

专

题

笔

谈

败酱草为主治疗慢性溃疡性结肠炎

浙江省湖州肛肠专科医院(313000)

张金炎

笔者于2000~2001年以败酱草为主治疗溃疡性结肠炎80例,效果显著,现报告如下。

1 临床资料

病例来源于本院专科门诊,诊断标准参照1993年太原全国慢性非感染肠道疾病学术研讨会制定的《慢性非特异性溃疡性结肠炎诊断标准》,患者治疗前及治疗后1月内均经结肠镜检查。治疗组80例,男48例,女32例;年龄18~72岁,平均41.8岁;病程4月~12年。对照组76例,男45例,女31例;年龄20~68岁,平均40.6岁;病程3月~10年。

2 治疗方法

治疗组内服败酱草30~60g,黄芪15g,党参15g,白术10g,茯苓20g,黄连5g,丹参20g,薏苡仁30g,吴茱萸5g,木香6g,甘草6g。对照组口服补脾益肠丸,每次6g,每日3次。两组均服药3个月。治疗期间停用其它药物。

3 治疗结果

疗效标准:近期治愈:临床症状消失,纤维结肠镜复查粘膜正常;好转:临床症状基本消失,纤维结肠镜复查粘膜轻度炎症反应及部分假息肉形成;无效:临床症状和纤维结肠镜复查均无改善。

治疗结果:治疗组近期治愈39例,好转36例,无效5例;近期治愈率48.75%,总有效率93.75%。对照组近期治愈5例,好转49例,无效22例;近期治愈率6.58%,总有效率71.05%。治疗组近期治愈率、总有效率均明显优于对照组($P<0.01$)。

4 典型病例

章某某,男,43岁。2001年5月5日初诊。主诉:反复腹泻粘液脓血便,左下腹痛,里急后重6年。现症见乏力,纳呆,精神不振,苔腻根黄,脉细弦。结肠镜检查示:左半结肠粘膜中度充血、水肿、糜烂,散在溃疡有4~5处。予上方每日1剂,并嘱清淡饮食。服药1月后症状缓解,共服药3月后复查肠镜粘膜已正常。随访半年未复发。

5 讨论

溃疡性结肠炎是一种原因不明的慢性结肠炎症,目前尚无特异性防治措施。其病以脾虚为发病之本,寒湿、湿热为发病之标,血液瘀滞、腐而化脓为局部病理变化。败酱草性味辛、苦,微寒,具有清热解毒化湿、凉血化瘀排脓、推陈致新的效果,能清除局部炎症,改善病变微循环,促进溃疡的修复。

败酱草善治神经衰弱

四川省成都市核工业四一六医院(610051)

杨德明

败酱草性微寒,味辛、苦,功具清热散结,破瘀排脓之效,是治疗肠痈、肺痈等内痈的常用药。此外,笔者在多年的临床实践中,还发现本药有降低神经系统兴奋性作用,善治神经衰弱。

配制与服法:取败酱草300g,加水1500ml,文火煎至600ml,白天上、下午各1次,每次50ml,晚上睡前服150ml,7天为1个疗程。观察86例,均在服药后当天有效,3个疗程后,症状消失,随访1年,均未复发。

例1:刘某,男,37岁。1999年10月15日初诊。5年前起经常失眠,多梦,头痛,眩晕,眼花,时有脑胀,耳鸣,烦躁易怒,记忆力减退,不能正常上班。经神经科检查,诊为神经衰弱。用精乌冲剂、安定等药治疗,无明显改善,来我处就诊。用上法治疗,3个疗程后症状消失。1年后随访,病情稳定。

例2:宋某某,女,35岁。2001年3月8日初诊。1年来经常失眠,多梦,头痛,眩晕眼花,记忆力减退,注意力不集中,有时心悸,惊恐,烦躁,食欲不振,四肢麻木。神经科检查诊断为神经衰弱。用西药治疗,效果不显,来我处就诊。用上法治疗2个疗程后上述症状明显改善,3个疗程后症状消失,随访1年未发。

败酱草制胃酸

湖北省中医药研究院(430074)

邵冬珊

败酱草出《神农本草经》,又有龙芽败酱、泽败、鹿酱之别名,以清热解毒,散瘀排脓见长,临床常用于治疗痢疾、泄泻、肺痈、黄疸等证。笔者临床体会,败酱草