

专 题 笔 谈

桃仁佐治急性淤胆型乙型肝炎

山西省河津市中医院(044300)

张 建 明

近年来,笔者应用桃仁佐治急性淤胆型乙型肝炎,其降低胆红素效果满意,现报告如下。

1 一般资料:随机分为两组,治疗组 18 例,男 11 例,女 7 例,年龄 8~42 岁,平均 24 岁;对照组 18 例,男 12 例,女 6 例,年龄 12~39 岁,平均年龄 22 岁。治疗前病程均为 2 周~2 个月。全部病例均有不同程度的病毒性乙型肝炎血清标志物阳性及部分丙氨酸氨基转移酶(ALT)升高。血清总胆红素(TBIL)治疗组为 128.9~521.2 $\mu\text{mol/L}$,平均为 279.4 $\mu\text{mol/L}$;对照组 102.7~520.8 $\mu\text{mol/L}$,平均为 275.6 $\mu\text{mol/L}$ 。全部病例均符合 1995 年北京第五次全国传染病寄生虫病学术会议修订的淤胆型肝炎诊断标准。两组的性别、年龄、TBIL 指标、治疗前病程等均具有可比性($P>0.05$)。剔除重症肝炎和其它严重合并症患者。

2 治疗方法:治疗组用桃仁 12g,当归 9g,柴胡 6g,白芍 9g,牡丹皮 9g,水煎服,每日 1 剂。对照组用强的松 30mg,每日晨 8 时顿服。两组保肝、抗病毒、支持疗法相同。疗程 8 周。

3 治疗结果:治疗组 18 例, TBIL 恢复正常 17 例, 1 例未恢复者为 48.2 $\mu\text{mol/L}$;对照组 18 例,恢复正常 15 例,未恢复 3 例分别为 66.4 $\mu\text{mol/L}$ 、88.2 $\mu\text{mol/L}$ 、125.7 $\mu\text{mol/L}$ 。3 个月随访,治疗组 18 例全部恢复正常;对照组 18 例有 6 例 TBIL 出现反跳,为 130.2~258.6 $\mu\text{mol/L}$ 。结果表明,治疗组降低胆红素效果明显优于对照组($P<0.01$)。

桃仁治疗咳嗽证

成都市核工业四一六医院(610051)

杨 德 明

桃仁味苦、平,功具活血祛瘀,润肠通便,临床常用于治疗痛经,血滞经闭,产后瘀滞腹痛,跌打损伤,瘀阻疼痛,以及肺病、肠病、肠燥便秘等症。此外,笔者在辨证的基础上加用桃仁治疗顽固性咳嗽,收效满意。

例 1:唐某,女,36 岁,1999 年 4 月 2 日初诊。患者

咳嗽喘息,喉中痰鸣,呼吸困难,咯黄色痰,胸闷,口渴心烦,面红唇赤,舌红、苔黄,脉滑数。证属痰火犯肺,瘀塞肺窍,肺失宣降。治宜清热化痰,宣肺利气。药用:桃仁、前胡、桑叶各 12g,知母、黄芩、金银花、枇杷叶各 15g,桔梗 10g,生甘草 6g,4 剂,水煎服。药后胸闷除,呼吸匀,咳嗽明显减轻,再服 5 剂而愈。

例 2:赵某,女,50 岁,2001 年 3 月 4 日初诊。患者咳嗽,呼吸急促,夜卧不安 5 天,伴有面色青紫,舌质深红、苔微黄,脉弦数。西医诊断为右下肺炎。中医辨证为肝火犯肺,肺窍不宣。药用:桃仁、前胡各 12g,桑叶、知母、金银花、黄芩、钩藤各 15g,生甘草 6g,3 剂,水煎服。药后咳嗽,呼吸急促,夜卧不安明显好转。再服 10 剂,症状消失,X 线胸透示两肺未见异常。

现代医学研究认为,本品含有苦杏仁甙,脂肪油,维生素 B₁,挥发油等。其镇咳作用主要是苦杏仁甙水解后产生氢氰酸,少量应用即可镇咳,一般 10~12g 左右。大量内服可麻痹延髓呼吸中枢,引起中毒,故不宜多用。

桃仁治疗慢性胃炎

山东省泗水县泗张中心卫生院(273203)

马 波

桃仁性平,味苦、甘,归心肝大肠经,功能活血化瘀、润肠通便。笔者根据长期临床应用经验,体会到治疗慢性胃炎,在柴胡疏肝散的基础上加桃仁,其疗效明显提高。处方:桃仁 12g,柴胡 9g,枳壳 9g,芍药 9g,香附 9g,川芎 9g,陈皮 9g,甘草 9g,每日 1 剂,水煎分 3 次服。气滞明显者加木香、青皮、郁金;兼瘀血者加川楝子、延胡索以理气止痛。临床观察 45 例,均以胃脘胀满,攻撑作痛,痛连两肋,胸闷暖气为主症,全部经纤维胃镜检查而确诊。其中男 15 例,女 30 例,年龄 18~72 岁,平均 39.6 岁,病程 0.5~23 年,其中慢性浅表性胃炎 28 例,萎缩性胃炎 12 例。疗效标准:临床症状消失,纤维胃镜检查胃粘膜炎症病变消失,萎缩性胃炎加病理检查胃粘膜萎缩病变消失或逆转为浅表性胃炎为治愈;临床症状明显减轻或大部分消失,纤维胃镜下胃粘膜明显改善,萎缩性胃粘膜病变减轻或肠上皮化生及异型增生转阴,尚存萎缩性病变为有效;临床症状及胃

