

临 证 心 得

食管疾病用药体会

徐 景 藩

食管自咽至胃，杨玄操称之为“胃之系”（《难经集注》），赵献可《医贯》指出“咽系柔空，下接胃本，为饮食之路。”“柔空”反应了食管的解剖生理特点。诸凡饮食不节、情志失调等等因素，均可引起胃病，同样地也易导致食管疾患，包括器质性疾病或食管功能障碍。个人在临床上诊治食管炎症（包括溃疡、憩室炎）、功能障碍等患者甚多，通过中医中药治疗，有较好效果。现将治疗用药体会简述如下，以供同道参考。

一、润燥适当

尤在泾《金匱翼》曾指出“虚者润养，实者疏泄”的治疗原则。凡阴液不足，食管失于濡润者，当用滋阴生津；营血亏虚者，并宜养血和营。如有气滞、热郁、痰阻或血瘀等，治法应理气、清热、化痰、行瘀，均属疏泄范畴。食管疾病经久不愈者，每多虚实兼夹，所以用润用燥，必须妥为兼顾。如自觉食管部位灼热而兼嘈杂，甚则吞咽有干涩不利之感、口干、舌质红者，需用润剂，据证选用麦门冬、玉竹、生地、杏仁、白蜜等品，兼血虚者配用当归、白芍、枸杞子、首乌、桑椹子之类。润剂之中，还当酌加枳壳、川朴花、橘皮等微辛理气药物，俾气机调畅，胃得和降，有利于润剂更好地发挥药效，有利于改善食管功能。

若证属气滞为主，咽际至胸骨后不适，有空闷感，善太息，得暖则舒，每于情志不畅之时症状发作或加重者，自宜疏理气机，一般选用苏梗、青皮、陈皮、郁金、枳壳、佛手片、木蝴蝶等。兼有痰阻者，常须加法半夏、厚朴、茯苓以行气化痰。个人经验，于上述方中可加

入白芍之酸柔、芦根之甘润，俾刚中有柔，刚柔相济，润燥相合，改善症状尤为明显。若证属气滞食管有炎症或溃疡者，加入白及、山药、藕节等品，清润而兼护膜，又不致气滞，颇有良效。

二、升降得宜

食管为“胃之系”，与胃相连，功能上亦以和降为宜。患病之后，升降失常，气机不调；治法当从和降胃气，以理气升降入手。对一般病例投以理气降气之剂，可渐见改善。但遇久病顽疾或反复发作者，治效尚不满意，需从升降二字推敲用药，如枳壳配桔梗，沉香配升麻，杏仁配瓜蒌，竹茹配刀豆壳，桔梗配牛膝（一般用怀牛膝、伴咽际及胸骨后隐痛者用土牛膝），木蝴蝶配柿蒂等等，均属升降相配之例。升中有降，降中有升，升降得宜，对食管疾病的应用，甚为重要，能注重升降法度，配伍恰当，常可提高治疗效果。

三、宣通为贵

食管有病，每易影响其正常之蠕动、下行功能，甚则引起不同程度之阻滞。或因无形之气滞，或由痰、瘀之阻碍，治疗当以宣通为贵。前述理气、化痰等药均有宣通之功。此外，个人在临床上常选加鹅管石、娑罗子、橘络、通草、急性子、威灵仙、王不留行等宣通药。鹅管石治胸膈痞满，古方“焚香透膈散”（《宣明论方》）早有记载，先师朱春庐早年治噎膈病常用鹅管石配母丁香，每见良效，谓有“扩张食管”之作用。现因丁香不分公母，余仅用鹅管石，辨证配用，亦颇应手。娑罗子行气而宽胸膈，且能宣通心脉、宣通食管，对胸骨后隐痛、刺

