

4.0cm,胰体2.2cm,胰周积液2cm×5cm,脾肾间隙积液12cm×3.3cm。CT示:胰腺普遍增大,密度不均,边缘模糊,呈大量蜂窝组织炎性渗出,双肾前间隙及肠曲间见液体潴留,胰头右外见软组织块影,其间隐约有蜂窝状气影。诊断:急性坏死性胰腺炎伴腹膜炎、腹腔积液、右侧腹腔脓肿。中医诊断:胰痛。病机:热极毒胜,毒胜肉腐,肉腐脓成,脓瘀阻胰。治以清热解毒,活血破瘀,排脓消痈。处方:败酱草60g,柴胡12g,枳壳15g,赤芍30g,桃仁30g,酒大黄15g,薏苡仁30g,白芷15g,天花粉15g。水煎至300ml,分3次鼻饲,每日1剂,服药后排污秽脓样大便日2~3次,热退,腹胀腹痛随大便解而减轻,3日后取胃管改用口服,10日后复查B超:胰腺炎,胰周脓肿、腹腔积液已吸收。续以败酱草50g配大柴胡汤治疗1周后痊愈出院。

临床治疗重症胰腺炎伴脓肿,多以抗炎、胃肠减压以及配合中药清胰汤治疗。败酱草味苦能泄,辛能散能行,功效清热解毒,活血破瘀,排脓消痈。笔者采用大剂量败酱草60g配酒大黄为主,得张仲景治痢之要,借治于胰痛,参入清胰汤可使脓肿、积液排泄迅速,缩短疗程,效果显著。

败酱草治疗前列腺增生症

湖北省襄樊铁路医院(441003)

熊 新 年

败酱草苦、平,入胃、大肠、肝经。方书载其功用为:清热解毒,散瘀排脓。主治阑尾炎,肺脓疡,肝炎,泻痢,宫颈炎,盆腔炎等。笔者在临床中发现该药对前列腺增生症有很好的治疗作用,遂在相应的方剂中加入大剂量败酱草(30g以上),收到良好的疗效。兹举例介绍如下。

杨某某,男性,45岁,2000年9月20日就诊。夜间尿频2年余,近半年来,夜尿4~5次,尿线变细,时有中断,淋漓不尽。伴头昏,耳鸣,面色㿠白,腰膝酸软,会阴部坠胀。脉细弱,舌质淡有瘀点,舌体胖嫩边有齿痕。肛门指检:前列腺增大,中央沟变浅。B超示:前列腺Ⅱ度增大,有尿液潴留约100ml。诊为前列腺增生症。证属肾阳衰惫,瘀血阻滞,水道不利。治宜补益肾阳,祛瘀通浊。处方:败酱草30g,熟地黄15g,怀山药12g,山茱萸12g,茯苓12g,泽泻12g,牡丹皮10g,肉桂5g,制附子9g,川牛膝12g,车前子12g,白术12g,3剂,水煎服,每日1剂。9月23日二诊:服药后,夜尿减至3次,余症略减,继取原方5剂服用。9月30日三诊:夜尿减至1次,尿线变粗,无中断,头昏、耳鸣、腰膝酸软及会阴部坠胀感均明显减轻,原方继续服用。10月25日四

诊:临床症状基本消失,B超复查示:前列腺Ⅰ度增大,未见尿液潴留。服金匱肾气丸善后。2001年5月28日,B超复查:前列腺正常,无尿液潴留。

前列腺增生症,多因年迈体弱,气血亏虚,肾阳衰惫,瘀血败精瘀阻膀胱,日久致腺体增生,州都气化失司。本病渐有年轻化趋势。治当补益肾阳,祛瘀通浊为要。《本草正义》谓败酱草:“此草有陈腐气,故以败酱得名。能清热泄结,利水消肿,破瘀排脓。”笔者在治疗前列腺增生症时,重用败酱草,取其腥臭陈腐直趋下焦,入肝经达阴器,能破瘀消肿,能通浊祛败精,去故生新而窍道畅利。

败酱草善治白塞病

解放军总医院老年心血管病研究所(100853)

