

白及善治鼻窦炎

河南省遂平县公疗医院(河南 463100)

王瑞斌 沈秋华

笔者受《外科大成》白及丸治鼻渊的启迪,治疗急性慢性鼻窦炎伍用白及,收效甚好。

1989年以来,我们共收治急性慢性鼻窦炎164例,在辨证处方的基础上加用白及,对肺气虚弱型50例病人,随机分为A、B两组,每组25人。A组用白及加温肺汤治疗;B组单纯用温肺汤。A、B两组治愈率、有效率分别为72%(18例)、92%(23例);44%(10例)、84%(21例)。A组治愈率显著高于B组,A组平均治愈时间为6.8天,B组为11.2天。鼻塞、流稠涕、头痛等主要症状改善或消失时间,A组亦明显短于B组。表明在辨证的基础上加用白及确能提高治疗效果。

在治愈病人中,选择50例,观察白及散(白及、黄芪二味组成,各取等分,粉碎过80目筛,混匀即成)对鼻窦炎远期疗效的影响。治疗组30例,口服白及散,每天2次,每次9g,共服1个月;对照组20例,不服任何药物。统计1年内复发情况。结果:治疗组有4例7次发作,复发率为13.3%;对照组有9例23次发作,复发率为45%。治疗组的复发例数与次数均明显低于对照组。可见白及散对预防复发提高远期疗效具有重要意义。

白及治疗食道炎

浙江省兰溪市人民医院(浙江 321100)

张丽萍

食道炎属祖国医学“噎膈”的范围,多由饮食不节,情志失调等因素所致,笔者在多年的临床实践中,运用大剂量白及,在辨证的基础上加用其他药物治疗食道炎,收效甚佳,现录验案两则,以供参考。

例1:王某某,男,38岁。半月前,因大量饮酒而致呕吐数次,后即出现食下梗塞,胸膈疼痛,时有呕吐痰涎,嗳气频作。经本院X线钡餐检查:食道下段粘膜皱襞粗乱,提示为食道炎。

先后服中西药无效而求诊。在辨证治疗处方中加白及30g,嘱浓煎,使药汁成胶状,稍凉后吞服,服药10剂,症状全部消失。经X线钡餐检查,未见异常。

例2:朱某某,女,58岁。患者2个月前始出现胸膈后疼痛,吞咽动作时有阻碍感,多在食用过烫或过硬食物时发生,时有胃脘烧灼感,根据X线食道钡餐检查,诊断为食道炎。刻诊见面色㿖白,气短乏力,舌白润,脉弦滑。在辨证处方中加白及30g,服药10剂后,自觉疼痛减轻,发作时间缩短,上方随证加减,共服药26剂,(煎服方法同例1),症状完全消失而获痊愈。

白及具有收敛止血,消生肌的功用,对食道粘膜的炎症或溃疡有消炎消肿、促进溃疡愈合的作用。笔者用白及治疗食道炎,除取其良好的功效外,并考虑到食道这个特殊的病位,汤剂下咽,迅速经食道而流入胃中,若能将药物在食道稍稍停留,对食道病灶能起到直接作用。白及含有粘液质,在辨证的基础上加白及,其浓煎后,药汁成胶状液,服用后能覆盖食道粘膜表面而起作用。服用方法上,最好待药稍凉后,嘱病人卧床,左侧位,平卧,右侧位,俯卧各咽药数口,并卧床半小时,若是晚间服药,服完后即睡,作用尤佳。

· 征 文 ·

●定于1997年9月在无锡召开“全国第二届中医痛证学术研讨会”及“全国中医心系脑系疾病学术研讨会”征文如下:

征文范围:1.对疼痛机理与名老中医研治痛证的学术思想及临床经验的研究总结;2.运用中医药、针灸、气功、按摩、仪器等治疗头痛、三叉神经痛、胃脘痛、腹痛、癌肿痛等临床治疗经验报道;3.止痛中药剂型的研究与改革及有关理论文献综述;4.运用中医、中西医结合对头痛、眩晕、癫狂、惊厥、谵语、昏迷、中风、胸痹、心痛、心悸、怔忡、健忘、失眠、嗜睡、梦游、梦吃等症的临床治疗、病例报道、研究思路与方法;5.对心脑血管疾病的护理要求、经验总结;6.对心脑血管疾病的药物、检测仪器的开发及该类疾病的预防、护理、康复、食疗等。征文要求:来稿4000字以内并附摘要1份;临床论文请加盖单位公章。汇寄20元审稿费。入选论文由中国中医药学会学术部与北京中医杂志编辑部共同颁发证书,符合《北京中医》用稿要求者将予优先刊登。截稿日期:1997年6月10日,来稿请寄(100005)北京东单三条甲七号《北京中医》编辑部张纳收。信封上请注明“学术会议稿”字样。(广告编号:9704-05)

●中国中医药学会学术部定于1997年6月在北京召开“首届全国五方(单方、验方、秘方、经方、协定处方)应用研究学术交流会”。征文内容为“五方”临床经验总结及研究,要求以临床实用为目的,可操作性、重复性强,确为个人用药心得和体会,或家传师授。

征文要求:每篇征稿限3千字内,8百字内摘要;征文截止日期:1997年5月30日;请在信封右上角注明“五方征文”字样;每篇征文请寄稿费20元。联系地址:100029北京樱花东路甲4号中国中医药学会学术部。(广告编号:9704-06)