

专 题 笔 谈

白头翁治疗阿米巴痢疾

上海市第七人民医院(200137)

叶 景 华

阿米巴痢疾是阿米巴原虫引起的肠道感染,主要病变在回肠末段,累及直肠。临床上表现腹痛腹泻,里急后重,大便糊状、带血、黏液、腥臭,一日多次。粪便中可找到阿米巴原虫。乙状结肠镜检查,在直肠和乙状结肠内可见大小不等、散在的溃疡,边缘整齐,周围可见一圈红晕,溃疡之间黏膜正常,全身症状可有恶寒发热等。本病属于中医“痢疾”范围。白头翁性苦寒,有清热解毒,凉血止痢之功,是治疗热毒痢的要药。《伤寒论》谓:“热痢下重者,白头翁汤主之。”白头翁汤中以白头翁为君,配黄连、黄柏、秦皮。临床上治疗细菌性痢疾和阿米巴痢疾皆有效。我们以单味白头翁治疗急性阿米巴痢疾取得较好疗效。一般用白头翁 30g,煎汤服 2 次,病重者同时用白头翁 50g 煎汤作保留灌肠,一般 3~5 天即可治愈,重者 1 周左右。慢性反复发作者,白头翁合鸦胆子治疗可取得效果。在治疗中,未发现有明显副作用,不仅临床症状较快改善,且肠腔黏膜溃疡也随之好转。举例如下。

例 1:患者,男,34 岁,因发热腹痛腹泻 1 天而住院。入院前 1 天起,怕冷发热,多汗,腹痛,腹泻红白黏液,里急后重,日夜 10 余次,呕吐 2 次。体检:体温 39.6℃,血压 14/10kPa,急性病容,神清,舌苔腻,脉数,腹软,左下腹有轻度压痛,肠蠕动音亢进。化验:白细胞 $11.2 \times 10^9/L$,大便黏液状,带血。住院后按细菌性痢疾治疗,用抗生素无明显疗效。入院第 3 天在大便中找到阿米巴原虫,改用白头翁 15g 煎汤分 3 次服。服药 2 天,大便次数减少到每天 2 次,大便中未找到阿米巴原虫,其他症状减轻。服药 1 周,诸症消除。

例 2:患者,男,50 岁,因腹痛腹泻 2 周入院。入院前 2 周起腹胀不适,脐周持续性疼痛,继而腹泻,里急后重,大便有红白黏液,初起每昼夜 6~7 次,后增至 10 余次,红白黏冻增多,神疲乏力,纳呆。22 年前患过痢疾,嗣后,每至秋季复发,曾经各医院治疗,终未根治。体检:体温正常,慢性病容,心肺无特殊,舌苔薄腻,脉较细,腹软,脐周有压痛,左下腹部压痛明显,肠蠕动音亢进。化验:大便脓血状,暗红色,带血及黏液,红细

胞(++) , 白细胞(+) , 阿米巴滋养体甚多,大便培养 2 次皆阴性。直肠镜检查:距肛门 4~10cm 处有很多点状溃疡,周围黏膜充血,直肠黏膜组织活检为慢性炎症现象,并有轻度嗜酸细胞浸润。入院后,即予白头翁煎汤内服。1 周后大便次数减少,但大便中红色黏液甚多,直肠镜复查肠壁病变未见明显好转,加用白头翁煎汤作保留灌肠。又治疗半月,症状减轻,但大便中仍有阿米巴原虫,除用白头翁外,再用鸦胆子 0.4g 装胶囊吞服,每日 3 次。2 天后大便减至每日 2~3 次,大便中红色黏液明显减少,阿米巴原虫未找到,直肠镜复查肠壁溃疡明显好转。又治疗 1 周,症状完全消失,仅在距肛门 5cm 肠壁黏膜处有一小块溃疡疤痕。停药 1 周后,再作直肠镜检查,肠壁黏膜已恢复正常,患者一般情况好,体重增加 4kg。

白头翁治疗十二指肠炎

海南省三亚市中医院(572000)

吴 沛 田

白头翁功能清热解毒、凉血止痢,笔者以其为主药治疗十二指肠炎近百例,疗效显著。

基本方:白头翁 15~30g,白及 20g,蒲公英 20g。食积内滞加莱菔子 9g,枳实 15g;肝郁气滞加郁金 12g,香附 12g,黄芩 15g;脾胃虚弱加党参 15g,茯苓 15g,黄芪 12g,木香 9g;胃阴亏虚加石斛 20g,白芍 15g,麦冬 12g;大便秘结加大黄 3~6g,每日 1 剂,分 2 次温服。

例 1:秦某,男,26 岁,2000 年 5 月初诊。诉有上腹疼痛史 7 年,长期服用甲氰咪胍、中药汤剂,症状时有改善。因不规范用药,近 1 年来上腹部疼痛发作频繁,于 2000 年 3 月作纤维胃镜检查,提示十二指肠炎,病理检查 Hp(+)。刻下上腹疼痛,时时加剧,痛处固定,嗳气泛酸,纳呆便溏,四肢困倦,舌苔薄微黄,舌质偏红,脉弦细。以基本方加黄芪 15g,党参 12g,茯苓 15g。药进 6 剂上腹痛减轻,大便成形,守方略有化裁,连服 4 周,诸症消失,复查纤维胃镜,提示球腔正常,病理检查 Hp(-),随访 2 年未见复发。

例 2:安某,女,41 岁,2001 年 10 月初诊。诉上腹疼痛反复发作 4 年余,情志变动时加重,自服胃必治、法莫替丁等,效果不确切。其间曾因急性黄疸性肝炎住

