

远期疗效:连续服药6个月,随访1年未再咯血为有效,否则为无效。

治疗结果:26例近期有效22例(84.6%),4例无效(15.40%),改为手术切除,病理报告2例为肺曲菌病,2例为肺囊肿。15例出院后随访1~5年,自服白及粉6~12个月,有2例发生少量咯血,有效率86.7%;随访9例痰菌阳性者服药8~12个月后5例转阴(55.6%)。一般服用白及粉3~5天,咯血逐渐停止。

难治性咯血,一次咯血量为100~300ml或反复多次少量咯血持续数日为中量咯血。一次咯血量在300ml以上称大量咯血。本组大量咯血8例,中量咯血18例。其咯血原因有:肺结核18例,支气管扩张4例,肺曲菌病2例,局限性肺囊肿2例。本组咯血主要原因是肺结核占69.2%,其中Ⅲ型8例,Ⅳ型10例。Ⅲ型肺结核往往有多种病理变化同时存在,Ⅳ型肺结核肺部有不可逆的病理变化,多伴有结核性支气管扩张,因此大咯血发生率较高。

白及含白及胶、挥发油、淀粉等,白及胶质含量约60%,其性微寒、味苦、涩。能收敛止血,消肿生肌。用于肺虚咯血。药理实验表明,白及胶质有良好的止血作用;且能抑制结核菌生长,用于治疗肺结核有一定效果。文献报道经抗痨药治疗无效或疗效缓慢的各型肺结核,加用白及后能收到较好的效果。本组的止血效果和痰菌阴转率为55.6%,证明了白及止血和抑制结核菌的疗效。

白及止泻效佳

江苏省泰兴市第三人民医院(江苏225421)

华 乐 柏

六十年代末,笔者随诊于一中医,曾用白及粉、鱼腥草、金荞麦治愈一褚姓空洞性肺结核伴有肠结核患者。愈后师曰:白及不仅止咳止血,其止泻功能亦佳,当时不以为然。

1978年仲夏,一周姓男患者因支气管扩张咯血来院诊治。主诉由于家中有事劳累过度,致使旧恙发作,咯血次频,色鲜量多。且因饮食不洁,伴见脘腹不适,大便溏薄。作大便常规检查,

诊为“肠炎”。随处方白及粉200g,嘱每服10g,日4服。5日后来诊告知,不仅咯血渐宁,腹泻亦于次日得止。后用数例,皆见效验,至此信服师言。

1992年季春,病员封某,年届不惑,诉患腹泻年余。服西药十数种,中药近百剂罔效,疑为肠癌,求诊于余。作肠镜及钡剂灌肠检查,诊为“溃疡性结肠炎”。试以白及粉灌肠治之,嘱其每晚寐前净便后,取白及粉20g用温开水调成稀水样,从肛门迅速灌入(其保留时间越长越好),每日1次。1周后来诉,大便已从每日6~7次减至1~2次,色质亦趋正常。继灌1周后,大便已如常人,巩固治疗计月余,半年后复查,溃疡已不存在。随访2年,腹泻未见发作。

《本草汇言》云:“白及……此药质极粘腻,性极收涩……以此研末日服,能坚敛肺脏,封填破损,痈肿可消,溃败可托,死肌可祛,脓血可洁,有托旧生新之妙用也。”由此可见,白及粉用于腹泻之治,不仅在于收敛固涩之性,更在于其祛腐生新之能。对于便下脓血之菌痢腹泻,笔者曾观察数例,亦有疗效。

白及擅治放疗后粘膜损伤

山东省聊城卫生学校(山东252060)

朱 树 宽

近几年来,笔者于辨证处方中加入白及,治疗肿瘤放疗所致粘膜损伤38例,收效良好,兹介绍如下。

38例中,26例为门诊病例,其余均为住院病例。其中,男16例,女20例;年龄最大75岁,最小37岁;病程最长11年,最短1年。38例中,唇癌1例,胃癌7例,食道癌4例,结肠癌11例,宫颈癌15例。所有病例,除个别严重者配用输液治疗外,均在辨证处方中加用白及粉,每次3~5g,日服3次,汤药送服。结果,38例中,临床治愈29例(症状、体征消失,随访半年未见复发),好转9例(症状、体征消失,但停药后偶有复发)。全部有效,服药最少5剂,最多21剂。

