

断为慢性非特异性溃疡性结肠炎,经治疗未见好转。诊时大便夹血、外有脓液,左下腹隐痛,有时阵发性剧痛,痛则腹泻,大便一日3~5次。舌红、苔微黄腻,脉弦滑而数。乙状结肠镜检查:进入15厘米处受阻,见肠粘膜充血水肿,肠腔粘液脓性分泌物增多。治以清热解毒、行瘀化滞。患者看方后说:“这张方子上的药除蒲公英外都用过,可是没什么效。”要求改方。我告诉他,治这种病,蒲公英比其他药物的作用都大。劝他按方服用7剂。药后症状减轻,脓液减少。以后蒲公英改用45克,又服7剂,左下腹疼痛已止,腻苔渐化。之后蒲公英改用60克,又服7剂,四诊时大便日1~2次,偶见脓液。上方加焦四仙各12克。再服7剂,诸症悉除,大便恢复正常。乙状结肠镜顺利进入30厘米,未见水肿充血。随访5年多未见复发。

蒲公英治急慢性胃炎

陕西省耀县孙思邈中医院(陕西 727100)

冯玉洁

蒲公英可清热解毒,利湿。用于治疗疗毒、乳痈、肺痈、肠痈、咽喉肿痛、目赤肿痛以及湿热黄疸、淋证等病证。笔者在长期的临床实践中观察到,蒲公英除可用于上述病证外,对于急、慢性胃炎属热证者有较好的疗效。

从临床实际看,急性胃炎与慢性胃炎活动期多表现为热证。对于有热象存在的胃炎患者,笔者恒将蒲公英作为必用之品,再适当配一些对症药物,疗效甚好。如属胃酸过多,有泛酸、吞酸、烧心、嘈杂等症时,可选配乌贼骨、瓦楞子;如属胃酸减少,辨证属虚热者,分别配以补酸、养酸、化酸的山楂、乌梅、石斛等;如属胆汁返流性胃炎,证属胆热犯胃、胆胃同病者,合温胆汤加茵陈以泻热利胆和胃;对于炎症明显,胃热较甚者,配以栀子、甘草收效甚速,且此三味药煎汤或浸泡频饮,用治食管炎屡收捷效;热兼湿者,配以藿香、佩兰,或合薏仁、杏仁、苡仁,清化湿热,较用黄连、

苍术之类苦燥药疗效好,且无苦燥伤阴之弊;热兼食滞者配以小剂量小承气汤;久病入络,热兼瘀滞者,配以丹参饮;寒热夹杂者,可适当配以小剂量温运药,药味要少,剂量要轻,笔者常配砂仁、白蔻、芫荽,一般用2~3克即可,避免过于辛热燥烈。

蒲公英性味微苦而甘寒,清热不伤胃,并有利胆缓泻作用,有利于胃气之和降。药理实验证明,蒲公英有良好的消炎杀菌作用,对幽门弯曲杆菌亦有良好效果。个人临床观察,蒲公英尚有健胃作用。实践证明,蒲公英用于治疗有热象存在的急、慢性胃炎有良好的效果,且无副作用。

蒲公英有清肝利胆、 解毒退黄等功用

河南省夏邑县人民医院(河南 476400)

王心好

蒲公英清热解毒,疗一切疮痈,为诸医皆知。但笔者从临床发现,蒲公英还有清肝利胆,解毒退黄,清热通淋,清热凉血之功。

在治疗急性黄疸型肝炎中,笔者采用对照组,观察蒲公英清肝利胆,解毒退黄的作用,即以加味茵陈蒿汤加入蒲公英(一般用量30克)组与不加蒲公英组进行对照,不加入蒲公英组,黄疸消退、全身自觉症状改善,一般在服药后20~25天;加入蒲公英组,黄疸消退可缩短为15~20天。

笔者曾治一例细菌性肝脓肿病人,西医给予青、链霉素,红、氯霉素等联合治疗月余,高热、全身症状虽有改善,但体温仍在38℃左右,症见肝区疼痛,腹胀食少,消瘦乏力等,笔者用五味消毒饮合柴胡疏肝散加减服药20剂,热退食增,腹胀、肝区疼痛消失而愈,方中重用蒲公英,其清肝解毒作用加强。

从临床观察,蒲公英还有清热利尿通淋作用,用治热淋、血淋等证,笔者常合八正散或导赤散加味治疗急性肾盂肾炎、急性膀胱炎及