

继服药糊3次,大便潜血转阴。嘱进温凉流食2天,病情稳定,带中药出院调理。该患者半年后行脾切除及脾肾静脉吻合术,随访10年,身体良好,能正常工作。

用以上方法,共治疗肝硬化上消化道出血8例。均在3天内止血。用白及粉4g、大黄粉2g,凉开水空腹冲服,每日3次。治胃溃疡出血9例,十二指肠溃疡出血6例,均在3~5天内黑粪转黄,潜血转阴。

按:白及粉在37℃时粘度降低,应以凉开水调服,且寒凉可收缩血管,有利于止血。大黄粉苦寒泻火,凉血止血,祛瘀生新,可加强白及的止血效果,防止出血后并发症。

2 咯血

秦某某,男,64岁,北京人。1989年11月6日初诊。患者于1个月前因双上肺浸润型肺结核住院治疗。因对所有抗痨药均过敏,被迫出院,来门诊求治。刻下患者面部及全身皮肤密布红色丘疹,奇痒难忍,部分皮疹被抓破而留下血痂。现咳嗽,痰中带血或咯整口鲜红血痰,每天30余口,午后潮热,体温在37.5℃~38.5℃之间,入睡即盗汗,不分昼夜。胸部隐痛,体倦神怠,寐少梦多,形瘦颧红,纳少便干,脉细数,舌质红、苔薄黄少津。诊为肺癆、阴虚火旺,络伤咯血。治宜滋阴降火,凉血止血。方用秦艽鳖甲散加减,水煎温服(忌热服),日1剂,另白及粉12g,分3次凉开水冲服。服上方3剂诸症均减,再服5剂,咯血、盗汗尽止,低热已微,皮疹全消,余症悉减。上方加减秦艽、青蒿、白及粉,加百合10g,白及10g,连服3个月,诸症尽除。胸片复查,原病灶全部纤维钙化。继以河车大造丸和知柏地黄丸连服6个月,巩固疗效。随访5年,未见复发。

用上方加白及粉治疗肺结核咯血6例,均在10天内止血。用辨证论治(多为清肺化痰)加白及粉,治疗支气管扩张症咯血,也有良好的止血效果。

按:用白及粉既能止血,又可抗痨。正如《本草汇言》所说:“此物质极粘腻,性极收涩,味苦气寒,善入肺经。凡肺叶破损,因热壅血瘀而成

疾者,以此研末日服,能坚敛肺脏,封填破损,痈肿可消,溃败可托,死肌可去,脓血可结,有托旧生新之妙用也”。临床证明,经抗痨药治疗无效或疗效缓慢的各型肺结核,如有空洞的和以干酪性病变为主的浸润型肺结核,加用白及后都能收到满意的效果。

外科妙用白及

北京中医药大学东直门医院(北京100700)

赵 树 森

我用白及治疗一些外科疾病,应手取效,现将部分验案作一介绍,以飨读者。

1 治疗体表肿瘤

患者隋某某,男性,78岁,两年前因右眼外眦上方,近前发际处生一蚕豆大小肿物,高出皮肤,不痛不痒,未予治疗。肿物以极缓慢速度生长。近半年生长迅速,就诊时肿物约17cm×11cm,不规则形态,高于皮肤约4cm,表面呈菜花状,色紫暗,表面披脓带污,瘀血腐肉兼杂,伴有恶臭味,同侧眼睑水肿,眼球略外突,由于肿物牵拉眼球很少转动。曾在某医院诊为鳞状皮肤癌,病人因年龄较大,拒绝手术治疗,辗转于京,寻求中医药治疗。局部隐痛性牵拉痛,右眼窝胀痛。初诊时遂给予白及粉100g,分次外敷,每日1次,1周后,白及在肿瘤表面形成灰白色凝结样外壳,疮面较前干燥,瘀血腐肉明显减少。病人自述用药后症状减轻,综合之法继续治疗。两周后复诊见灰白色外壳较前增厚,恶臭味几无,瘤体周围皮肤水肿消退,眼睑水肿也明显改善,整个瘤体与初诊时相比亦略见缩小,挤压外壳,未见脓汁血水外溢。1个多月之后得知消息,病人仍使用单味白及粉撒于疮面,瘤体干燥,无发展征象。

2 治疗慢性疮疡

慢性疮疡,缠绵难愈,久不收口,尤其是糖尿病合并坏疽,更为难疗。一男性病人,63岁,双小腿慢性疮疡近30年,反复发作,自膝以下看不到正常皮肤,色黑水肿,小腿下1/3至踝关节内侧疮水淋漓,肉芽灰暗,疮面周围皮肤脱屑,弹性几无,使用传统的外用药屡用无效,后

