

专

题

笔

谈

白及内服外用均有较好的止血作用

中国中医研究院广安门医院(北京 100053)

谢海洲

白及止血是一种收敛作用,且能消肿生肌,过去多用于肺结核咯血,后逐渐推广应用于肺脓疡、支气管扩张之咳血,胃溃疡吐血或胃及十二指肠穿孔等症,肺结核空洞尤为适宜。白及能增强机体防卫能力,抑制葡萄球菌和链球菌的生长,局部涂抹可形成保护膜。

内服外用均有较好的局部止血作用,可用于急救外敷出血部位或用灭菌白及粉喷雾于出血处,能迅速止血。如烧伤用此可防止外界细菌的侵入,杀灭创面残留细菌,促进烧伤皮肤组织的修复。

白及粉调膏敷治乳头皲裂效果好。妇产科术后出血宜用白及粉。其所含多量胶质粘液能促进创面肉芽生长和愈合,并能促使血细胞凝集,形成人工血栓,阻止血液外流,具有局部止血作用。也可与阿胶制成合剂,用于皮肤创伤的粘合剂。也可制成糊、粉。

我常用白及粉装胶囊吞服,用于胃肠道出血,认为其效力不亚于安络血、维生素K。但白及制粉比较困难,因此也影响了它的应用。

白及防治放射性食道炎

中日友好医院肿瘤科(北京 100029)

万冬桂 李佩文 蔡光荣

白及《神农本草经》云“主痛肿恶疮败疽,伤阴死肌,胃中邪气……”。《本草纲目》亦有“生肌治疮”的记载。笔者受其启发,用其防治放射性食道炎,取得满意效果。

放射性食道炎是食道及肺门、纵隔淋巴结区放射治疗过程中严重的并发症之一,以咽痛及吞咽困难为主要症状。中医认为放射性食道

炎属“噎膈”范畴,系由热毒(射线)伤阴,胃气不和,气机升降失调所致。白及味苦甘而涩,性凉。味甘能调和中气,味苦能降,使胃气调降。其含挥发油、粘液质等,根含白及甘露聚糖,白及粉或煎煮所得胶状液,粘合力强,服用后能保护食道粘膜,防止射线损伤,同时亦有良好的消肿生肌作用,促进局部炎性水肿或溃疡痊愈。临床应用时可单用白及粉3~6g冲服,或重用白及20~30g,配伍山豆根6~9g,银花15~30g,花粉15~30g等清热解毒、养阴润燥之品入汤剂,使热退毒去,津液自生,气机条达,故临床诸症自愈。

如治毕某,男,67岁。因进行性吞咽困难半年入院,经食道造影及食道镜检确诊为食道上段低分化鳞状细胞癌。因患者年高体弱,本人拒绝手术治疗,故而采用放疗,并同时配合以白及为主的上述汤药治疗,放射总量达7000rad/35次,过程顺利,未出现明显咽痛等放射性食道炎症状,放疗后吞咽困难明显减轻,复查钡餐示病灶基本消失。

又如任某,男,48岁。因右上肺鳞癌术后,右肺门及纵隔淋巴结转移而行肺门、纵隔区放疗,放疗1400rad/7次后即感咽痛甚,吞咽困难,被迫停止放疗,来我科要求服用中药治疗。查舌淡红、苔黄少津,脉细数。中医辨证为热毒伤阴,处以白及20g,花粉30g,银花15g,山豆根6g,芦根30g,水煎服,每日1剂。3天后症状缓解,继续放疗,同时配合上方加减,放疗顺利完成,总量为5500rad/28次,未再出现咽痛、吞咽困难等症。

白及善于止血愈合破损

黑龙江省齐齐哈尔市中医院(黑龙江 161000)

陈景河

白及性涩微寒,味甘辛微苦。前贤及近代医

家谓治内、外科多种疾病。善止血，是其长也。中医理论认为，性涩微寒，能收敛止血，味甘能理虚生肌，辛能散结通气，苦能泄热解毒，凉能柔润滋阴，综合一体，平和不峻，用量可大可小，用粉5~10g，水煮5~20g。现代药理学谓其能止血，“与其所含胶状成分有关”。肺结核咳血、胃溃疡出血等，都是由脏腑局部破损所致，故用白及不但止血，更能修补局部组织促进愈合。余用白及治疗肾炎尿血、结肠溃疡出血、妇科经漏等症，皆收效良好。

