

专

题

笔

谈

以白及为主治疗胃及十二指肠溃疡

中国中医研究院广安门医院(北京 100053)

陈 鼎 祺

胃及十二指肠溃疡,属祖国医学胃脘痛的范畴。现代医学将这两个脏器的溃疡,称为消化性溃疡。多年来在中药治疗消化道溃疡方面,用乌贼骨与贝母研末的“乌贝散”,用乌贼骨与甘草研末的“乌甘散”,取得一定的疗效,其不足之处,服药时间太长,溃疡愈合较慢。笔者用白及为主方,治疗上消化道溃疡(含复合性溃疡,即在同一患者既有胃溃疡,又患十二指肠溃疡),均有良好的效果,今各举1例病案。

例1:陆某某,男,56岁,农民。1990年4月6日初诊。患胃脘疼痛20余年,时犯时止,在饮食不节或食冷饭菜时易犯,犯时胃脘部疼痛,伴恶心、呕吐,吐出胃内容物后疼痛自减,食后15~20分钟开始疼痛,暖气稍舒,无吐酸,体重逐减,大便干而色深,但无柏油样便。曾在当地某医院经X线钡餐造影检查,发现胃小弯处有龛影,诊为胃溃疡。该院用西药甲氰咪呱治疗近半年,胃脘痛并未见轻,仍纳呆、恶吐,体重更减,面色萎黄,喜热饮,脉沉弦,舌暗苔白。处方:白及15g,白芍10g,炙甘草5g,元胡10g,鸡内金6g,法半夏10g,川朴6g,5剂。药后胃脘痛减,纳增,二便调,脉舌同前,原方再进5剂后,胃脘基本已不痛,呕吐及恶心消失,食纳恢复正常。改用散剂常服,处方:白及300g,白芍200g,鸡内金120g,甘草100g,共研细末,早晚各服3g,温开水送服。连服3个半月,症状消失,体重恢复。复查钡餐造影,胃小弯处龛影已消失,说明胃溃疡已愈合。

例2:章某某,女,36岁,工人。1991年3月12日初诊。胃脘部稍偏下处疼痛2年多,时有

吐酸及暖气,疼痛时间以空腹为显,得食疼痛缓解,常备饼干,疼痛时服3~5块而痛止,经某医院胃镜检查为十二指肠球部溃疡,服乐得胃、胃速乐等药物3个月,疼痛、吐酸依然。患者面色萎黄,纳可,二便调,眠差,月经调,脉沉细,舌正苔白。处方:白及15g,桑螵蛸10g,白芍10g,炙甘草5g,元胡10g,7剂。药后胃脘痛减,吐酸见少,脉舌同前,原方再进7剂后仍用散剂。白及300g,海螵蛸200g,白芍200g,甘草100g,共研细末,早晚各服3g。连服4个月后,临床症状消失,面色华润,由于夜间不再疼痛而睡眠也正常。又去该医院复查胃镜,十二指肠球部溃疡基本愈合。

例3:邹某,男,49岁,干部。1991年12月18日初诊。12年来时犯胃脘疼痛,暖气,吐酸,食后及空腹均痛,纳呆,大便干,眠差,喜热饮,经医院胃镜检查为胃小弯及十二指肠球部复合性溃疡。用胃得乐、德诺等药物治疗4月未见效。患者面黄不泽,脉沉弦,舌暗苔白。处方:白及15g,海螵蛸10g,元胡10g,白芍10g,炙甘草5g,鸡内金6g,川朴6g,7剂。12月25日复诊,胃脘痛、吐酸均减,纳增。原方再服7剂后改用散剂长服:白及300g,海螵蛸200g,元胡200g,白芍200g,甘草100g,鸡内金120g,共研细末,每日早晚各服3g,连服5个月后,症状消失,体重增加。建议复查胃镜,胃镜检查:胃小弯处溃疡及十二指肠球部溃疡均已愈合。

白及治疗慢性胃炎、 溃疡病和手足皲裂

福建医科大学附属第一医院(福建 350005)

潘 振 彬

白及治疗胃病早在《本经》中就有记载:“主痈肿恶疮败疽,伤阴死肌,胃中邪气,贼风