

专

题

笔

谈

紫草在慢性胃炎 及消化性溃疡病中的应用

新乡医学院第一附属医院(河南 453100)

韩 清 孔祥梅 桑 雁

紫草味甘咸,性寒,归心肝经,甘寒清热,咸能入血,具有凉血活血,解毒疗疮之功。我们在多年的临床实践中,用于慢性胃炎有粘膜糜烂出血者及消化性溃疡病,发现其有良好的止血和修复胃粘膜的作用。

1 慢性胃炎 慢性胃炎是胃粘膜上皮受到各种致病因子经常反复的侵袭,发生持续性炎症病变,以粘膜充血、水肿、糜烂及斑片状或弥漫性出血为主。自1993年8月~1995年12月,我们根据胃镜像对218例有不同程度粘膜充血、水肿、糜烂及点、线、斑片状或弥漫性出血的慢性胃炎患者,采用辨证分型加紫草的方法治疗,取得了显著的临床效果。

辨证分型:按1989年11月中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会制订的诊断试行标准分型:属于肝胃不和型者98例,脾胃湿热型者82例,脾胃虚弱型者20例,胃络瘀阻型者15例,胃阴不足型者3例。

治疗方法:肝胃不和型采用柴胡疏肝散加減,脾胃湿热型用半夏泻心汤加減,脾胃虚弱型用六君子汤加減,胃络瘀阻型用丹参饮合失笑散加減,胃阴不足型用益胃散加減。在以上辨证的基础上均加用紫草15~20g,如粘膜出血症明显者加紫草30g,每日1剂,水煎服,治疗20天后复查胃镜。

结果:粘膜糜烂、出血、充血水肿全部消失者123例;好转78例。

2 消化性溃疡病 消化性溃疡病包括十二指肠与胃溃疡,以上腹部疼痛、嗝气、反酸、饱胀满闷为主要症状,胃镜下均可见部位不同、大小不

等的溃疡面形成,在溃疡的急性活动期,可见溃疡表面附有灰黄苔或污秽、黑红色物质。我们在对消化性溃疡急性活动期的辨证治疗中发现,患者舌质多红,舌苔多黄腻,辨证以肝胃不和、脾胃湿热型为多见,故常用紫草30g配五倍子10g,元胡10g,佛手12g,赤石脂15g。反酸、嘈杂重者加吴茱萸、黄连。每日1剂,水煎服,多于7剂药后临床症状消失,连续治疗20天后复查胃镜,溃疡面均可完全愈合,同时复查幽门螺旋杆菌抗体(PCK-HP-DNA)转阴率为80%。

慢性胃炎和消化性溃疡的发病因素多与情志不遂及饮食不节有关,饮食不节中酗酒又为其主因。肝气郁结,郁久化火;嗜酒无度,湿热内蕴,均可灼伤胃络,破坏胃粘膜屏障,造成充血、水肿、糜烂、出血或溃疡形成。热伤血络,气血壅滞,腐化为脓为溃疡病急性活动期的主要病机。临床观察多为肝胃不和型、脾胃湿热型或二者兼见型,总之,以实证、热证居多。《神农本草经》“谓紫草主心腹邪气”,《名医别录》云“疗腹肿胀满痛。”《药性论》云“疗恶疮”。故笔者常选用紫草治疗消化性溃疡和粘膜糜烂。除能有效的改善胃粘膜的局部微循环,促进糜烂和溃疡面的愈合外,还有明显的抗菌消炎作用。现代研究已证实紫草对大肠杆菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌等均有明显的抑菌作用。我们从临床实践中又发现,其对幽门螺旋杆菌有明显的杀灭作用,同时对非典型的病原体增生也有改善作用。

紫草是治疗小儿热毒的良药

中国中医研究院广安门医院(北京 100053)

苗 雨 清

笔者在儿科临床中善用紫草,发现本品不仅是治疗痘疹的良药,而且是治疗小儿热毒之佳品。小儿为纯阳之体,故病多为实证、热证,且