

克, 儿茶 20 克, 有脓血便者加赤小豆 30 克, 赤石脂 20 克, 槐花 15 克, 连翘 15 克, 仙鹤草 30 克, 泻而不爽、肛门坠胀者, 加枳壳 30 克, 五倍子 15 克。上药宜作汤剂浓煎, 日服 4 次, 空腹时服用。待症状减轻或基本消失后, 可加服刺五加片、人参蜂王浆以扶正固本, 预防复发。

对虚寒型的治疗, 以扶正祛邪为主, 常用真人养脏汤合桃花汤加减治疗, 一般用党参 25 克, 白术 15 克, 白芍 15 克, 甘草 6 克, 肉桂 6 克, 肉豆蔻 12 克, 干姜 10 克, 诃子 15 克, 赤石脂 30 克, 地榆 20 克, 广木香 10 克。煎服法同上, 可同时配合服用桂附理中丸、刺五加片、参芪蜂王浆等。

刘善志(陕西省南郑县医院中医科): 我对此病的治疗体会是, 整体与局部并重, 以局部为

主, 服药与灌肠同用, 以灌肠为要。我长期探索, 总结一灌肠药方, 效果良好。药用: 白及 20 克, 血竭 10 克, 紫草 20 克, 青黛 30 克, 甘草 15 克, 儿茶 3 克, 五倍子 30 克。加水煎至 150 毫升, 待药液温度降至 30~40℃时, 于睡前排净大便后, 取侧卧位, 垫高臀部, 作保留灌肠, 每晚一次, 30 天为一疗程。一疗程后作乙状结肠镜复查, 尚未恢复者继续下一疗程。如有腹痛胀, 里急后重, 便脓血, 可选芍药汤为主方, 酌加败酱草煎汤内服。待症状缓解后再用参苓白术散为主方调治。

吾曾治愈一患者王某, 经省级医院确诊为本病, 病程达 16 年之久, 从无一天大便成形, 用上法治疗未及 3 个疗程, 自觉症状消失, 体重增加, 复至省医院检查证实已愈。

枸杞子治疗慢性萎缩性胃炎 20 例初步观察

上海柴油机厂卫生科 陈绍琴 金 梅

我们从 1986 年 2 月~1986 年 6 月用单味枸杞子治疗萎缩性胃炎 20 例, 经过 2~4 个月的观察, 取得一定的效果, 现予以报道。

一、临床资料: 患者 20 例, 治疗前均经胃镜与病理检查确诊。男性 11 人, 女性 9 人, 年龄在 29~64 岁之间, 平均年龄 46.5 岁; 病程 1 年以内 3 例, 2 年至 6 年 13 例, 9~20 年 4 例。

二、临床症状: 胃脘痛, 嗳气, 嘈杂, 便秘或便溏, 脉弦细, 舌苔光剥或微黄, 厚腻。合并十二指肠球炎 3 例, 合并十二指肠球部溃疡 2 例。

三、治疗方法: 选宁夏枸杞子洗净, 烘干打碎分装。每日 20 克分二次, 于空腹时嚼服, 2 个月为一疗程。服药期一般应停服其他中西药物。

四、疗效标准:

1. 症状疗效: 以临床症状消失为显效, 主要症状大部分减轻为有效, 症状无变化为无效。经过 2~4 个月治疗显效 15 例, 有效 5 例, 无无效者。

2. 胃镜及病理疗效:

16 例作胃镜及活检, 原胃粘膜萎缩明显缩小, 肠腺化生消失; 或粘膜颗粒状增生基本消失; 或粘膜下血管透见不清楚者, 其中具备一项评为显效共 7 例, 萎缩病变由重减轻者属有效共 6 例, 无改变者 3 例。

五、讨论:

萎缩性胃炎属中医学中的胃脘痛、肝胃气痛、脾胃虚寒等范畴。其发病原因不外乎饮食不节, 损伤脾胃, 忧思恼怒伤肝, 肝失疏泄, 横逆犯胃; 或久病入络或脾胃虚弱, 其病机多属气虚、寒凝、血瘀。枸杞子入肝、肾经, 《本草纲目》曰: “滋肾、润肺明目” 历代中医将此药配入各种调补方剂中以增强滋肾养肝明目的疗效。近几年来对于枸杞子的应用也有所发展, 有资料报道用枸杞子治疗外科多种疾患, 如疖、痈、冻疮、烫伤、褥疮等收到较好的疗效, 故认为枸杞子具有一定的解毒散结、消肿止痛、提脓生肌等功效。20 例病人中有 2 例合并十二指肠球部溃疡, 此次胃镜复查属痊愈期, 由此可知该药对胃溃疡亦有一定的治疗作用。