

后出血的产妇,可用宫腔纱布填塞合用白及粉止血,方法是将白及烘干研极细末放瓶中,密封高压消毒备用。如遇宫腔或阴道出血则用生理盐水纱布条均匀裹上消毒白及粉,填塞于宫腔或阴道内以助止血,阴道口等浅表撕裂伤出血,可直接敷以白及粉,用纱布覆盖加压包扎,我们用此法治疗产后阴道口浅表撕裂伤出血 24 例,8 例宫缩乏力所致的出血,用白及纱布条填塞,产后宫缩乏力使子宫不能正常收缩和缩复,从而不能关闭胎盘附着部子宫壁血窦而致过多流血,临床在加强宫缩有节律的按摩宫底的同时,用盐水纱布均匀裹上消毒白及粉,方法为术者用一手固定子宫,另一手持卵圆钳将 2cm 宽的长纱布条送入宫腔内,白及纱布条必须从宫底开始向内塞紧。填塞后不再出血,病人情况逐渐好转,24 小时后缓慢抽出纱布条,同时适当给予广谱抗生素以预防感染,均取得良好效果。白及有良好的局部止血作用,其原理为使血细胞凝集,形成人工血栓。对于产后出血较多者,亦可同时用黄芪 30g,重楼 30g,白及 20g,益母草 30g,贯众炭 20g,煎汤内服,有明显的益气缩宫固冲的作用。

另外用白及 50~60g 治产后伤脬,小便频数不止 12 例,均为膀胱损伤小,且为新产后,证见面色无华,神疲气短,四肢乏力,小便频数,舌淡苔白脉细弱,需峻补气血以生肌,药物为炙黄芪 50g,桑螵蛸 15g,北五味 10g,白及 50g,每日 1 剂,连用 1 周,痊愈 10 例,均获补肾缩尿之效。如属破损日久或伤口较大者,则需手术修补,不可误诊。

白及治尿浊效佳

安徽省金寨县人民医院(安徽 237300)

杨 俊 龙

笔者据白及性涩而收,临证施治于尿浊 26 例,取得较好的疗效,现介绍如下。

26 例中年龄最小 26 岁,最大 62 岁;男性 8 例,女性 18 例;病程最短 9 个月,最长 20 年。治疗结果:痊愈(全身症状消失,尿浊转清,尿常规及尿乳糜定性持续阴转半年以上者)15 例;显

效(全身症状消失,尿浊转清,尿常规及乳糜定性转阴,停药后复发者)8 例;无效(全身症状好转,尿液时清时浊,尿常规及乳糜定性无明显改变者)3 例,总有效率 88%。

如治杜某,女,43 岁。1992 年 8 月 26 日诊。患者小便混浊,白如米泔 10 年,近 3 月加重。症见形体消瘦,面色㿠白,神疲乏力,腰酸耳鸣,尿色混浊,形如米泔浆,时有尿浊夹血,劳累或食油腻后尤甚,舌淡苔白,脉细数。尿常规:蛋白(++) ,红细胞(++),尿乳糜定性阳性。诊为尿浊,证系脾肾亏损,固摄无权,精微下注。治以固涩下元。处方:白及 50g,山药、石莲子各 30g。水煎分 2 次口服,3 剂后小便转清。连服 1 月,尿无混浊,精神转佳,尿常规正常,乳糜定性持续阴性。后只用白及为末,米饮日服,连用 3 月而痊愈。随访 1 年未复发。

按:本病主要以小便混浊不清为主症,常缠绵不愈。病久由实转虚,必伤脾肾,脾虚则气陷;肾亏则精关不固。肾阴亏损,虚火伤络,致尿浊夹血。《医学正传·便浊遗精》篇谓:“血虚而热甚者,则为赤浊,……气虚而热微者,则为白浊”,此言尿浊之属于虚者。《赤水玄珠·白浊门》对本病的治法提出:“久浊不愈者,多阴虚,而渗利在所当忌。”白及一药,苦甘涩,微寒,能收敛固脱,配山药补脾益肾以助气化;石莲子以增其收涩之效。笔者在多年的临床实践中,体验到对久治不愈的尿浊患者,用白及却能收到较好的疗效。

再如陈某,女,52 岁。因小便混浊不清反复发作 16 年,于 1993 年 5 月 13 日就诊。症见面色无华,甚则咳嗽,神疲肢倦,溲出如脂,置之沉淀如絮状,时夹血块,劳累后加重,舌淡苔白,脉细弱。尿常规:蛋白(+),红细胞(++),尿乳糜定性阳性。诊为尿浊,证属脾肺气虚,气化失约,清浊相混,并走膀胱。治用补肺益气,收涩培中。处方:白及 60g,黄芪、石莲子、山药各 50g。水煎分 2 次口服。5 剂后小便转清。遂加向日葵茎髓 1 尺,连服 2 月,尿无混浊,经多次验尿常规及乳糜定性阴转,追访 2 年未复发。患者自述为巩固疗效经常用白及末米饮服。

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，有药独立成篇。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。