镜、病理检查无改善或加重为无效。结果治愈 32 例,有效 9 例,无效 4 例,总有效率为 91.1%。

病案举例:程某,男,56 岁,1998 年 2 月 2 日初诊。患者上腹部胀满疼痛,胸闷暖气 1 年。现症:胃脘胀满,攻撑作痛,痛连两肋,胸闷暖气善太息,形疲乏力,每因烦恼郁怒症状加重,苔多薄白,纤维胃镜示慢性萎缩性胃,证属肝气犯胃。处方:柴胡 9g,陈皮 9g,川芎 9g,枳壳 9g,白芍 15g,青皮 9g,甘草 6g。服药 1 月,临床症状减轻,但仍形瘦乏力,胃镜复查胃粘膜无明显改善。后思桃仁苦甘,善活血化瘀,中药药理研究能改善毛细血管微循环,遂于原方加桃仁 12g,再服 1 月,临床症状消失,复查胃镜胃粘膜萎缩病变消失。

桃仁外敷治疗心绞痛

黑龙江省双城市乐群乡卫生院(150121)

邵 景 新

桃仁为蔷薇科植物桃的干燥种仁,临床常用于经闭、痛经、症瘕痞块、跌打损伤、肠燥便秘等证,笔者近年来用单味桃仁,外敷胸部心脏对应区,治疗心绞痛 10 余例,取效满意,现举例介绍如下。

赵某,男,56 岁。有心绞痛史 2 年余,一直服用硝酸酯类药物、冠心苏合丸等药物。笔者用桃仁 30g 捣细,加适量蜂蜜调成糊状,摊敷心前区对应皮肤上,布带束紧,每日更换 1 次,15 天为 1 个疗程,并嘱其递减口服药量,忌食厚腻过咸之品,3 个疗程后,已不需服用药物,心绞痛症状消失。

桃仁治失眠多梦

云南省宣威市鹏程中医医院(655400)

母 庆 宏

桃仁味苦、性平,具有活血祛瘀,润肠通便之功,临床常用于治疗气血瘀滞所致诸证。笔者于临床应用时发现其对失眠多梦症亦有良效,现介绍如下。

患者冯某,男,40 岁。头痛 1 年余。以枕部连及颈部疼痛为主,发作时可连及颞侧,疼痛剧烈,犹如针刺,时间短暂,少则数秒,多则 10 多分钟,时发时止,发无定时,伴失眠、多梦,纳可,大便干,小便调,舌质红绛、苔薄白少津,脉弦涩。经多家医院检查排除颈椎病及颅内病变,诊为血管神经性头痛。中医诊断:头痛,证属气滞血瘀。治以疏肝理气,活血祛瘀。方用血府逐瘀汤加减。药用:桃仁 12g,红花 6g,当归 12g,川芎 12g,赤芍 12g,生地黄 15g,柴胡 9g,枳壳 12g,葛根 12g,黄芩 9g,大枣 6g,甘草 6g。服 3 剂后复诊,疼痛明显减轻,发作次数较前减少,失眠多梦症状消失。效不更方,仍继以

前方,唯药房暂缺桃仁一味,改用丹参 15g。服用 1 剂后,患者前来告知,头痛症状缓解,唯每晚难以入寐,寐则梦扰不安,时寐时醒,要求照原方服药,仍改用桃仁。后遂照前方应用。服药后患者告知头痛症状消失,失眠多梦症状不见。后坚持服药 2 月余,遂不复发。

此后笔者每于治疗它证时见失眠多梦症状,经多方医治无效时,每加入桃仁一味,均获良效。桃仁治疗失眠多梦症状虽较少有医籍记载,但王清任《医林改错》血府逐瘀汤所治症中即有“夜睡梦多”的记载。现代医学亦研究证明,桃仁能改善微循环,软化血管,镇静安神,降低血压,从而达到健脑、安神的作用。

桃仁抗过敏有效

山东省蒙阴县桃墟医院(276223)

公 茂 任

中医有“治风先治血,血行风自灭”之说。笔者在治疗过敏性疾病时,常用桃仁为主药,每获良效。如治一中学生孙某,女,14 岁。1999 年 9 月 6 日初诊。患者每逢气候突变则遍身起大片大片红色丘疹,奇痒难忍,有时伴腹痛腹泻,严重时呼吸困难,每次发作时需口服地塞米松、扑尔敏,静脉滴注葡萄糖酸钙方能缓解。余观其症:遍身散发红色丘疹,搔痕累累;月经 13 岁来潮,逢经期发作严重,舌质红、苔薄黄,脉浮而细。诊为过敏性荨麻疹(血热风盛型)。处方:炒桃仁 12g(捣如泥),牡丹皮 10g,黄芩 10g,桂枝 6g,甘草 6g,水煎 2 次分服,连服 3 剂。9 月 10 日其母告,服 3 剂药后遍身丘疹全消,余无不适。再进 3 剂以巩固疗效。1 年后随访,丘疹未再发作。

桃仁善能活血化瘀

山东省德州市立医院(253012) 王秀峰

山东省德州市城区计划生育服务站 吴吉英

桃仁,为蔷薇科櫻桃属植物桃及山桃的成熟种子,味甘平。单用有破血行瘀、润肠之功。

笔者学习伯父已故天津市著名老中医王松年之经验,以桃仁为主加入 1~2 味药治疗外科疾病,效果满意,疗程短,见效快。桃仁与生栀子配伍治疗跌打损伤及经久不愈的新、旧软组织挫伤,及红肿热痛等炎性包块疗效显著。

治疗方法及用量:取生桃仁、生栀子各等分,砸碎为末。一般各 50~100g 可随局部量增。然后再用适量鸡蛋清调成泥状,敷患处约 1cm 厚,用无菌蜡纸及纱布包好,每日换药 1 次,一般换药 2~5 次即愈(局部皮肤呈黑色为正常现象,停敷后逐渐恢复肤色)。