

专

题

笔

谈

白及“去腐逐瘀”作用浅议

江西中医学院(江西 330006)

洪 广 祥

方书记载本品具有“收敛止血,消肿生肌”的功效。但多数医家仅将白及作为“收敛止血”药应用,而对其治“痈肿恶疮败疽”、“发背瘰癧”和“去腐逐瘀”等“消肿生肌”的功效却忽略。临床经验证明,白及的“消肿生肌”,是在“去腐逐瘀”作用的基础上实现的。因此,白及不仅有“收敛”作用,而且还具“逐瘀”作用,瘀去才能生新。这就不难理解白及在外科疾患中为什么有着较广泛的应用范围。

我认为,白及的止血功效,不仅能“收敛”止血,而且可以“逐瘀”止血,具有收敛与散瘀的双重作用。因此,我在临床上常将其作为止血的基础用药,它既无收敛留瘀之弊,又无逐瘀动血之忧,是一味既安全又有效的双向止血药。用于收敛止血常配合仙鹤草、地榆炭、棕榈炭、血余炭等;散瘀止血常配合三七、茜草、蒲黄、花蕊石等。临床经验提示,在出血量不大的情况下,仅用白及一味就能收到显著的止血效果。方书强调本品“能入肺止血”,说明其对肺系疾患所致的咳血(咯血)有独特功效,故临床常用于肺结核、支气管扩张、肺脓疡、肺癌等所致的咳血或咯血。由于白及具有“收敛”和“逐瘀”止血的双向作用,因此临床上也常用于上消化道出血及某些血液病所致的出血症状。

本品除能“入肺止血”外,还可使“肺损者,能复生之”,具有良好的“消肿生肌”作用。因此我在临床上常作为治疗肺脓疡、支气管扩张症和肺结核病的基础用药。支气管扩张症为难治疾病之一,属慢性支气管化脓性疾病,其基本病理为痰瘀阻肺,郁而化热,热壅血瘀,蓄结痈脓,故本症发作时除咳嗽外,常伴咯吐大量脓痰及

血。白及对支气管扩张症,可收到“去腐逐瘀”、“生肌”、“止血”的效果。我常在整体辨证用药的基础上,配合白及、败酱草、蒲公英、野荞麦根以泄热逐瘀,可达减少脓痰,控制出血的目的。

白及在体外试验中,证实对结核杆菌有抑制作用。说明古人用本品治“发背瘰癧”、“败疽死肌”等类似淋巴结核、骨结核等经验的正确性。我在临床上常用白及与十大功劳、百部、猫爪草、夏枯草、黄精等组成基础方治疗肺结核病的各个阶段,可有助于提高西药的抗痨效果。特别是对某些慢性纤维空洞型肺结核和对抗痨西药产生耐药的病例,有着不可忽视的疗效。这部分病例的特点是病程长,病灶多纤维收缩、干酪坏死,周围淋巴血管瘀塞不畅,因而结核病灶不易修复,符合“败疽死肌”的证候特点。我常在辨证施治与抗痨用药的基础上,重用白及 50g 以“去腐逐瘀”“消肿生肌”。

白及的美容和润肌肤作用值得重视。《本草从新》“……除面上奸(面黑气),涂手足皴裂,令人肌滑。”说明古代已积累了这方面的经验。

关于白及的用法和用量,方书仅提出 3~10g 研末服,或适量外用。我一般均用煎剂,用量以 30g 为宜,最大量为 50g,煎剂量小疗效不佳。由于白及的主要成分含白及胶(为粘液质)和挥发油,故入煎剂药液极易浓缩成膏,影响药液滤出和服用。我的经验是药煎成后,快速将药液倒出,并趁温服用,可避免白及粘胶成冻。

肺科良药属白及

天津市西青医院(天津 300380)

周 凤 林

诗曰“敛肺生肌白及宜,化痰止血功效奇,吐血咳血效最佳,金疮痈肿亦能医”。笔者用白及治疗肺科常见病、多发病,收到较好效果,现介绍如下。

1 治疗各种咯血疗效佳。以白及、百合各 10g 水煎,阿胶 10g 化服,三七 1.5g 冲服,每日 1~2 剂,治疗各种疾病引起的咯血共 14 例,其中支气管扩张症咯血 5 例,肺结核咯血 4 例,倒经咯血 3 例,肺癌咯血 2 例,均于服药 5 天内咯血停止,继续服药 1~3 月以巩固疗效。半年后随访,除肺癌咯血复发 1 例,死亡 1 例外,其余均未复发。

