

专

题

笔

谈

益母草治疗慢性溃疡性结肠炎

山东省聊城国际和平医院(252000)

翟瑞庆 卢绍霞

益母草,味辛微苦,性微寒,入心、肝经,具有活血化瘀,清热解毒,利水消肿之功效,《新修本草》谓之“消恶毒疗肿”,《本草纲目》以之治“泻血、痢疾……”,《卫生家宝》以益母草配伍乌梅炭,治疗赤白杂痢困重者,著名老中医丁光迪对赤白痢诸药效差者,治以益母草单味重用,每获良效。受此经验启示,我们于辨证方中配伍益母草内服、灌肠并用治疗慢性溃疡性结肠炎,疗效满意,举例介绍如下。

曾治患者张某,男,46岁,1998年7月25日初诊。主诉:腹泻、大便粘液脓血2年余。1年前曾在某市医院就诊,经纤维结肠镜检查诊断为“溃疡性结肠炎”。给予柳氮磺吡啶等药物治疗,症状略改善,但仍反复发作,每因进食油腻食物而加重。刻诊:大便粘液脓血,每日4~5次,腹痛里急后重,腹胀纳差,乏力,舌质红、苔黄腻,脉濡数。乙状结肠镜检查示:粘膜明显充血、水肿,距肛门9~16cm处可见多处大小不等浅表溃疡面,附着脓苔。大便培养无致病菌生长。辨证为湿热困脾,运化失司,肠腑气血瘀阻而损伤血络。治拟清热化湿,运脾和胃,理气活血。内服方给予枳实导滞汤加減:苍术、茯苓、白芍各15g,黄连、黄柏、枳实、木香、焦三仙各10g,益母草24g,甘草6g,水煎服,每日1剂。并给以结肠炎1号方保留灌肠:苦参、白及、益母草各30g,五倍子15g,水煎取药液100ml,每日1次保留灌肠。治疗5日,患者腹痛、里急后重明显减轻,大便质稀软,含有少量粘液、脓血。继以上法治疗7周,患者临床症状消失。乙状结肠镜检查仅见粘膜轻度充血,溃疡面全部愈合。随访1年未见复发。

慢性溃疡性结肠炎临床主要表现为慢性腹泻、粘液、脓血便、腹痛,呈反复发作或持续性,伴有不同程度全身症状。属中医学“肠癖”、“休息痢”、“脏毒”等范畴,以脾肾虚弱为本,以湿热或寒湿蕴结肠腑,肠络损伤为标而气滞血瘀贯穿于整个病程。该病患者于肠镜下均有不同程度的粘膜充血及粘膜呈颗粒状,微观辨证亦

提示有瘀血存在。我们在临床实践中,于各辨证分型中均配伍益母草以化瘀生新,解毒疗疮,利水消肿除湿,经观察对消除粘液、脓血便,改善病情疗效明显,一般用药7天即可见效。常用剂量为24~30g。该品药性平和,活血化瘀而不破血,解毒疗疮而不苦寒败胃,价廉而效彰,临床应用未见明显不良反应。

益母草善治过敏性紫癜

中国人民解放军总医院老年血管病研究所(100853)

杨 丁 友

过敏性紫癜为一种常见的血管变态反应性疾病。表现为毛细血管脆性和渗透性增加导致皮肤出血(紫癜),而血小板计数正常,且常有关节炎、腹痛、肾炎等改变。属于中医“血证”、“斑疹”、“肌衄”范畴。其主要原因为风热之邪侵袭肌肤,入营伤络,致血溢脉外而成。特点为大小不等的紫青斑点,随出随收,反复出没。热伤胃络时会致胃出血,热注于肾则有尿血。笔者取益母草辛、苦、微寒之性,具有活血化瘀,清热解毒之功。遵《本经》益母草“主癰疹痒”之训,治疗多例过敏性紫癜,均取得较好疗效,现举典型病例如下。

钱某,女,29岁,教师。1999年4月初诊。自诉2个月来皮肤出现紫癜,以下肢为主,发痒,易消退,但反复出现,尿色浅红,尿量少,低热(37.5℃以下),咽干咽痛,腰酸乏力,下肢浮肿,尿常规示:红细胞满视野,尿蛋白(++)。血细胞分析无明显异常。查舌苔薄黄、质淡,脉浮数。曾用抗组胺药、改善血管通透性药、糖皮质激素、免疫抑制剂及清热解毒、凉血活血中药。症时轻时重,查阅曾服方药,在化斑汤加减方(已服26剂)的基础上,加益母草30g水煎继服。7剂后尿量增多,尿色变浅,浮肿减轻,但紫癜仍出且痒,在上方基础上加大益母草量至45g,继服20剂后,紫癜明显减少,体温降至37.2℃以下,咽干咽痛消失,体力好转,浮肿消失,尿色正常,查尿红细胞20~30/HP,尿蛋白(+).改服单味益母草60g,继服半月后,紫癜基本消失,浮肿消退,尿色正常,镜检红细胞偶见,尿蛋白微量,体温正常。舌淡苔白,脉浮缓。减益母草量为30g,继服20天巩固疗效,随访半年未复发。

《本草汇言》云：“益母草行血养血，行血而不伤新血，养血不滞瘀血，诚为血家之圣药也。”临床体会，根据过敏性紫癜的具体情况，可加大益母草量至 60g，检测肝肾功能均未见异常，患者亦无其他不适感。

益母草治疗荨麻疹

天津职业技术师范学院医务室(300222)

