

专 题 笔 谈

白薇善治温病邪在卫气久热不退

广东省佛山市禅城区张槎医院(528000)

陈 国 治

广东省佛山市石湾区永安医院

陈 国 平

广东省佛山市石湾区向阳医院

林 惠 卿

白薇味苦、咸,寒、归胃、肝经,有清热凉血,利尿通淋,解毒疗疮之功,以清虚热见长。多用于阴虚发热,或温病后期,伤阴劫液,夜热早凉,低热不退等症。家父陈干之认为白薇苦寒清热,且有透邪外达之功,故善治温病邪热稽留在卫气分,而致久热不退。临床上多与青蒿配伍,其退热速而无复热。兹举 2 例,以资印证。

例 1:吕某,男,32 岁。患者发热,咳嗽 6 天。西医诊断为“支气管炎”。先后给予青霉素静脉点滴等抗感染治疗,又服桑菊饮未效。上午体温 37.5℃,下午体温 38.6℃。症见:发热,午后较甚,无汗,咳嗽,痰黄白,口干,舌略红、苔黄白,脉滑数。证属:风湿,卫气同病。治以宣气清透。处方:薄荷 5g(后下),杏仁 15g,桔梗 15g,连翘 15g,苇茎 15g,青天葵 10g,浙贝母 15g,黄芩 15g,前胡 15g,蒲公英 15g。二诊时,咳减,仍发热不退,照上方加白薇 15g,青蒿 5g(后下)。服药 2 剂而愈。

例 2:陆某,女,46 岁。主诉:发热、咳嗽 1 周。西医诊断为:“上呼吸道感染”,给予抗感染治疗未效,改服桑菊饮加麦冬、黄芩,体温仍在 37.6~38.4℃ 之间。症见:发热,朝轻暮重,无汗,咽干鼻燥,干咳无痰,头痛,口渴,舌尖边略红、苔黄白,脉滑数。证属:秋燥,邪在卫气。治以宣气清透,润燥止咳。仍投桑菊饮加麦冬、沙参、黄芩、白薇。服药 2 剂,热退咳消而愈。

白薇用于咳血

甘肃省金塔县人民医院(735300)

车鸿平 裴玉霞

车氏家传方药宁血丸,主要以白薇、白及、百部、百合等药物组成,治疗咳血,疗效显著,兹介绍如下。

方药:白薇 1000g,白及 1000g,百部 1000g,百合 1000g,大枣(去核) 1000g。上 5 味,混合后粉碎,过 100

目筛,兑入炼蜜约 6000g,制丸。每丸重 9g。

用法:口服,每次 2 丸,每日 3 次。

功用:清热润肺,敛肺止咳,生肌止血。

例 1(家父车定邦所治病例):某女,32 岁。1983 年 11 月 4 日初诊。咳血病史 5 年,呈阶段性痰中带血,血色或鲜红,或暗红,偶咳鲜红色血。5 年前诊断:“空洞性肺结核”,病初服用抗结核西药 14 个月,其后 4 年内阶段性服用抗结核西药累计 15 个月。5 年期间,咳血症状时轻时重,反复发作,间断性应用止血类药物对症支持治疗。就诊时形体消瘦,面色萎黄,咳嗽,少痰,痰中挟有暗红色血丝,晨起痰中带紫黑色血凝块,伴头晕,纳差,倦怠乏力,舌质嫩红、少苔,脉浮弱。血常规检查:血红蛋白 104g/L,白细胞 4.6×10^9 /L,红细胞 3.7×10^{12} /L,血沉 34mm/h。胸部 X 线检查:双肺中上野见密度较高、浓度不一的干酪性病灶及云雾状浸润性病灶,有斑点状、结节状的纤维钙化灶,右肺上野见有环形边界透光区空洞形成,提示:Ⅲ、Ⅳ混合型肺结核。痰结核菌检查阴性。西医诊断:肺结核(Ⅲ、Ⅳ型);中医诊断:肺癆,咳血(气阴两虚型)。治疗:宁血丸,每次 2 丸,每日 3 次,口服。服药 21 天后,患者咳血症状消除,持续服药半年,随访 4 年,患者无咳血症状发生。

例 2:某男,44 岁。1997 年 9 月 21 日初诊。反复咳血病史 3 年,持续咳血 4 天。患者在少儿时曾患“麻疹合并肺炎”,其后曾多次患“支气管肺炎”、“支气管炎”。1994 年 3 月,出现咳血症状,当时诊断为“支气管扩张症”,其后每年发作 1~3 次。本次无具体诱因,突发咳鲜红色血 3 天。就诊时主要临床表现:形体偏瘦,面色苍白,咳嗽,少痰,咳大量鲜红色血,或挟暗红色血块,伴气短,乏力,头晕,舌质红、苔薄黄,脉细数。血常规检查:血红蛋白 98g/L,白细胞 6.2×10^9 /L,红细胞 2.9×10^{12} /L。胸部 X 线检查:右肺下野支气管纹理增粗、增多、紊乱,有多个不规则的环状透亮阴影,提示支气管扩张症。西医诊断:支气管扩张症。中医诊断:咳血(阴虚肺热型)。治疗:宁血丸,每次 2 丸,每日 3 次,口服,同时应用止血、抗生素类西药对症治疗。经综合治疗 11 天后,患者咳血症状完全消除,继续服用宁血丸 9 个月。随访 3 年,患者未见咳血。

例 3:某男,17 岁。1998 年 6 月 13 日初诊。发热、咽痒、咽痛、干咳少痰 10 天,痰中挟有鲜红色血丝 3