杨 丁 友

白塞病是一种以口腔溃疡、外阴溃疡、眼炎及皮肤损害为临床特征的累及多个系统的慢性疾病,病情常反复发作,属中医学“狐蜚”病范畴。中医认为本病的病机为热毒内蕴,治疗的重点在于清热解毒。笔者取败酱草性微寒,味辛、苦,具清热解毒,消痈肿、败毒邪之功。遵《本草纲目》“败酱,南人采嫩者,暴蒸作菜食,味微苦而有陈酱气”及《药性论》“治毒风顽痹,主破多年瘀血,能化脓为水”之训,治疗多例白塞病,取得较好疗效,现举例如下。

晏某,女,28岁。1999年7月初诊,自诉反复口腔、咽喉及阴中溃疡、视力下降半年,经西医激素、环磷酰胺、秋水仙碱等治疗,病情时轻时重,后因副作用明显而停止用药。曾服黄连解毒汤、仙方活命饮、龙胆泻肝汤及片仔癀等中药,效不明显,遂邀余诊视。查体温37.6℃,口腔、咽喉溃疡,视力下降至0.5,眼底渗血,月经不调,伴默默欲眠,食欲不振,渴喜凉饮,尿黄便干,舌苔黄厚,脉滑数。诊为白塞病,治以清热解毒。时值盛夏,嘱患者自采鲜败酱草,洗净后每次200g左右,水煎早晚2次分服;同时榨取鲜败酱草汁加1~2倍凉开水,另放入冰糖少许,多次漱口,若服药后无上腹不适及腹泻者,亦可漱口后服下;阴中溃疡甚者,可取鲜败酱草1500g左右,水煎30分钟后,滤出药液放浴盆,调水温适宜后坐浴,每日早晚各1次,每次30~50分钟。10天后溃疡明显减轻。初服药胃脘稍有不舒,大便溏薄,甚者腹泻,每日3~4次,服用5日后胃肠症状减轻,现小便正常,大便溏软、每日2~3次,体温降至正常范围。效不更方,继用10日后,口腔、咽喉溃疡基本消失,阴部溃疡愈合约80%,眼底渗血明显减轻,精神体力好转,舌苔薄黄,脉数。减鲜败酱草为

100g,水煎继服 30 天后,上述症状基本消失。随访半年病未复发。

临床体会,败酱草治白塞病以鲜者效佳,剂量应根据患者体质适当调整,部分患者服后上腹轻度疼痛,甚者呕吐、泄泻,多数不用处理,甚者可减少药量。若用干品多无此副反应,但干品宜减量应用。嘱患者服药期间忌食辛辣肥腻食物。

大剂量败酱草治疗女性生殖系统炎症

天津市静海县陈官屯镇卫生院(301604)

王希臣

败酱草味苦、性平,入胃、大肠、肝经,清热解毒、散瘀排脓。李时珍认为败酱草能“治气血心腹痛、破症瘕、催生落胞,赤白带下。”笔者在辨证论治的基础上重用败酱草治疗女性生殖系统炎症(外阴炎、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等),疗效甚佳,现举例如下。

例 1:王某,17 岁。20 天前月经后外阴磨破,近 3 日溃破面迅速加大,外阴肿胀,疼痛难忍,行动受阻。妇检:小阴唇内侧均有 2cm×2cm 溃破面,右上达阴蒂,左下达阴唇系带,边界清,被覆脓苔,伴发烧、心烦,夜不能寐。两脉弦数,舌质红、苔黄厚腻,为湿热型外阴溃疡。处方:败酱草 60g,丹参 30g,赤芍 10g,川楝子 15g,乳香、没药各 10g,每日 1 剂,药渣放入盆内煮沸外洗。3 天感舒适,5 日后妇检已愈。

