

青梅散组方、工艺及功效

杨金团(绍兴 312000 浙江绍兴市中医院)

青梅散是中医儿科陈天祥副主任医师治疗小儿口腔炎的经验方。1984年作为医院制剂应用于临床,1997年列入绍兴市科技项目。几年来,我们在陈天祥医师的指导下,对该药的配制和应用作了深入的研究,并用青梅散治疗小儿口腔炎645例与另一组外涂龙胆紫、内服维生素、抗菌素治疗638例作了对照实验,结果青梅散组70%左右的患儿在72h内康复,30%左右的患儿48~72h内症状改善,1周内痊愈,疗效明显高于对照组[见陈天祥等,青霉散外治小儿口腔炎645例报告.实用中西医结合杂志,1997,10(11)].临床实验证明该药确是一种见效快、疗效高、安全无毒的治疗小儿口腔炎的良好药。现将青霉散的组方、工艺及功效介绍如下。

1 组方原理

小儿口腔炎是儿科最常见的病证之一,以口舌粘膜溃疡、疼痛拒食为主证,发病机理多因心脾积热,热毒上行或阴亏火旺,虚火上浮而致,常由口腔不洁,秽毒感染而引发。治疗法则,属心脾积热者以清泻心脾热毒为主;属虚火上浮者以滋阴泻火为主。青梅散正是针对这一病理和治法而设。处方组成及配比:青黛1g,梅花冰片0.3g,黄连1g,黄柏1g,大黄1g,生石膏2.5g,硼砂2.5g,人中白1g,制乳香1g,制没药1g,川芎1g等11味中药组成。方中青黛咸寒,清热解毒,凉血消肿为其专功,局部撒用,其效益彰,梅片辛散苦寒,清热止痛,祛腐生新,以此二味为主,寓意青梅;黄连、大黄泻火解毒,清热凉血,黄柏泻火存阴,善退虚热,生石膏、硼砂、人中白清热降火,解毒防腐共为辅药;再佐乳没、川芎活血止痛,消肿生肌,诸药合用,共奏清热解毒,消肿止痛,祛腐生肌之效。根据现代药理研究,青黛、冰片有较强的抗菌及局部止痛、防腐作用;黄连、黄柏、大黄有广谱抗菌作用,三黄合用有抗菌、抗病毒、抗感染的功效;生石膏、硼砂、人中白能抑菌消炎,保护粘膜;

乳没、川芎起到抑菌镇痛的作用。从现代药理研究亦证实,本方组成药物确具很强的抗菌、抗病毒、抗感染和提高免疫力,保护皮肤粘膜等药理作用。

2 工艺流程

2.1 中药饮片质量按《浙江省中药炮制规范》标准精整,将梅片另放,其余各药混合,打成细粉,过七号筛。

2.2 根据散剂等量递增配研法,将梅片混合入药。

2.3 搅拌使其充分混合均匀,再过七号筛。

2.4 在清洁避菌的分装室用分量器分装,每瓶3g,装入可喷敷的无毒塑瓶内,贴好标签、批号。

2.5 质控标准:按1995版《中国药典》一部附录,散剂项下检验。

3 性状功效

3.1 性状:本品气味清香,微苦,为青褐色粉末状散剂。

3.2 功用:清热解毒,消肿止痛,祛腐生肌。

3.3 主治:小儿口腔炎,口舌粘膜溃疡,红肿疼痛,流涎拒食等症,对耳鼻喉科和妇科等各种粘膜溃疡也有一定疗效。

3.4 用法:局部以青霉散吹敷患处,每日4~5次,一般病例单用本品,伴高烧、便秘者酌加清热通下之剂内服。

3.5 毒副作用:经十几年临床验证,本品无毒副作用。

4 体会

小儿口腔炎是儿科的常见病,多发病,发病时患儿口舌糜烂,疼痛拒食,痛苦不堪,严重影响儿童的健康成长。青梅散经过十几年的理论研究和临床验证,证明该药组方精当,工艺科学,疗效确切,对治疗小儿口腔炎具有见效快、疗效高、安全无毒等优点,疗效明显高于对照组,值得在临床上进一步推广应用。

收稿日期:1998-02-08