

按:本例属脾肺气虚,不能约束水道,精微下注而成尿浊。此乃《金匱》所谓“上虚不能制下者也”。白及入肺止血,收敛固涩,对尿浊病久不已兼血尿者尤宜;黄芪益气升阳,使清升则浊降;山药滋肺金之气,兼养脾阴,以滋水之上源,此强调“治水先治气,治肾必先治肺”的论点;石莲子固护下元,复其摄纳脂液之权,使固摄运化有序,精微下泄可止。

白及是治疗鼻衄的良药

江苏江阴市中医院(江苏 214400)

肖淑珍

《本草汇言》:“白及,敛气、渗痰、止血、消痈之药也。……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,脓血可洁,有托旧生新之妙也。”笔者受其启发,在辨证施治的基础上以白及作为收敛止血的要药,内服外用治疗局部因素引起的鼻腔粘膜糜烂性鼻衄,有如下体会。

白及乃治疗鼻衄的良药。习惯上白及用于肺胃出血,尚未见用于治疗鼻衄,但是笔者认为,胃出血可用白及治疗,而鼻衄与胃出血同属粘膜糜烂性疾病,故也可用白及治疗。以中医论之,鼻属肺经、阳明经所过之处,肺胃热盛生鼻衄,因此,白及作为肺胃两经之药,自然就可用来治鼻衄。虽然胃出血与鼻衄其病位病症不同,但论其病因病机则是相同的。笔者治鼻衄不仅取其内服,而且还将其研成极细末,吹搽鼻粘膜溃烂处,疗效令人满意。

白及颇具祛腐生肌之效用。临床实践表明,白及是一味质粘而腻,祛腐生肌,收敛创口的收敛止血药。局部因素引起的鼻衄一般都有不同程度的炎性改变,使局部粘膜组织破溃糜烂形成溃疡。故用本药能抑制炎症渗出,减少溃疡的炎性反应,促进粘膜组织创面修复,乃至止血。

白及还具有止血而不留瘀的优点。临床中凉血止血、收敛止血的药往往有留瘀之弊,而白及则不然,久用后不形成瘀血。笔者认为那些久用收敛止血、凉血止血药而血难止的,表明可能有瘀血的存在,影响了新血的生成,因此,必须

在用活血药的同时选用止血而不留瘀的白及。

如治鲁某某,男,31岁,自幼患鼻衄,每年暮春而作,近期又发,出血量多色红。西医治疗效果欠佳。检查:鼻腔粘膜充血,鼻中隔两侧立氏区有大面积溃烂,未见活动性出血,舌红苔黄,脉弦。热伤阳络则血外溢,治当清热凉血止血,祛腐生肌。药用:白及12g,生地10g,丹皮10g,丹参10g,赤芍10g,制大黄10g,黄芩10g,甘草6g,煎水内服。另用白及粉吹搽溃烂处,每日3次,连服8剂后,仅出血1次,出血量较少,溃烂面缩小许多。原方去大黄、黄芩,加当归10g,茯苓10g,生黄芪20g。再服5剂,血止,溃烂面基本愈合。宗原方5剂隔日服1剂,以利巩固。并嘱:慎用辛辣、香燥、发味食物,并注意预防感冒,以免鼻腔炎症的产生。次春未发作。

又如治王某某,男,61岁,鼻腔渗血反复发作为半年,西药治疗未见好转。来就诊时,痰中带血块或血丝而并不咳嗽,伴有纳差失眠,大便干燥,小便频数。检查:鼻双侧立氏区较大面积糜烂,轻度充血,触之则渗血。舌质淡红,舌苔薄白,脉弦细。症属肝脾失调,气血两虚,治拟养肝健脾,补益气血,药用:白及15g,赤白芍各10g,丹皮参各10g,全当归10g,生黄芪30g,太子参10g,云茯苓10g,酸枣仁10g,柏子仁10g,五味子10g,制大黄10g,炙甘草10g,煎水内服。另用白及粉吹搽糜烂面,每日3次。服15剂后鼻腔渗血止,糜烂面已愈合。原方去制大黄,又服10剂,诸症消失。再服10剂,以冀巩固。半年后随访未见复发,患者非常高兴。

笔者治鼻出血逾百例,快者3天,慢者半月。此后对患者中药调治,至溃烂面愈合,一般不会复发,可见其远期效果良好。

本刊征稿启事

自从“专题笔谈”栏刊登临床用药经验以来,受到了广大读者的欢迎与好评。为继续办好本刊,欢迎广大作者、读者踊跃投稿。现预征1998年稿件,具体药名如下:白芥子、黄精、仙灵脾、羌活、葛根、夏枯草、半枝莲、茜草、滑石、代赭石。

以上药物请任选某味介绍,要有别于教科书,确为家传师授或个人在临床实践中积累的经验,老药新用,发前人所未发,重点介绍个人独到的心得和体会。

要求每药篇幅限千字以内,中药独立成篇。稿件择优录用,恕不退稿。来稿请于1997年9月31日前寄至本刊编辑部。