院治疗月余。近3个月来上腹痛发作频繁,伴月经先后无定期,色暗有块。刻下喜太息,胁腹胀闷,纳差便溏,舌质淡暗,苔薄白,脉弦细。以基本方加郁金15g,香附12g,黄芩15g,川楝子12g。服12剂后症状减轻,随症出入用药2个月,诸症消失,纤维胃镜及病理检查均未见异常,以逍遥丸调理月余,随访1年未见复发。

十二指肠炎以上腹痛、胁腹胀满、嗝气泛酸、恶心呕吐为主症。与精神因素、食物刺激、饮酒过量、药物及Hp感染,造成十二指肠黏膜充血、水肿、局部糜烂有关。本病涉及肝脾两脏,为本虚标实、虚实夹杂,或因虚致实,或因实致虚之证。白头翁清热解毒、凉血止痢,"主症瘕积聚……逐血止痛,疗金创"(《本经》),有散结抗炎作用,能改善局部微环境,抑制或杀灭Hp,促进十二指肠黏膜恢复正常。

白头翁善治过敏性紫癜

成都中医药大学药学院(611730)

杨媛

白头翁,性寒,味苦,功具凉血解毒,杀虫止痢。本品苦能燥湿,寒能泄热,气质轻清,可升散郁火,清热解毒,凉血杀虫,为热毒下痢之要药。此外,家父杨德明主任医师,用此药治疗过敏性紫癜,一般用药3~7天,皮肤紫癜即可消失。其方法是取白头翁100g,加水600ml,煎至200ml,每次服50ml,每日4次。

如王某某,男,15岁,2002年6月2日初诊。患者昨日晚进食虾若干,2小时后,双下肢出现紫红色出血点,约1~2mm大小,今晨开始弥漫至臀部。检查:局部呈紫红色,约3~4mm大小的荨麻疹样斑片,伴有下肢胀痛,关节痛,体温37.8℃,舌红、苔黄,脉弦数。此为过敏性紫癜。用上法治疗1天后明显好转,4天后皮肤紫癜消失。

白头翁,轻清芬芳,其性升浮。郁结火热,因而扬之越之,结者散之,流通气血,治十二经血凝气聚。《神农本草经百种录》云:"白头翁之气芳烈而性清凉,故凡在气分之郁热皆能已之。"又味苦,故又能除肝家留滞之邪毒也。"又《药品化义》亦云:"白头翁,总治三焦诸经之火,心肺居上,脾居中州,肝胆居下,一切血结气聚,无不调达而通畅也,气结散,热、瘀去,则紫癜消失。"

白头翁治疗银屑病

山东聊城职业技术学院(252000)

朱树宽

白头翁,苦寒降泄,功擅清热解毒,凉血止痢,乃治疗湿热或疫毒痢疾之要药。笔者近年来,以白头翁为

主,通过适当配伍,治疗银屑病,取得了满意的疗效。

如治许某,男,26岁,2000年7月15日初诊。患者1个月前不明原因出现头皮发痒,继而四肢和胸腹部出现大小不等红色斑疹,上覆白色鳞屑,轻度瘙痒,在个体诊所注射药物(具体不详)后,斑疹消失,但停药2天后,病情复发,周身遍布红色斑疹,上覆白色鳞屑,作痒,伴心烦失眠,口干微苦,舌红苔薄润,脉沉弦,诊为寻常型银屑病活动期,证属血热毒盛,外蕴肌肤。予红白克银汤:白头翁60g,红藤30g,紫草、板蓝根、白茅根、芦根各30g,山豆根、茜草各10g,朱砂(冲)1g,青黛(冲)2g,生甘草5g,水煎服。服药5剂后,皮损变薄,颜色变淡。上方白头翁加至90g,继服5剂后,诸症均减;连服1个月后,皮损消失,感觉良好。遂嘱注意清淡饮食,避免情绪波动,并以朱砂安神丸配服栀子金花丸以资巩固。随访1年,未见复发。

又治张某,女,47岁,2000年1月10日初诊。自述患银屑病已10年,冬重夏轻,曾服复方青黛丸及迪银片治疗,疗效不满意。诊见患者满头及周身斑疹密布,色紫暗,上覆白色鳞屑,伴口干心烦,急躁易怒,舌淡红、苔薄稍干,脉沉细微弦。诊为寻常型银屑病静止期,证属血热风燥,瘀血阻滞。方用红白消银汤:白头翁、红藤、生地黄、玄参、白鲜皮各30g,当归、乌梅、赤芍、白芍各15g,牡丹皮、栀子各10g,甘草5g,水煎服。服药5剂后,周身轻松。继服15剂后,周身皮损白色鳞屑脱掉。继服30剂后,皮损尽消,惟遗留皮肤大片色素沉着。遂以乌梅四物汤以资巩固,并嘱注意饮食起居,保持心情舒畅。随访年余,未见复发。

白头翁治疗外阴色素减退疾病

浙江省杭州市中医院(310007)

王素霞

黑龙江中医药大学附属第一医院

陈惠铮

白头翁系毛茛科植物 *pulsatilla chinensis* (Bge) Regel 的干燥根,性味苦寒,入大肠、肝、胃经,能够清热凉血、解毒,主治热毒血痢、温疟寒热、鼻、血痔。导师王秀霞教授善用白头翁治疗外阴色素减退疾病,兹介绍典型病例如下。

例1:刘某,女,54岁,工人,1998年4月7日初诊。患者绝经2年,外阴瘙痒10余年,每值春、秋季病情加重。患者形体肥胖,带下量多,有异味,舌淡暗、边有齿痕、苔厚腻,脉沉缓。妇科检查:大、小阴唇皮肤增生、肥厚,有硬痂,缺乏弹性;阴蒂局部色素脱失,有破损。辨证属肝经湿热型。处方:白头翁30g,土槿皮、