痛,或兼冠状动脉供血不足而连及心前区疼痛者,用之甚验。橘络宣通气血,善疗膈上疾患,虽非主药,但轻清而行,久服无弊。通草入肺、胃,甘淡而凉,凉而不寒,亦是食管病具有宣通功用之辅助药。急性子《本草纲目》早载“治噎膈,下骨鲠,”破瘀、软坚,对吞咽不利、困难者用之有效,即使是食管功能障碍,病久而一般诸药效果不著者,短期用之,亦较有效。威灵仙走而不守,宣通十二经络,历来用治骨鲠在咽喉,实际上是食管疾病之常用良药。王不留行行水化瘀,对食管疾患瘀瘀互结者,“疏沦”之功甚著,且无不良副作用。

四、改进服药方法

用药治病,常须注意病位。汤剂下咽,迅即经食管而流入胃中。欲冀药物在食管稍稍停留,俾能对食管起到直接作用,必须改进服药方

法。据证处方,汤剂浓煎,头煎与二煎各煎成150毫升左右,加入藕粉或山药粉二匙,文火调匀,边煮边搅,煮熟呈薄糊状。糊剂煎成后,置床边,嘱病人解衣卧床,左侧卧、平卧、右侧卧、俯卧各咽药1~2口。服药毕,温水漱口,平卧勿起,不少于半小时,若是晚间服药,服完后即睡,作用尤佳。

藕有清热、止血之功,藕粉性粘,且兼护膜。按上法卧位服之,对食管炎症、溃疡患者,甚有裨益。若证有瘀滞,胸骨后隐痛、刺痛,痛位固定者,可调入参三七粉,每次1~1.5克,或云南白药每次0.5~1克,每日1~2次。如食道憩室炎症,按X线片上所示,卧位服药后向患侧卧5~15分钟,再转身向对侧卧20分钟,使药物先作用于憩室部位,再使之流出。

大黄五倍子膏治疗带状疱疹150例

西安医科大学第二附属医院 乔成林

带状疱疹祖国医学称为“缠腰火丹”“甌带疮”等。本病发病突然,进展迅速,且伴有剧烈的灼烧样刺痛,常给患者带来较大的痛苦。笔者两年来用自制大黄五倍子膏外敷治疗150例,疗效满意。现报道如下。

一、临床资料

本组150例,男78例,女72例;年龄最大82岁,最小12岁,平均45岁。皮损在躯干部114例,四肢部19例,头面部17例。病史最长14天,最短2天,平均6.5天。

二、治疗方法

(一) 大黄五倍子膏的组成及配制:生大黄2份,黄柏2份,五倍子1份,芒硝1份。共为细末,过120目筛,加凡士林配成30%的软膏备用。

(二) 治疗方法:常规消毒皮损部位,按皮损面积大小将药膏平摊于纱布或麻纸上约0.2厘米厚,贴敷患处,用胶布或绷带固定,隔日换药一次。

三、治疗结果

本组150例全部治愈,最多敷药4次,最少敷药2次,平均3次。一般敷药后24小时症状明显好转,敷药一次,灼烧刺痛显著减轻,水疱混浊变暗,小水

疱趋向萎缩。三次后水疱干涸结痂,自觉症状消失,平均治疗6天痊愈。

四、体会

本病的发生可因情志内伤,导致心肝二经火邪炽盛,脾经湿热内蕴,外受毒邪,以致火邪湿毒凝结肌肤发为本病。究其病位内在心、肝、脾三脏。治疗当以泻火解毒、清热利湿为主。方中生大黄、黄柏苦寒清热燥湿,散瘀活血止痛。外科常用治疗肌肤热毒、湿肿疮疡诸症。五倍子、芒硝功善清热收湿、消肿敛疮,其水溶液湿敷对炎性红肿热痛有良好的消炎止痛作用。全方制为膏剂,直接外敷,其药力直达病所,苦寒清热以泻肌肤热毒,收湿敛疮促进水疱吸收,对带状疱疹之灼烧刺痛、湿毒水疱确有良效。

本文用大黄五倍子膏进行外敷治疗,使药物直接作用于皮肤粘膜,其药力吸收快,作用速,对皮疹迅速吸收干燥、缩短病程、消除和减轻患者痛苦有积极的促进作用。经本文150例临床观察,用本膏外敷治疗带状疱疹不但疗效满意,疗程短,且无神经痛等并发症出现。是一种理想而简便的治疗方法。