DOI:10.13288/j.11-2166/r.2002.12.007

为一制胃酸良药。

泛酸或吐酸为临床常见症状，脾胃肠病证中或以其为主症，或为胃痛、胁痛、呕吐之兼症。夫酸者，肝木之性也，吐酸多与肝、胃相关，且有寒、热之别，《证治汇补·吞酸》云："大凡积滞中焦，久郁成热，则本从火化，因而作酸者，酸之热也；若客寒犯胃，顷刻成酸，本无郁热，因寒所化者，酸之寒也。"但吐酸总以热证多见。笔者则无论病之寒热，凡有吐酸症者，皆随方加用败酱草，常用量15g，效不显者，可用至20～30g。如治一程姓女患者，苦病有年，饥则胃痛，食后吐酸，手足欠温，大便不畅，舌淡苔白，脉沉。病之性属寒，故以健脾温中，化湿和胃为治。于主方中加乌贼骨、瓦楞子之属，少效；后仍守同一主方加败酱草20g，仅服3剂则胃痛减，吐酸止，续服10余剂。随访3个月，病未发作。

湿热郁滞于中，随气上逆，则吞酸作矣。败酱草用于湿热之证，此其制酸之理也。

败酱草在临床上的运用

湖北省监利县人民医院(433300)
刘 宇 富

败酱草味辛苦、微寒，入胃、大肠、肝经。笔者在临床上治疗前列腺炎、盆腔炎、胆囊炎等疾患有佳效。兹举例如下。

1 前列腺炎

例1：符某某，男，58岁。1989年10月5日初诊。患者1月前梦交后，出现血精。翌日到某医院诊断为"膀胱炎"，给予抗炎药服治1周乏效。经南京市某医院做泌尿系造影，确诊为前列腺炎；住院治疗后仍2次梦遗血精。刻诊：面色不华，舌红少苔，眼有红丝攀睛。五心烦闷，口微干，纳差，便秘，尿黄，小腹闷热、隐胀，小腹按之微痛，脉细数。证属肾阴虚乏，下焦郁热。处方：败酱草50g，生地黄20g，连翘、红藤各15g，黄柏、龟甲各10g，山药20g，牡丹皮、栀子各9g，灯心草3g，白茅根20g。水煎服，每日1剂。药进月余，诸症乃缓，宗方化裁，调治月余而愈。

2 盆腔炎

例2：陈某某，女，32岁，1992年9月2日初诊。患者3月来小腹及少腹隐痛，伴少许黄色分泌物，便秘尿黄，纳少、寐差，口微干不思饮，舌红、苔薄黄，面少华，脉沉弦。妇科检查提示：盆腔炎、宫颈炎(中度糜烂)。证属湿热郁遏下焦之候。处方：败酱草50g，薏苡仁30g，黄柏8g，制香附、荆芥炭、茯苓各10g，山药、红藤各20g，苍术、甘草各8g，白芍、车前子各12g。水煎服，每日1剂。守方增损，迭进20余剂而愈。

3 胆囊炎

例3：张某某，女，42岁，1988年11月8日初诊。B超提示：胆囊炎伴水肿。症见：恶心欲吐，右上腹不适、隐痛，口苦，尿黄便秘，不思食，舌苔黄腻，舌质胖，目微黄，脉弦而数。证属中清郁热，中正失决。处方：败酱草60g，夏枯草15g，枳实、赤芍各10g，郁金、茵陈、连翘各15g，法半夏、酒大黄、柴胡各8g。水煎服，每日1剂，每4小时服1次。药服4剂，恶心减，右胁胀痛缓，大便已通，尿清，且纳谷不佳，守方化裁。处方：败酱草40g，薏苡仁、山药各20g，生麦芽、生谷芽、黄精、生山楂、冬瓜子各15g，蒲公英、郁金各18g，甘草5g。水煎服，每日1剂。守方服治月余而瘳。

败酱草治疗输卵管不畅

山东省东阿县人民医院(252201)
朱 彤

败酱草，辛苦寒，能清热解毒，消痈排脓，祛痰止痛。笔者在临床中用败酱草治疗输卵管不通有特殊疗效。对于输卵管不通(除外先天因素)者常配合入复方中应用，而对一般输卵管通而不畅者多以单味药取效。举例如下。

刘某，女，27岁。2000年6月5日因婚后3年未孕就诊。男方外生殖器及精液分析均无异常，夫妻性生活正常。女方行双侧输卵管通液术示：双侧输卵管通而不畅，曾用替硝唑、康妇消炎栓、环丙沙星等药治疗半年未果。舌暗红、苔根部薄黄，脉弦细涩。由气滞血瘀，湿热下注所致。考虑到其经济状况，笔者嘱购败酱草400g，每取40g，加水600ml，水煎2次，煎至300ml，兑红糖2汤匙，每日分2次服。后让其自行采集败酱草，用100g鲜品煎汤服如前法，经治3月余，妇科通液术显示，双侧输卵管通畅。又1月后妊娠，足月顺产一子。

重用败酱草治疗化脓性关节炎

河南省安阳市中医院(455000)
戴 珍

败酱草味辛、苦、微寒，归胃、大肠、肝经，功能清热解毒，消痈排脓，祛瘀止痛。笔者多年用败酱草治疗化脓性关节炎，效果显著。现举例如下。

患者李某某，男，12岁，1999年2月13日就诊。双膝关节红肿、疼痛、活动障碍，伴全身高热、头痛、乏力1周，舌红苔黄，脉弦数。实验室检查：白细胞1.99×10^9/L，中性0.8。关节穿刺：关节液混浊。X线摄片示：关节间隙增宽，关节囊肿胀。证属热毒内蕴，治以清热解毒、凉血祛瘀。处方：败酱草30g，黄芩9g，黄连6g，

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