

断为慢性非特异性溃疡性结肠炎,经治疗未见好转。诊时大便秘血、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、嘈杂等症状时,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

慢性前列腺炎等。曾治一女性急性肾盂肾炎患者,发热(体温 39.5°C)腰痛月余,尿检:蛋白(++),脓细胞(++),红细胞(+),某医给予氨苄青霉素等加中药八正散服之,治疗半月余,症状明显改善,但停药10天后,发热、腰痛、小便淋痛等症复作,尿检:蛋白(+),脓细胞(+),红细胞少许,邀余诊治。余据发热(体温 38°C)、腰痛、小便淋痛、脉数等,认为证属湿热下注,肾与膀胱蕴热,以八正散、导赤散合方,加蒲公英40克,服药15剂,发热、腰

痛、小便淋痛等诸症消失,尿检(-),继以知柏地黄丸调服,至今二年余未见复发。

从临床观察,蒲公英还有清热凉血之功,笔者常用治妇人月经先期,经来发热,月经过多等证及产后感染、盆腔炎、阴道炎等病,常以蒲公英(一般用量30克)配柴芩四物汤屡收良效。用蒲公英配傅青主易黄汤(白果仁、炒芡实、山药、黄柏、车前子)加土茯苓、生龙牡治疗阴道炎、带下量多、色黄气味腥臭、阴痒等症效果极好。

• 中医药信息 •

• 为了促进我国中药临床药理学事业的发展和中药的临床研究,卫生部已在全国建立了15个中药临床药理基地,他们是中国中医研究院广安门医院、西苑医院、北京中医学院、上海中医学院、辽宁中医学院、吉林省中医药研究院、南京中医学院、河南中医学院、广州中医学院、成都中医学院以及新增加的天津中医学院、长春中医学院、湖南省中医研究院、陕西省中医药研究院和福建省中医药研究所。这些临床药理基地的任务是:负责进行新药临床药理研究;对已生产的药物进行临床再评价;起草各类药物的临床实验指标和评价原则;指导临床合理用药,开展药物不良反应监测;对进行新药临床研究的医生进行临床药理专业知识培训;开展咨询和信息情报交流。

• 前不久,国家中医药管理局在北京举行了老中医药专家经验继承1991年度优秀论文颁奖仪式,军队有7人4篇论文获奖。我军著名的中医专家、全国、全军中医学会副会长高辉远带教的学生于有山、王发渭、薛长莲撰写的《略述名老中医高辉远的治学方法》一文获一等奖。

• 黑龙江省哈尔滨市南岗区红十字康复医院院长王富天,采用内服中药癫痫系列冲剂、辅以穴位敷药等综合疗法,治疗多种类型癫痫病,包括大发作、小发作、精神运动性发作、腹痛性、头痛性、呕吐性等取得满意疗效。由于服用苯妥英钠、丙戊酸钠等抗癫痫药副作用较大,王富天根据中医“无痰不作病,痰热迷塞心窍、痰湿扰乱神明;或由先天因素、郁火及惊恐”等发病原理,巧妙地将中药内服和穴位外敷中药相结合,他研制的中药“癫痫系列冲剂”并辅以穴位敷药治疗,使患者达到定痫熄风、化痰开窍、通经活络、补

虚泻实、平衡阴阳、加速脑内局部循环、消除脑内神经细胞异常放电状态、增强机体免疫能力和自我修复功能的目的,经临床对3000余例癫痫病患者治疗,显效率达67.4%。

• 四川省大竹县中医院在国家儿麻手术队的帮助下,采用髌膝关节松解、三关节融合、腓骨长短肌内移、胫骨变高、骨盆截骨延长等八种手术方法矫治小儿麻痹后遗症20例,经一个多月的回访调查,手术成功率达90%以上。

• 安徽中医学院附院马德林副教授历时6个春秋研制的中药外用药袋“保心包”,最近通过卫生部新药评审委员会审评。使冠心病“内病外治”的愿望成为现实,填补了国内中医药研究的一项空白。“保心包”是依据传统中医理论和中药分子渗透原理,采用科学配方,以具有开窍、化痰、活血等功效的中药材为原料制成的。患者只要将药袋外敷于左胸前区,袋中的药性便透过皮肤和呼吸道粘膜散释并被患者吸收,从而使冠心病得到“内病外治”,具有方便、实用、无副作用等特点。据北京、上海等5家医院临床验证结果表明,“保心包”对预防或解除冠心病引起的心绞痛、心悸、气喘等疾病,总有效率为88.2%。

• 中药药性四气五味、升降浮沉、归经的研究通过鉴定。本项研究是河北省科委下达给石家庄市焊割炬厂王儒飞医师等的科研课题。该课题以中医理论、实践为指导,运用系统论、控制论、信息论与计量医学等方法,对常用中药药性四气五味、升降浮沉、归经进行验证、修正、补充与提高。其研究对整理阐发药性理论,指导临床用药具有重要意义。本项研究具有新颖性、创造性、实用性和科学性。在国内同类研究中达到国内领先水平,鉴定委员会一致建议申报科技成果奖。