DOI:10.13288/j.11-2166/r.2002.09.007

子理中丸以资巩固，并注意饮食起居，避免情志刺激。随访年余，未见复发。

5　体会

过敏性结肠炎主要是由于肝脾不调、脾胃虚寒或命门火衰，对此治疗，中西医均无特效疗法。二合止泻汤实由痛泻要方和理中汤组成，但取效的关键在于白芍易乌梅。现代药理研究证实，乌梅对多种致病菌有抑制作用，并有抗过敏和缓解平滑肌痉挛的作用，故为治疗过敏性结肠炎的首选要药。

乌梅治疗肺胀咳喘

北京市密云县第二医院(101504)

王　玉　师

乌梅，生津、敛肺、止咳平喘，有“去痰”(《本草拾遗》)、“止久嗽”(《本草纲目》)之功效。对于寒热错杂，且正气虚弱的多种疾病，收效较好。笔者曾用之治疗肺胀咳喘，取得良效。

冯某某，男，58岁，农民。1998年3月20日初诊。因咳喘反复发作10余年，加重3天就诊。西医诊断为“慢性支气管炎伴感染，肺气肿，肺心病”。经注射青霉素，服用氨茶碱、复方甘草片等，效果不明显。遂至中医门诊治疗。刻诊：咳嗽喘促，心悸，动则尤甚，痰白泡沫样，或痰色黄质稠，量多，易咯。面色㿠白，胸隆起，形寒肢冷，腰酸痛，口干不欲饮。小便微黄，大便溏薄。舌质淡体胖、苔微黄，脉象：寸脉弦，关脉弱，尺滑。辨证：肺肾阳气亏虚，痰饮上逆，内蕴化热。治则：温肾补肺，涤痰降逆，止咳平喘，清热。处方：黄芩10g，细辛3g，桂枝10g，紫苏子10g，桃仁、杏仁各10g，地龙15g，芦根15g，淫羊藿10g，红人参5g，黄芪20g。5剂水煎服。

3月27日复诊：服上药后，效果不明显。于原方加乌梅15g，再进5剂。4月3日复诊，咳喘明显减轻，痰量减少，已无黄痰，大便正常。又进5剂，咳喘及诸症遂平。

按：本例患者咳喘病已10余年，久咳伤肺，肺虚及肾。肺虚则气之宣降失职，肾虚则纳气无权，饮邪蕴热，肺肾更受其困，本虚标实。治法当温肾补肺以固本，涤饮清热以治标。

乌梅治疗多汗

广西北流市中医院(537400)

邹　桦

多汗一症，属中医学自汗、盗汗范畴，为汗液外泄失常的病症，一些患者往往自汗、盗汗兼有之。多因素体薄弱，病后体虚，而使肺气不足，腠理开泄，津液化汗而出；或烦劳过度，邪热耗阴，至阴虚火旺，逼津外泄；或情志不舒，肝郁化火，火旺逼津外出等等。笔者临证发现，治疗多汗患者，在辨证方中加入乌梅一味疗效显著，现介绍如下。

笔者于1998年夏治一患者，平素体质稍弱，易感冒，初夏外出受凉，感冒经治愈后仍汗出较多，活动后则汗出尤甚，体倦乏力，脉细弱，舌苔薄白，投以玉屏风散加减：黄芪18g，防风8g，白术12g，浮小麦15g，党参15g。服1剂效果不明显，酌加乌梅30g，服2剂后汗减，再加服5剂后，精神较前爽朗，稍劳累亦仅微汗矣。乌梅药味酸涩收敛，有敛肺、生津功效，配合补肺气之品，故能收良好的敛汗作用。

1999年5月初又遇一肝郁化火而汗出如油的患者，用龙胆泻肝汤(去龙胆草)配伍乌梅，同样收到较好的止汗作用。该患者来诊前为琐事烦扰月余，诊时症见：口甘不显著，面赤炽热，蒸熏汗出，小便色黄，舌质红、苔薄黄，脉弦数，西医诊断为植物神经功能紊乱症，治法当清肝泄热，化湿和营。处方：黄芩9g，栀子10g，柴胡8g，泽泻12g，车前子10g，当归5g，生地黄20g，甘草6g，乌梅30g。乌梅性酸有收敛作用，且乌梅酸以平肝，抑肝气之亢逆，故能获良效。

乌梅治疗小儿消化不良

山东省沂源县人民医院(256100)

叶　因　朴

小儿消化不良属中医“疳积”的范畴，症见不思饮食，形体消瘦，面色萎黄，手足心热，口中有臭味，头发失泽，呈穗条状分布。

笔者认为，小儿消化不良多属胃、肾阴虚。临床应用乌梅为主，配以生地黄、炒麦芽治疗该病，有较好效果。处方：乌梅10g，生地黄15g，炒麦芽20g。水煎取汁200ml，放入白糖适量调至口味适中，做为冷饮料，嘱患儿每次20～30ml，每2小时服1次，每日1剂，6剂为1个疗程。

小儿消化不良源于先天父母肾阴不足，后天母亲嗜食辛辣，导致患儿胃阴不足，加之喂养失当，造成消化不良。肾阴虚则五心烦热，胃阴虚，胃中干燥，胃酸缺乏则不思饮食，继而形体、毛发失荣。阳明经脉失养，热郁则津液更虚，故易发生高热惊厥。乌梅味酸，善清凉收涩，既能养阴，又能降虚热，又可和胃生津，配以生地其功大增，胃阴虚得补，虚热则平，又加炒麦芽消食和中，健脾和胃，故对小儿消化不良患者起到极好的治疗效果。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net