

专

题

笔

谈

五倍子治咳喘、止消化道出血

海军青岛疗养院(山东 266071)

马群柳梅 指导:马山

咳喘多见于肺炎、慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、过敏性支气管哮喘等,反复发作,不易根治。中药治疗多用宣肺、肃降或敛肺止咳喘或补肾纳气等法。马山教授治咳喘常用五倍子配厚朴、半夏,有较好的疗效。五倍子主要用于痰湿型咳喘,主要症状为长期咳嗽,咳喘痰多,痰白且稀,或咳喘伴胸闷,甚则不能平卧,或伴面目浮肿,舌苔白腻,脉滑弦。一般用量为 10~15g,配以辨证用药。老慢支患者一般服 1~2 周症状即可缓解。

上消化道出血包括消化性溃疡、急慢性胃炎、十二指肠球炎或糜烂性胃炎、食道炎、食道静脉曲张破裂出血等,是消化系统急症之一,止血方法很多,马老临床喜用五倍子 15g,明矾 12g,乌梅 15g,大黄 15g,甘草 10g。水煎服,分 4~6 次空腹服用。嘱病人服药后在床上翻身滚动数次,使药液充分接触胃粘膜,使药物直接作用于出血部位,迅速达到止血目的。出血量大者,可每日服两剂。食道炎或食道静脉破裂出血者,嘱病人口含药液缓缓咽下,血止后停服。经临床观察,治疗食道炎出血 10 例,食道静脉破裂出血 6 例,胃溃疡出血 30 例,十二指肠球部溃疡出血 38 例,胃炎出血 8 例,糜烂性胃炎出血 13 例,十二指肠球炎出血 20 例,服药后,一般 1~3 天内即可止血,大便潜血试验可渐转阴。食道静脉曲张者,止血后易复发,应酌情转外科治疗。五倍子也可用于鼻腔粘膜糜烂出血。用棉球充分蘸取药液置于鼻腔,令病人平卧,仰头,使药液直接作用于糜烂粘膜局部,一天数次,一般当天即止血。

典型病例:李某某,男,58 岁,工人,反复发

作呕血、呃逆 20 余年。此次发作为 1 周前生气所致。症见呕吐咖啡色胃内容物,伴上腹疼痛,无规律性,呃逆不止,黑便。在外院诊断为糜烂性胃炎并上消化道出血,经输液治疗,效果不显。遂来我院请马老诊治。处方:五倍子 10g,明矾 10g,乌梅 10g,大黄 10g,白及 10g,白芍 60g,威灵仙 30g,黄连 8g,蒲公英 30g,甘草 10g,水煎内服。3 天后上腹部疼痛及呕吐缓解,呃逆次数明显减少,服至第 7 剂原有症状均消失。原方继服 7 剂巩固疗效。随访 3 年未复发。

五倍子治疗慢性胃炎

江苏省淮安市人民医院(江苏 223200)

张佩元

我院郭干举副主任医师以五倍子为主组成五倍子汤内服治疗慢性胃炎,同时设对照组观察,疗效满意,兹述如下。

所选 360 例患者均经纤维胃镜及病理检查为慢性浅表性胃炎,其中男 221 例,女 139 例,平均年龄 45 岁,平均病史 11 年,随机分为五倍子组 260 例和对照组 100 例。

五倍子组予五倍子汤:五倍子 15g,谷麦芽各 10g,甘草 6g。辨证加减:若见脘痛泛酸,口苦纳呆,舌苔黄腻之湿热中阻型,加川连 5g,山栀、法半夏、陈皮、茯苓、乌贼骨各 10g;若见脘腹胀满,痛连两胁,胸闷暖气,善太息之肝胃不和型,加柴胡、香附、佛手、元胡、川楝子、枳实、厚朴各 10g;若见脘痛隐隐,绵绵不断,喜温喜按,纳少之中焦虚寒型,加黄芪 15g,炮姜、乌药、木香各 10g,砂仁(后下)5g。日 1 剂,疗程 20 天。

对照组予常规量服用硫糖铝、654-2 片剂、复合维生素 B 液内加庆大霉素,或者 2% 奴佛卡因液内加庆大霉素,疗程 20 天。

结果:五倍子组显效(所有症状体征消失)