例1：肾小球肾炎尿血。李某某，女，32岁，农妇，患肾炎2年余，先后两次住院治疗，时好时犯。求余诊治时，病情严重已3个月。现症状：浮肿腰痛，尿血，尿少，呕恶，不能食，大便日1次，量少，身乏力。尿化验：红细胞满视野，尿素氮29.5mmol/L，肌酐500μmol/L，肾图报告：双肾中度损伤。面色白，舌苔白腻，质淡红，脉象缓大无力，浮肿(++)。证为肾气衰，气化功能减弱，水蓄阴经旁流，败水上冲于胃。治以利水，兼顾肾气，辅以活血通腑法。处方：篇蓄50g，瞿麦20g，菟丝子20g，大黄5g，猪苓10g，益母草50g，红花5g，白及10g，女贞子20g，墨旱莲20g，寒水石20g。3剂，水煎服。服药后，尿量增多，浮肿见消，守方继服6剂，症状大减。尿化验：蛋白(++)，红细胞10~15，白细胞2~3，尿素氮15mmol/L，肌酐150μmol/L，仍守前方，随病情加减治疗两月余，症状基本消失，因经济条件，停止治疗，追访年余未复发。

例2：结肠溃疡出血。李某某，男，43岁，干部，患便血3年多，经治不效，多方检查未发现病灶，最后某院肠镜查出，降结肠有一小块溃疡出血。求余治时，无何症状，只屁气多黑便。便检：潜血(+++)，颜面黄白，舌苔薄白，质淡红，脉沉细，证为热腐伤于阴络，而便血，病久停瘀，瘀不去，新不生，治以活血化瘀，止血生肌法。处方：椿根皮50g，刘寄奴50g，白及20g，川贝母20g，3剂水煎服。服药后，排便色已不黑。化验：潜血(-)。仍守此方加黄芪30g，服30剂，追访5年未复发。

白及治疗食道炎

河南省新乡市中心医院(河南 453000)

何 卫 利

白及《别录》记载：“味苦辛而气寒，故能消散血热之痈肿；性粘而多脂，……。主胃中邪气者，则苦寒之品，能除胃热耳。”食道炎的发生多由于过食辛辣燥热之品致胃家积热，或因忧思恼怒致肝气郁结，进一步引起肝胃郁热，以致胃家积热、郁热上炎灼伤食道脉络。胃镜下观察主要是食道粘膜粗糙，色灰白及不同程度的充血、水肿。其临床表现主要是胸骨后疼痛或烧灼，咽下时疼痛或胸骨后有梗塞感。食道炎的发生既然存在有“热、肿”这一病理现象，而白及“能消散血热之痈肿”、“能除胃热”，在此理论启示下，笔者近年来以白及为主组方，对36例食道炎患者进行辨证施治，取得了满意疗效。36例病人均为1993年4月~1995年10月的门诊病人，其中男性15例，女性21例，年龄最大48岁，最小25岁，平均年龄38岁，均经胃镜检查而确诊。其中16例伴浅表性胃炎，9例有胆汁反流性胃炎。治疗方法：白及15g，白芍12g，甘草12g，威灵仙12g。随症加味，3剂为1个疗程，每日1剂，水煎两次，两次药液混合，取汁300ml。因白及“性粘而多脂”，经煎熬药液粘稠，故嘱患者早晚两次频服，徐徐咽下，使药液均匀分布于食道各段，延长在食道滞留时间，而达到治疗目的。一般1~3个疗程可使临床症状消失而痊愈。

如：李某某，女，39岁。3周前因情志不舒于8天前出现胸骨后烧灼、疼痛，咽下有梗塞感，伴暖气，腹胀。曾就诊于内科门诊，经胃镜检查诊为：食道炎、浅表性胃炎。经口服庆大霉素针剂、维酶素片治疗症状无减轻，1993年4月8日转中医科求治。检查：舌边尖红，舌苔薄黄有少许剥脱，脉弦细数。病属肝胃郁热，胃气上逆。治宜清热疏肝，和胃降逆。处方：白及15g，白芍12g，甘草10g，威灵仙12g，柴胡12g，竹茹10g，枳壳12g。煎服法同前，服药3剂临床症状消失。