

……。”笔者近几年来在临床医疗中运用白及治疗慢性胃炎、溃疡病取得良好的疗效,且无任何副作用。现将本人对其治疗机理的认识和临床应用的体会略述如下。

对治疗机理的认识:白及为多年生草本植物的地下块茎,味苦甘涩,性微寒。有收敛止血、消肿生肌的作用。主要用于肺、胃出血,有较好的止血效果,用于疮疡肿痛能祛腐生新,若疮疡已溃、久不收口,研粉外用,可敛疮生肌,促进愈合。动物实验表明,白及胶浆能促进家兔创面肉芽生长及愈合。所以白及是一味对炎症、溃疡有很好敛疮作用的药物。而笔者之所以把白及用于胃炎、溃疡病,不仅因为白及有以上的作用,还由于近十几年来自从发现了幽门螺杆菌后,人们对胃炎、溃疡病的病因有了新的认识。大量文献报道表明,有相当大部分的胃炎、溃疡病与该菌侵袭有关。并经研究发现该菌对胃粘膜的损害的某些方面与其他致病性弯曲菌发病机理有相似之处。在该菌的浸润下胃粘膜充血水肿,造成低胃酸环境,细菌借机侵入粘膜层下生长繁殖而发展成为慢性炎症及溃疡。此与疮疡的病机非常相似。笔者从中受到启迪,想到可以发挥白及敛疮生肌的作用,应用白及煎汤内服,使白及胶浆直接作用于胃炎或溃疡的疮面以祛腐生新,达到敛疮愈合溃疡的目的。但因白及味涩有收敛作用,而慢性胃炎、溃疡病的病程长,服药时间亦长,久服恐有血瘀之弊,因此尚不敢贸然用之。后学习了焦树德老前辈的《用药心得十讲》一书,顾虑顿消。焦老认为:“白及止血,同时又有祛瘀生新的作用,虽久服也不发生瘀血。”遂大胆用于临床,果然收到满意的疗效,亦未发现任何副作用。

临床应用体会:基于以上认识,对慢性胃炎、溃疡病的治疗,笔者一方面在传统辨证论治的原则指导下处方用药以调整身体的大环境,另一方面在辨病的基础上,凡经钡透或胃镜检查诊为慢性胃炎者加白及 15~30g,蒲公英 15g,若为溃疡者再加用海螵蛸 15g 煎汤内服,每日 1 剂,日服 2 次,饭前 1 小时服用,1 个月为 1 疗程。一般服药 3~7 天症状即可明显缓

解,但此时不可停药,否则将半途而废,须续服足 1 个疗程。即使病史久远者亦可望治愈。如治一胃溃疡患者,蒲某某,男,43 岁,胃痛十几年,闷痛,喜温喜按,时有泛酸,曾钡透为胃小弯侧溃疡。经予黄芪建中汤加党参、白术、木香、砂仁和白及 25g,公英 15g,海螵蛸 15g 煎汤内服。服药 5 天后闷痛缓解,续服 1 个月,诸症悉除,复查胃、十二指肠钡透溃疡消失。近几年来,笔者治疗观察 30 例,经胃镜或钡透检查确诊为慢性胃炎 20 例,溃疡病 10 例,按以上方法治疗,结果:①症状完全消失,复查胃镜或钡透溃疡、炎症消失或明显好转者 25 例,为显效,占 83.3%。②症状明显改善,仅偶有轻度不适,能正常饮食、工作者 3 例,为有效。③服药后症状虽有减轻,但仍反复发作 2 例,为无效。总有效率为 93.3%。取得较好的疗效。

白及还有非常好的治疗手足皲裂的功效。笔者于 1969~1974 年下乡期间,承家父教导用白及粉调敷外治皲裂而获良效。当时农民冬天赤脚下田劳动,脚板冻裂者甚多,轻则疼痛,重则鲜血淋漓,影响劳动和生活。用白及粉外敷皆获速效。具体用法:把白及研细末,待晚上洗净手足后取适量调温开水成膏状,敷于手足裂口处即可,第 2 天早晨裂口即可粘合,疼痛消失,疗效快捷,深受农民的欢迎。其效果比其他防裂膏均好,而且价格便宜,使用方便,不失为首选药物。

白及治疗胃肠道疾病有良效

安徽医科大学附属第一医院(安徽 230022)

孔 昭 遐

白及收敛止血,其质胶粘,有良好的吸附及成膜作用,能保护胃肠道粘膜,对急、慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡病、慢性肠炎、消化道出血、急性胃穿孔等,单用或与他药配伍应用,均能取得良好效果。笔者对急慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃穿孔的治疗,常在汤剂或散剂中加入白及一味,疗效有所提高,尤其是散剂,加入白及后,空腹吞服,既可增加其他药物在胃壁的吸附,使更好地发挥药效,又可成膜、止血,以保护胃粘

