

胃肠道疾病的佳品,现简介于下。

1. 用于治疗急性胃炎

急性胃炎,发病暴急,极易形成失水和电解质紊乱,需尽快控制吐泻,避免机体水份继续丢失。一般急性发病者,用蒲公英60克,水煎3次,每次15分钟(不宜久煎),取汁1000毫升,加少量红糖或白糖矫味,频频饮服。如呕吐者,可兑入生姜汁少许。如湿热邪毒内盛,可酌配葛根、黄芩、黄连、木香、槟榔等。我在胃肠道疾病专科用此法治疗200多例患者,均不需另加其他解痉镇痛药或止泻药,也未加静脉补液,疗效可靠。

2. 用于治疗慢性胃炎、十二指肠炎

蒲公英有较好的健胃功效和消炎作用,但其苦寒之性甚微,无伤阳败胃之弊,可用于多种证型的胃病,尤其是通过适当的配伍,更有利于发挥其健胃、消炎的特殊功效。如证属肝胃不和者,可用蒲公英30克,配柴胡、枳壳等;如证属胃热者,用蒲公英60克,配黄芩、黄连、赤芍等;如证属阴虚者,用蒲公英15~30克,配沙参、麦冬、乌梅等。经常服用,其效颇佳。

3. 用于治疗胃、十二指肠溃疡

胃、十二指肠溃疡属慢性反复发作性疾病,除寒凝与瘀血之证型外,其他证候均可配用蒲公英治疗,有助于消炎抗菌,以促进溃疡愈合。《医林纂要》认为蒲公英能“补脾和胃”。据个人临床观察,蒲公英并无明显的补益功效,主要是其抗菌消炎作用有助于炎症的消失与溃疡的愈合,从而间接地发挥其“补脾和胃”之功。再者,微苦药物具有一定的健胃作用,如应用剂量适当,可以收到良好的健胃效果。

如见溃疡有出血征象(大便隐血试验阳性)者,可用蒲公英60克,水煎取汁,候温,调服参三七粉、白及粉各3克,每天3次,有凉血止血功效。白及粉只宜用温开水调服,不可用热开水冲调,也不可入煎剂,否则,粘腻难服。出血控制后,可继续用蒲公英30克,水煎取汁,调服云南白药,每次0.2~0.3克,每日2~3次,以巩固疗效,并能消除瘀血,保护

粘膜,有利于溃疡愈合。

蒲公英治胃痛一得

浙江省桐庐县横村中心卫生院(浙江311502)

俞凡先

蒲公英治胃脘痛,本草书中未见记载,但笔者临床体会,以蒲公英为主,结合辨证用药,能提高胃痛的治疗效果。

回忆这一经验来自临床偶得,笔者于1973年某日赴农村出诊,遇一妇患乳痈红肿疼痛求治,我见其家贫,嘱其自采蒲公英水煎内服,并捣烂敷于乳房患处。半月后又至该村出诊,该妇告知,服蒲公英十余日后,不但乳痈全消,而且多年胃痛亦未发作。笔者认为,无论慢性胃炎或消化性溃疡,其病理变化均与体表的痈肿有类似之处。虽然中医对胃脘痛的整体宏观辨证有寒热虚实之分,但从胃体炎症或溃疡的局部微观辨证来看,应以“热”以“实”为根本,故以善治痈肿疮疡的蒲公英来治疗胃脘痛,实为治本良药。自此以后每治胃脘痛,即在辨证处方的前提下加入一味蒲公英,经多年临床实践体会,不但治疗实热胃痛有效,而且用于虚寒胃痛也能提高疗效,且无其他苦寒清热药久服伤胃之弊。

蒲公英在萎缩性胃炎中的运用

华北油田油建一公司(河北062550)

国明俊

萎缩性胃炎一病,曾一度被认为“不可逆转性疾病”。近十年来在中医界治疗本病多有所突破,宣告治愈者屡见不鲜。我曾治一萎缩性胃炎患者,庞某,男,36岁。当时患者自觉胃脘烧灼样疼痛,伴有腹胀,噎气纳呆,形体消瘦,神疲乏力,夜寐不宁,多梦纷纭,手足心热,小便黄,舌红、苔薄黄,脉弦细略数。胃镜检查:“胃窦、幽门粘膜红白相间,以白为