改为白及粉外撒,日1次或隔日1次,自行换药处置,1个月后疮面明显缩小,渗出亦减少,较前清洁。后告戒病人,换药时将残留的白及清洗干净,新撒于疮面的白及宜薄不宜厚。半年之后,疮面缩小至1分硬币大小。治疗期间病人要坚持服用益气活血、养血通脉的药物。对于糖尿病坏疽的病人,要在严格控制血糖的前提下,经充分引流后,再用白及,会收到很好的效果。

3 治疗炎性外痔

炎性外痔痛不堪言。或痔核嵌顿不纳,水肿糜烂,病人更是叫苦不迭。一男性青年,素有痔疾,由于排便不爽,突发痔核嵌顿,自用药治疗3天不效而就诊。诊见痔核外翻呈环状,直径约6~7cm,粘膜水肿,轻度糜烂,有少量粘膜坏死出血。余采用常规朴硝洗剂外用,熏洗或坐浴。外敷白及,3天后痔核萎缩还纳。若配服清热解毒、活血润燥的中药,其疗效会更佳。

《本草经疏》说“白及,苦能泻热,辛能散结,痈疽皆由荣气不从,逆于肉里所生,败疽伤阴死肌,皆热壅血瘀所致,故悉主也。”《本草汇言》说“白及,敛气,渗痰,止血,消痈之要药也,此药极粘腻、性极收涩……封填破损、痈肿可消,溃败可托,死肌可去,脓血可洁,有托旧生新之妙用也。”

药理研究证实,白及有良好局部止血作用,其原理能促使血细胞凝集,可缩短凝血时间,形成人工血栓,而达到止血目的,但又不阻塞较大血管内血液的流通,因此能治疗以上诸症。

白及膏治疗鼻衄

锦州医学院第一附属医院(辽宁121001)

康健 王桂敏

鼻衄是耳鼻喉科常见急症,西医往往采用静脉点滴止血药或用凡士林纱条鼻腔填塞,但止血效果欠佳,且易造成鼻腔粘膜溃疡,或并发感染,本地老中医对此类病人往往将白及药末用小细管吹入鼻腔,屡屡见效。受其启发,笔者将白及做成膏,鼻腔局部填敷治疗鼻衄。具体方法是:将无菌纱布做成小条,长约10cm,宽1cm,将白及末调成膏状,其中加入适量粘膜表

面麻醉剂地卡因,均匀地涂在无菌纱条上。临床应用时,先用鼻镜将鼻腔窥开。用枪状镊将白及膏条直接填敷于出血处。48小时更换一次,一般应用3~5次,便可治愈。笔者从1990年10月~1993年10月共治疗鼻衄病人48例,均收到满意效果,其中鼻外伤性出血9例,高血压性出血6例,肺经热盛型出血12例,胃热上逆型出血21例。应用本法止血,最短时间48小时,即使鼻出血停止,最长止血时间7天。其中高血压性鼻出血处理起来颇为棘手,往往需要同时应用降血压药物,笔者常用复方降压片,每次口服2片,每日2次。

如治李某某,男,52岁,农民,1992年5月8日就诊。主诉:被他人用木棒击伤鼻部6天。右鼻孔出血不止,在当地医院行鼻骨骨折复位,因鼻孔出血用凡士林纱条行鼻腔填塞,但右鼻前孔和后鼻孔仍出血,病人面色苍白,经门诊收入院后,将右鼻孔凡士林纱条撤除,见鼻中隔及鼻腔外壁有大片溃疡灶,并有鲜血大量渗出。立即用白及膏条鼻腔填敷,12小时后出血量明显减少,第2天更换白及膏条,鼻腔出血停止,第6天见溃疡灶明显缩小。第10天检查鼻腔溃疡面愈合,治愈出院。

佟某某,女,72岁,1993年4月20日就诊。主诉:右鼻孔反复出血7天,加重1天。无诱因,既往健康,检查病人鼻孔粘膜干燥,出血部位在鼻中隔前下端的克氏区,色鲜红,舌质红,苔薄白而干,脉数。中医辨证是肺经热盛型,立即给予白及膏条鼻腔填敷,第1天后鼻出血量减少,第2天出血停止。

妙用白及治皮区创面

新疆石河子医学院附属医院(新疆832008)

袁今奇

白及有止血之功效,世人皆知。我院10多年来,用白及纱布覆盖皮区创面1358例,以取代传统的凡士林纱布,疗效非常显著。

白及纱布以白及粉(60%)、当归炭粉(38%)、冰片粉(2%)三药混合,装瓶密闭高压消毒后,加用生理盐水调成10%浓度的糊剂,