膜,起到弥补穿孔、控制出血、促进溃疡愈合的作用。对消化道出血患者,一般用白及粉3g/次或10%白及胶浆30ml/次,3次/日,对严重的消化道大出血患者,可以增加服药次数,改为每2~3小时服药1次,待出血控制后,再逐渐减少服药次数。用以上方法曾治疗多例烧伤败血症合并消化道出血、十二指肠溃疡病并发消化道出血、过敏性紫癜引起消化道出血以及出血性胃炎、出血性坏死性小肠炎等,在选用多种止血西药无效,又不宜手术治疗,其中有4例输血达10000ml以上,血压仍不能维持正常水平的危重情况下,均用此法迅速控制了出血,使病人转危为安。例如徐某,男,48岁。因汽油烧伤,总面积37%,其中浅Ⅱ度18%,深Ⅱ度13%,Ⅲ度6%,伤后10天因并发绿脓杆菌败血症伴消化道出血转入我院。患者于伤后第6天开始解柏油样便,且逐日增多,至伤后第13天,出现大量鲜红色血便,肛门滑脱不禁,血压由21/14kPa降至9/5kPa,经多种止血西药联用,治疗4天,未见效果,虽输血已达9000ml以上,血压仍不能维持正常最低水平,外科会诊3次,反复讨论,认为是消化道弥漫性渗血,不宜手术,遂改用中药止血治疗。先予白及胶浆30ml/次,1次/2小时,白干参30g水煎成400ml,30ml/次,1次/2小时,与白及胶浆交替饮服。24小时后,出血明显减少,肛门已不自流鲜血,血压渐趋平稳,第2日加服复方汤药:牛角、丹皮、赤芍、黑山栀各9g,生地、煅龙牡、地榆炭、槐花炭各15g,麦冬、石斛各12g,五倍子、阿胶(冲)各10g,水煎服。如此治疗3天,出血控制,白及胶浆减为30ml/次,4次/日,再服3日以巩固疗效,先后共输血10400ml,经植皮后痊愈出院。

慢性肠炎常缠绵难愈,笔者应用口服汤药,结合中药保留灌肠,在保留灌肠方中加入白及一味,以增加其他药物的吸附作用,保护肠粘膜,取得良好疗效。常用配方为黄柏、苦参、石榴皮、白及各12g,白头翁20g,浓煎成150~200ml,以39℃温度,低压缓慢灌肠,肛管应插得深一些,留出10cm左右,灌肠后嘱病人不要起床,以免坐起时药液刺激肛门,引起便意,以

致减少保留时间,影响疗效。

此外,笔者亦常用白及粉作为胃粘膜保护剂,2~3g/次,3次/日,用于需要长服阿斯匹林等对胃肠道有较大刺激性药物的病人,可明显减少胃肠道的反应。

若在制作白及胶浆时配入清热解毒中药或抗生素,制成烧伤外用药,如黄及胶浆,涂于中、小面积Ⅰ度~Ⅱ度烧伤新鲜创面,采用暴露疗法,2~3小时涂药1次,可以成膜结痂,如创面渗出较多,可配合热吹风,促进干燥结痂,待痂膜形成后,即可减少涂药次数,从而起到保护创面,减少渗出,防止感染,促进愈合的作用。

10%白及胶浆制法:白及200g,研成麦粒大颗粒,置容器内,加水2500ml,用水溶法蒸煮1小时,趁热用纱布过滤(需稍加挤压),药渣再加热水1500ml,仍用水溶蒸煮30分钟,过滤后,二汁混合,可得滤液2000ml,分装盐水瓶内,盖严橡皮塞子,中间插一枚注射针头,隔水煮30分钟,消毒灭菌后,除去针头备用。

黄及胶浆制法:黄芩、黄柏各30g,大黄40g,白及50g(研碎),加水800ml,水溶蒸煮1小时,滤出药汁,药渣再加热水500ml,水溶蒸煮30分钟,滤出药液,二汁混合,再用两层纱布过滤1次,可得滤液500ml左右,按2%浓度加入苯甲酸钠,和匀,灌装、消毒方法同白及胶浆。

白及为膏治疗上消化道溃疡

新乡医学院第一附属医院(河南453100)

赵习德 孔祥梅 李卫河

我们以白及为主治疗上消化道胃酸相关性疾病,包括胃酸反流性食管炎、溃疡病伴出血。认为这些疾病相当于中医之疮疡,试用中医外科治疗疮疡的方法,以膏药敷之,使药物在局部起到直接作用。白及为首选,临床发现白及以胶质为主,即使浸泡后长时间煎煮仍不易煎出。改用白及打细粉后兑入煎煮的方法,配合其他药如大黄、公英、乌贼骨等做成膏剂,名为护膜膏,用于治疗以上疾病。其中胃酸反流性食管炎20例,服后1~3天内,泛酸、胸骨后烧灼疼痛、嗝气及吞咽不利症状消失。