赵海燕

急性荨麻疹治疗较为容易，但慢性荨麻疹治疗较为困难。笔者用益母草为主治疗荨麻疹取得满意效果，介绍如下。

病例 1：王某，女，19 岁，学生，近 1 年来反复发作荨麻疹，发作时周身出现鲜红色的风团，时隐时现，发无定处，瘙痒难忍，经常服用息斯敏等药物治疗后消失，但不日又起，痛苦不堪。昨日因洗浴后又发。检查：周身散在大小不等的鲜红色风团，以上肢及胸腹为重，部分经搔抓后扩大融合成片，瘙痒难忍，舌质红，苔薄白，脉浮数，辨为风热证，给予疏风清热，养血活血治疗。处方：益母草 30g，羌活 10g，防风 10g，川芎 10g，茯苓 10g，僵蚕 10g，蝉蜕 10g，牡丹皮 10g，浮萍 10g，甘草 10g，赤芍 10g，白鲜皮 10g，生地黄 10g。服药 3 剂后诸症消失，继服 5 剂，随访 1 年未复发。

病例 2：李某，36 岁，因食用鱼虾后周身出现大小不等的红色风团，瘙痒难忍，部分经搔抓后扩大融合成片，以双上肢为重。检查：舌质红、苔薄黄，脉浮数。诊断为风热证，给予消风散加减治疗。处方：当归 10g，生地黄 12g，荆芥 10g，防风 10g，蝉蜕 10g，苦参 10g，知母 10g，白鲜皮 10g，浮萍 10g，赤芍 10g，豨莶草 20g。服药 3 剂后，瘙痒有所减轻，但风团无明显消退，体征同前，于前方中加入益母草 30g，继服 3 剂。再诊，瘙痒明显减轻，风团已基本消退，继服 3 剂后痊愈。

荨麻疹属于中医“隐疹”，俗称风疹块，《诸病源候论》指出：邪气客于皮肤，每逢风寒相折，则起风瘙瘾疹。所以治疗本病当以疏风散邪，养血活血，调和营卫为主。《本经》云：“益母草茎主瘾疹痒，可作浴汤。”方中重用益母草增加了活血化瘀的功能，使效果更加显著。

益母草治疗前列腺增生症有效

云南省曲靖市妇幼医院(655000)

陈金荣 侯思理

益母草，味辛、苦，具有活血祛瘀，利尿，解毒消肿的作用，为妇科经产要药。主要用于血滞经闭、痛经，产后瘀血腹痛、肾炎水肿、血尿及疮疡肿毒等。我们在辨证论治基础上加益母草治疗前列腺增生症均获佳效。

近年来，已治疗前列腺增生症数十例，效果较为满意，现举例如下。

沈某某，男，61 岁，排尿困难 4 年余，加重 1 月，在某医院泌尿外科诊为前列腺增生症，采用中西医结合治疗无明显好转，于 1997 年 3 月 6 日前来就诊。症见排尿困难，尿线分叉，尿频 1 月。尿频尤以夜间明显，约 1 小时 1 次。尿检红细胞(++)。查前列腺体Ⅱ度增大，中央沟消失。遂投自拟前列消症汤。处方：黄芩 40g，桂枝、茯苓、赤芍、白芥子、昆布各 15g，桃仁、桔梗、泽泻各 10g，水蛭 6g。每 2 日 1 剂，连服 3 剂。二诊尿频稍减，余症如故，尿检红细胞(++++)，思悟北京中医药大学王琦教授应用五草汤治血尿善用益母草之要旨，守前方重用益母草 30g，又投 3 剂。三诊时患者告之服完第 1 剂药后尿频及排尿困难症状明显减轻，3 剂药服完夜尿仅 1~2 次，小便已能成流，尿分叉消除。尿复查红细胞(+)。效不更方，后连续进 36 剂，排尿恢复正常。随访 1 年未再复发。

前列腺增生症是老年男性的多发病，其主要病机为气虚夹瘀痰阻滞与水湿停聚。治疗应气(虚、滞)血(瘀)痰(结)水(湿聚)同治。《本草汇言》云：“益母草，行血而不伤新血，养血而不致瘀血，诚为血家之圣药，……然性善行走，能行气通经，消瘀逐滞甚捷”。《本草正》亦云：“益母草，性滑而利，善调女人胎产诸证，故有益母之号。……此外如退浮肿，下水气及打扑瘀血通大小便之类，皆以其能利也”。益母草活血祛瘀，利水消症之功效，现代药理研究证明，活血化瘀药和利水消症药能促进人体血液循环和组织新陈代谢，从而改善前列腺体的血液循环，促进腺体组织的消散和吸收，故益母草诚为治疗前列腺增生症的良药。

重用益母草治疗功能失调性子宫出血

内蒙古呼和浩特市赛罕区医院(010010)

郑伟

笔者在临床中应用内蒙古医学院李凤祥教授之验方，治疗功能性子宫出血多例，疗效显著，现介绍如下。

如治裴某某，女，44 岁，1999 年 10 月 2 日初诊。患者于 1 年前未值经期，忽然出现阴道出血，量多，历久不去，经用激素治疗始去。从此，每次月经来潮，辄漏下淋漓，量多色紫，并见少腹胀痛，食纳呆滞，做妇科检查未见异常，在当地医院诊为“功能失调性子宫出血”。此次自 8 月 22 日月经来潮，迄今未止，经量时多时少，血色紫黑有块，余症如前。曾肌注缩宫素、黄体酮不效，亦曾服中药数剂，多以参芪等益气摄血，或以炭剂止血，亦无效。忆起李老一首歌诀：“功能出血无专方，多用归