

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)

194例,有效(症状体征不同程度减轻)47例,无效(原有症状无改变或加重)19例,总有效率92.7%。对照组(疗效标准同五倍子组)显效30例,有效37例,无效33例,总有效率67%。经统计学处理 $P < 0.05$,两组疗效有显著性差异。

典型病例:王某,男,50岁,胃脘痛反复发作8年,加重4天。查体上腹部轻度压痛,纤维胃镜及病理检查提示:慢性重度浅表性胃炎。刻下:脘痛绵绵,喜温喜按,纳呆,乏力,舌淡苔白,辨证属中焦虚寒,予五倍子汤加减:五倍子15g,乌药10g,木香10g,砂仁(后下)5g,炮姜10g,黄芪10g,谷麦芽各10g,鸡内金10g,甘草6g。服第3剂后胃脘痛明显减轻,服至第10剂疼痛消失,查体上腹压痛消除,上方加减继进10剂,复查纤维胃镜及病理,提示胃粘膜病变由重度变为轻度。

五倍子为寄生于盐肤木叶上的虫瘿,现代药理研究提示,其煎剂有广谱抗菌作用,能使皮肤、粘膜溃疡等局部组织凝固,形成保护膜,起收敛防腐作用。本文用于治疗慢性胃炎即取其抗炎、收敛、保护胃粘膜的作用,经临床观察,疗效确切。

五倍子治疗慢性肾炎蛋白尿

浙江省泰顺县中医院(浙江 325500)

苏如林

蛋白尿是慢性肾炎的主症之一,因肾气久虚,封固无权,精元下注;肾病及脾,损耗中气,脾失统摄,精气流失所形成,是临床上较难治愈的疾病。5年前治一例慢性肾炎兼有遗精之症的患者,方药中运用五倍子6~9g,经治月余不但遗精好转,同时发现尿蛋白明显减轻。自后凡是治疗慢性肾炎,脾肾亏损,精气不固,尿蛋白难以消除的患者,每每加入五倍子,多能取效。如陈某某,男,25岁,1989年4月18日初诊。患者得肾炎已有年余,经多方治疗,浮肿虽退,但尿蛋白一直未愈,并见头晕耳鸣,遗精腰酸,四肢无力,口干纳减,面色萎黄。舌质淡、苔白薄,脉虚数。小便常规:蛋白(+++),红细胞(+),白细胞少许,颗粒管型0~2。血压125/

76mmHg。证系脾肾两虚,以肾阴亏损为主,治以下方:生地黄、黄芪、芡实各30g,淮山药、山萸肉、女贞子、旱莲草、覆盆子、菟丝子各15g,茯苓、丹皮、泽泻各9g。服药20剂,自觉症状有所好转,但小便复查尿蛋白仍未减轻。因遗精频繁,故在原方中加入五倍子5g(研粉吞)。以上方增减治疗2个月,蛋白消失,诸症悉除。

多年临床中,在辨证施治的基础上,加入五倍子一药,治疗慢性肾炎蛋白尿,确能起着截流止涩,加快消除蛋白尿的良好作用。

五倍子善治蛋白尿

山东省聊城地区卫生学校(山东 252060)

朱树宽

山东省聊城地区人民医院(山东 252000)

耿迎春

五倍子,入肾与膀胱经,可摄精止遗,用治肾虚不固,遗精遗尿,小便白浊如膏者。近几年,笔者通过辨证处方配以五倍子,治疗急、慢性肾炎,肾病综合征等所致顽固性蛋白尿患者98例,收效尚佳,兹介绍如下。

98例中,79例为门诊病例,19例为住院病例;急性肾炎21例,慢性肾炎32例,肾病综合征45例;病程最长30年,最短5个月。所有病例均在辨证处方用药的基础上加用五倍子5~10g,水煎服,每日1剂,10天为一个疗程。

结果,98例中,基本治愈74例(停药后观察半年未见复发),好转21例(用药期间症状、体征消失,但停药后轻度复发),无效3例(服药3个疗程,效果不显著)。服药最多30剂,最少10剂。

曾治许某,男,30岁。1993年3月1日初诊。患者5个月前因受凉引起鼻塞流涕,微热咽痛,在当地医院输液治疗,病情好转,后因饮酒过度出现腹胀、浮肿,伴腰酸乏力,眼睑浮肿,球结膜轻度水肿,腹胀,腹水征(+),肾区无叩击痛,双下肢凹陷性浮肿Ⅱ度。化验检查:尿蛋白(++++)。诊为肾病综合征Ⅰ型,经给予抗炎、抗凝、扩血管、利尿等治疗3个月,症状减轻,唯尿中蛋白仍(++~+++),无奈而求助