例 2:赵某某,48 岁。有慢性盆腔炎史。近日下腹部疼痛加重、拒按,寒战,恶心,心烦不眠,口渴咽干,大便燥,小便黄,脉洪滑,舌质红、舌心黑、苔黄腻。为热入营分。妇检:阴道畅,内见少量褐色血液,宫颈轻度糜烂,B 超示:子宫体境界不清,双侧附件肿大与子宫粘连(6.8cm×5.6cm),后穹窿穿刺有脓流出,印象:盆腔脓肿。处方:败酱草 90g,黄芪 15g,穿山甲 15g,薏苡仁 30g,丹参 30g,桃仁 20g,乳香、没药各 10g,金银花 15g,川楝子 15g,每日 1 剂。前后加减共服 30 剂而愈,随访未复发。

在实践诊疗中每遇女性生殖系统炎症患者都重用败酱草一药,收到较好的效果。败酱草的用量超过常规用量甚多,未发现不良反应。

败酱草治疗扁平疣

江苏省宝应县中医院(225800)

姜志戎

扁平疣好发于脸、手背部,青春期的多见。笔者在临床中常使用单味鲜败酱草榨汁外涂,或与木贼、香附煎水外洗,治疗扁平疣,效果较佳。

如治林某,女,33 岁。额部及左眼下有多个米粒状扁平疣,时值夏季,嘱取鲜败酱草,榨汁,用药棉蘸汁揉擦患处,每次 2~5 分钟,半小时后洗净,每日数次,连用 2 周。1 个月后,扁平疣基本消失。

又如范某某,女,25 岁,右眼上睑有密集针状扁平疣,取败酱草 30g,木贼 30g,香附 30g,加水浓煎,用药棉每日蘸洗数次,每次 3~5 分钟。10 天后,疣体逐渐脱落,15 日后停止用药,1 个月左右扁平疣基本消失。

中医认为,扁平疣为外感风热之毒,风火上扰所致。现代医学认为为感染人类乳头瘤病毒引起。败酱能清解热毒,祛瘀散结,有促进微循环,抗病毒作用,故能取效。本方也可内服。

重用败酱草治疗鼻窦炎

浙江省绍兴市妇幼保健院(312000)

骆洪道

败酱草为败酱草科植物白花败酱、黄花败酱,或其近缘植物的带根全草。败酱草有清热解毒、排脓破瘀之功,归肝、胃、大肠经。一般治疗肠痈、下痢、赤白带下等病的下焦湿热证。笔者在治疗盆腔炎过程中,重用败酱草,且意外地治愈一妇女患了多年的鼻窦炎。受此启发,以苍耳子散加重败酱草用量治疗鼻窦炎,其效甚佳。举例如下。

傅某某,女,19 岁。2002 年 3 月 22 日初诊。患者于 3 个多月前因外感引发鼻窦炎。鼻塞流涕,涕浓稠色黄。曾在某医院耳鼻喉科诊治。检查:鼻粘膜充血,中鼻甲稍肥大,鼻腔底有脓性分泌物。诊断为:鼻窦炎。用阿莫灵胶囊和鼻窦炎口服液治疗 10 余天,鼻涕由浓转淡,鼻塞也略有好转。家长怕长服抗生素有副作用而停药。不料,1 周后鼻塞、涕浓复旧。刻诊:鼻涕黄粘量多、鼻塞,并偶见咳嗽,口干,小便黄,大便干,舌略红、苔微黄,脉滑略数。中医诊断:鼻渊。辨证:肺胃郁热熏鼻。治以清热解毒,利湿排脓,消肿散结。方用苍耳子散合败酱草加减。药用:苍耳子 12g,辛夷 10g,白芷 10g,败酱草 60g,黄芩 10g,冬瓜子 20g,生薏苡仁 20g,穿山甲 6g,蜈蚣 2 条,桑白皮 15g,生甘草 3g,7 剂,每日 1 剂,水煎分 2 次服。服药后,鼻涕量大减,质转稀,色转淡,鼻塞基本好转。原方减黄芩加生黄芪 20g。继服 7 剂而康复。

鼻窦炎属中医学的鼻渊范畴。鼻窦炎的常见致病菌多为化脓性球菌。现代药理研究表明,败酱草对金黄色葡萄球菌有较强的抑制作用。大肠经与肺经互为表里,故重用败酱草治疗鼻窦炎,药症合拍,可提高疗效,缩短疗程。