2 与雷米封合用治疗肺结核。患者 5 例,均诉咳嗽、午后低热,夜间盗汗伴消瘦,经 X 线胸片诊断为浸润型肺结核。曾用链霉素、雷米封、利福平三联抗痨药治疗 1~2 周,因出现链霉素、利福平毒性反应而停用。后予以白及研粉 9g/日,分 3 次服,雷米封 0.3g/日,顿服。连服 3 个月,症状消失,继服 6 个月,复查胸片,其中 2 例肺部阴影吸收好转,呈纤维索条影。另 3 例呈硬结,部分钙化。

例如,患者李某,女,53 岁,主因咳嗽、咯痰伴发热 2 周,体温 37.5~38℃,经 X 线胸片发现左上浸润型肺结核,给予链霉素、雷米封、利福平治疗,2 周后自觉耳鸣、耳聋、眩晕,时有恶心、纳差,经耳鼻喉科会诊考虑为链霉素毒性反应;化验肝功能,转氨酶 164U/L,考虑为利福平所致肝损害,随停用链霉素、利福平,改为白及粉 9g/日,分 3 次服,雷米封 0.3g/日,顿服,服药 2 个月,咳减,体温正常,继服 6 个月症状消失,复查胸片仅留左上纤维索条影,肝功能正常。

3 治疗百日咳有奇效。百日咳为 5 岁以下小儿常见呼吸道传染病,病程长,抗生素疗效差。笔者用白及、蜈蚣、甘草等分,为细末,每服 2g,2~3 次/日,蜜水调服,连服 1~2 周痉咳缓解后再以白及、甘草等分为末,每日服 2g,继服 2~3 周,巩固疗效。共治疗 20 例,服药 1 周痉咳缓解者 8 例,服药 2 周痉咳缓解者 12 例。

例如,患者吴某,男,4 岁,主因阵发性咳嗽 2 周就医,曾在院外服头孢氨苄、头孢拉定,肌注链霉素等无效,且逐渐呈痉挛性咳嗽,伴高调吼声,每天发作 10 余次,夜间为重,影响睡眠,诊为百日咳。按上法给予白及、蜈蚣、甘草连服

2 周,咳减,继服 2 周而痊愈。

白及为止咳良药

广东省新兴县人民医院(广东 527400)

黄 新 华

笔者早年随师姚景南先生(肇庆市名老中医),见师常于难治性咳嗽病例中加入白及 10~20g,其效极佳,甚觉惊奇。诊余查阅本草方书均无所获,请教于师,师言:“白及味苦甘而性凉,颜色白而入肺,前人均谓其能收敛止血,消肿生肌,其实白及又善止咳,尤对阴虚咳嗽、肺热咳嗽、百日咳、癆咳有良效,惟其味涩,故有表证者慎用。”笔者恍然大悟,知此为吾师独有心得。遂于日后诊务中,随证加入白及,共治疗 103 例,屡用屡验,若将白及研末冲服其效更佳。

笔者曾治一小儿,男,6 岁,2 个月前开始剧烈咳嗽,中西药物治疗均未能取效,作过多种检查亦未见异常。诊时见形体消瘦,面色潮红,咳嗽无痰,手足心热,夜卧不安,烦躁盗汗,舌红苔薄黄,脉细数无力。诊为肺阴亏虚,方用:麦冬 8g,天冬 8g,沙参 8g,地骨皮 10g,白芍 10g,石斛 8g,龙利叶 5g,枇杷叶 8g。2 剂后诸证均减,惟咳嗽依旧,遂于原方中加白及 8g,研末分 2 次冲服,服后咳嗽大减,再续 2 剂而愈。

白及用于血管瘤

湖南省溆浦县人民医院(湖南 419300)

周 高 龙

笔者在近年临床实践中,应用大剂量白及外敷治疗血管瘤,获得较满意的疗效,现介绍如下。

白及性涩而收为止血良药,且可泄血热,又有消肿生肌之效,如验方独圣散,单用为末糯米汤调服,治吐血、咯血、鼻衄。又如《济急方》以之同煅石膏为末,敷治刀伤;又手足皸裂,用白及末水调涂之,可以愈合。白及止血作用较强,应用大剂量白及,配伍消肿散结,行气化瘀的药物,共研细末加水、醋、酒适量调成糊状外敷治疗血管瘤,效果显著。如河南一男性患者,郭某,