主,小血管显露及小红颗粒增生。胃小弯有一0.5 cm×0.5 cm 样隆起,表面充血水肿。”诊断为“萎缩性胃炎、窦部炎性息肉。”病理活检诊断:“萎缩性胃炎。”拟方:麦冬 12 克,沙参 15 克,百合 20 克,元胡 15 克,川楝子 15 克,枳壳 12 克,柴胡 10 克,夜交藤 15 克,枣仁 12 克,鸡内金 6 克(研末冲服),甘草 10 克。以上为基础方,连服 30 余剂,多数症状明显减轻或消失,唯胃脘灼痛如故。中间也曾于基础方中有所加减,然终未获效,苦思良久,猛悟先师鸿明老人曾说:“若遇胃痛有热象者,加公英治疗。”随于方中加蒲公英 15 克,再服十余剂,其灼痛减去大半。共服药 60 余剂,诸证消失。自此以后,每遇萎缩性胃炎病人,胃脘灼痛明显者,在辨证用药时酌加蒲公英,奏效明显。

蒲公英又名黄花地丁,味甘苦,性寒无毒,入脾、胃经。《本草备要》言其有“化热毒,解食毒,消肿核”之功。现在的萎缩性胃炎病中,即有所谓热毒、食毒之象,炎性息肉似与热毒、肿核相合,故用之应验。

蒲公英用于溃疡和炎症

河北省涞水县医院(河北 074100)

刘 兴 武

我在临床中用蒲公英治疗以下几种病证,常获捷效,现介绍如下。

1. 复发性口腔溃疡。该证多由心火亢盛,胃火燔灼,或肺胃之热既盛,心肝之火亦炽,正虚津涸,火热上炎所致。临床多出现口唇干焦,或燥裂出血脱皮而结血痂,舌边溃疡,或满口糜烂,上腭焮红,齿龈干燥,舌红舌痛,心烦不寐等症状。在辨证基础上加入蒲公英,可提高疗效,减少复发。

曾治张××,女,45岁。患者口腔溃疡糜烂多年,每于工作烦忙、劳累之时发作。这次发作已达月余。舌面和口唇各有赤小豆样大小的溃疡点多个,舌边及上腭粘膜有糜烂点多个,

口中秽臭,疼痛难忍,说话及饮食都感困难。舌质红、苔薄黄,脉虚数无力。曾外搽青梅散、冰硼散,内服维生素B₂和维生素C均无效。我让他从田间采鲜蒲公英,每次用 125 克,煎浓汁,漱口兼服用,每日 4 次。治疗 5 日痊愈。一年后随访,无论工作多么烦忙或劳累,从未复发。

2. 外伤感染。取蒲公英 30 克,野菊花 15 克,红藤 15 克。加水 400 毫升,煎汁约 100 毫升,浸敷感染部位,有显著效果。

曾治赵××,男,25岁。患者以屠猪为业,不慎左手中指被刀碰破,感染发炎。患指红肿焮痛,表皮溃破。曾肌注青霉素 80 万单位,一日 2 次,历时 10 天症状稍缓。自行停药后,患指复发,再注射青霉素 10 天,停药一周后,患指又复发,仍红肿疼痛,创口溃破。后改服麦迪霉素 0.3 克,一日 4 次,外敷包扎。至来诊时已达一个半月仍未愈。我让其按以上药味,如法煎汁,浸泡患指,每次 30 分钟,一日 4 次,暴露患指,不必包扎,停用其他药物。结果一周痊愈,从未复发。

3. 消化性溃疡。消化性溃疡多发生在胃和十二指肠,其突出症状为上腹部疼痛。在辨证方中加入蒲公英,取得了明显效果。

曾治向××,男,45岁。1975年曾得过胃小弯溃疡,服中药治愈。近来心情不舒畅,遂出现饭后 2 小时许上腹胀痛,兼有嗳气、吞酸、烦躁、失眠。身体消瘦,上腹偏左轻度压痛,口苦口臭,五心烦热,舌干红、苔黄,脉弦细数。大便潜血(+).上消化道X线钡餐造影检查:胃内有中等量潴留液,幽门一时性痉挛,胃小弯处有黄豆粒大小龛影一个,十二指肠球部畸形,球中央见黄豆样大小龛影,周围轻度水肿。诊断为胃、十二指肠复合溃疡(肝火犯胃型)。患者 1975 年时共服中药 4 周临床症状基本消失,龛影消失。此次我按原方加蒲公英 30 克,服药 5 剂,腹痛止,大便潜血(-),继服 5 剂后,诸症痊愈。X线钡餐造影检查:龛影消失。加入蒲公英后,疗程明显缩短。

4. 慢性非特异性溃疡性结肠炎。患者周××,男,65岁。腹痛泄泻半年,两个医院皆诊