曾治赵某,男,61岁。1992年6月3日初

诊。患者下唇生一硬块，漫肿无边，已半年余。省肿瘤医院诊为唇癌，但患者及家属拒绝手术，于是保守治疗。在某医院行放射治疗1个月，肿块基本消失，但局部皮肤粘膜溃烂如败絮状，疼痛剧烈，难以闭口，以致流涎不止，不敢吃热饭、硬食及辛辣刺激物。内外兼治数月，无济于事。余见患者面色萎黄，神疲乏力，下唇粘膜溃烂不堪，色暗不鲜。察舌淡胖苔白润，按脉沉缓。诊为正气不足，余毒未清，予托里消毒方10剂，效不显著。上方加入白及粉15g，分为3次以药汤送服，3剂后病情大减。继服10剂，溃疡愈合，病获痊愈。随访1年，未见复发。

又治李某，女，51岁。1993年2月2日初诊。患者腹部阵痛，阴道滴沥下血3月余，在北京某医院诊为宫颈癌，经行放射治疗半年后，诸症减轻，但1个月后又出现腹泻，日3~4次，伴轻度下坠。初未在意，后出现大便带血，屡治不愈。察舌体淡胖，边齿印，苔薄润，按脉细缓无力。诊为脾虚气陷，血失所统，予升陷汤加味治疗半月未效。后加入白及粉15g，每次5g，日服3次，汤药送服。3剂见效，10剂收功。嘱继服补中益气丸合槐角丸，连服两个月，以资巩固。半年后随访，未见复发。

体会：考《本草正义》称白及“味苦辛而气寒，故能消散血热之痈肿；性粘而多脂，则能疗败疽之死肌。”《本草经疏》又云：“白及，苦能泄热，辛能散结，痈疽皆由营气不从，遂于肉里所生；败疽伤阴死肌，皆热壅血瘀所致，故悉主之也。”总之，白及质粘而性涩，可封填破损，起到良好的止血作用，另外，质粘而多脂，可吸收创面渗出物，保护并促进愈合，实乃治疗放射性粘膜损伤的良药。

白及治气胸、肺结核、面神经麻痹

河南省夏邑县人民医院(河南 476400)

王 心 好

白及为兰科多年生草本植物白及的地下块茎，味苦、甘、涩，性微寒，入肝、肺、胃经；有收敛止血，消肿生肌之功，常用治肺胃出血及疮疡肿痛。据药理研究报道：白及能使血细胞凝集，形

成人工血栓，有良好的局部止血作用。因其含白及胶(为粘液质)，故笔者认为它又可粘补、填塞空洞，用治气胸和空洞型肺结核，其胶质还可保护溃疡面，用治胃、十二指肠溃疡合并消化道出血。据体外试验，对人型结核杆菌有显著的抑制作用，笔者常以白及配伍内服治浸润型肺结核。此外，笔者还利用其质粘附之刺激作用，用治面神经麻痹，屡用屡验，现将治验三则，介绍如下。

1 自发性气胸：王某某，男，20岁，学生，1989年10月8日初诊。主诉：素体健康，突感胸闷气短，呼吸困难3天余。来诊时，胸部拍片，右肺组织压缩90%，诊断为自发性气胸，立即住院治疗，给予穿刺抽气，应用青、链霉素等治疗，1周后胸闷气急明显缓解，X线胸透，右肺组织压缩40%。在以后半月之内，因咳嗽、活动，气胸加重，右肺组织又压缩50%，邀余会诊，余据患者胸闷气短，少气不足以息，脉细微数，舌淡苔薄白，认为证属肺气虚弱，宗气不足，治宜滋养肺脏，补益宗气，但又考虑到肺气不足之主因是自发性气胸，肺泡破裂所致，故以敛肺质粘之白及以粘补填塞空洞，合生脉散以滋养肺脏，补益耗散之肺气，处方：白及15g，人参6g，麦冬12g，五味子10g。水煎温服，服药10剂，胸闷气短，咳嗽诸证大减；继服10剂，自觉症状消失，胸透，右肺组织恢复正常，已能下床活动，动则仍有气短自汗，上方加黄芪15g，炙百合12g，生龙牡各15g，继服10剂，气短、自汗消失，后以生脉饮口服液调服而愈，随访1年，未见复发。共治疗5例自发性气胸，均获痊愈。

2 浸润型肺结核：隋某某，男，36岁，农民，1978年11月15日初诊。主诉：患右侧浸润型肺结核1年余，其始用链霉素、雷米封、鱼肝油丸等治疗3个月，病无转机，后改用利福平、乙胺丁醇等治疗，服药月余，出现恶心、呕吐，饮食明显减少，被迫停药。此后低热再起，咳嗽、盗汗与日俱增，骨瘦如柴，动则气喘，愿以中药治疗。笔者据其证见：午后低热，面色㿠白，干咳声怯，胸痛咯血，动则气喘，食少纳呆，消瘦乏力，脉细微数，舌淡苔薄，证属气阴两虚之肺癆病，治宜培补元气，滋阴理癆，方用自拟白及汤：白及