

· 专题笔谈 ·

白花蛇舌草治疗消化性溃疡

福建省平和县医院(363700)

赖林俊

笔者在中医辨证基础上,加用大剂量白花蛇舌草治疗消化性溃疡多例,疗效颇佳,举例介绍如下。

陈某某,男,54岁,2002年9月17日初诊。胃脘饥饿性疼痛反复发作25年,伴暖气吞酸,口苦善饥,矢气便溏,自服雷尼替丁痛减,舌红苔黄浊,脉弦数。电子胃镜检查示:十二指肠球部 $0.4\text{cm} \times 0.6\text{cm}$ 溃疡,幽门螺杆菌(Hp)(+)。辨证为肝气犯胃,湿热中阻,给予疏肝理气,清热利湿,拟柴胡疏肝散加白花蛇舌草化裁,处方:白花蛇舌草30g,柴胡12g,白芍15g,香附9g,枳壳10g,三七5g,黄连3g,茯苓12g,甘草6g。每日1剂,加水800ml,煎至400ml,分早晚2次空腹服,治疗4周后复查胃镜,溃疡愈合,复查Hp(-)。

白花蛇舌草降血清转氨酶

浙江省临海市第一人民医院(317000)

许建华

白花蛇舌草,性寒,味甘、苦,功具清热解毒,利湿通淋。笔者以白花蛇舌草60g,连翘15g,半枝莲15g为基本方,治疗包括乙型肝炎病毒携带者(ASC)、慢性活动性肝炎、慢性迁延性肝炎、丙型肝炎、肝硬化腹水等所致血清转氨酶升高,疗效颇佳。现举例介绍如下。

例1:方某某,男,52岁。患慢性乙型肝炎、肝硬化10余年,慢性胆囊炎伴胆囊多发结石,脾动脉栓塞术后。肝功能反复异常,有肝癌家族史。2005年3月,因神疲乏力、右胁及胃脘胀满不适、纳食不振、尿黄、口苦。肝功能检查示:丙氨酸氨基转移酶(ALT)110.4U/L,门冬氨酸氨基转移酶(AST)146U/L,γ谷氨酰转肽酶(GGT)141U/L,总胆红素(TBIL)48.1μmol/L,直接胆红素(DBIL)17.6μmol/L;乙型肝炎病毒标志物HBsAg、HBeAb、HBcAb均阳性;B超检查示:肝硬化,慢性胆囊炎伴多发结石。刻诊:面色晦暗、口苦、纳差、腹胀,舌质红、苔薄黄,脉细弦。方用:白花蛇舌草60g,连翘15g,半枝莲15g,郁金15g,柴胡6g,猪苓、茯苓各15g,泽泻15g,虎杖15g,薏苡仁30g,炙鸡内金15g,炒山楂20g。患者未服其它药物,一直服用本方。3个月后复查肝功能,除总胆汁酸、GGT偏高外,余均正常。随访至2007年1月,肝功能指标未反复。

例2:缪某某,女,47岁。2004年7月体格检查发现

ALT78.6U/L,AST62U/L,乙型肝炎病毒标志物HBsAg阳性。纳可、便调,身体无明显不适。患者要求服中药。投以基本方加甘草6g,连服半月后复查肝功能恢复正常。

临床所见,部分病毒性肝炎、乙型肝炎病毒携带者,ALT、AST指标升高,而临床症状不明显。笔者常以基本方为主投用,屡获效验。现代药理研究表明,白花蛇舌草含有的齐墩果酸能降低实验动物肝损伤的ALT升高,减轻肝细胞变性、坏死及肝组织的炎症反应和纤维化过程,促进肝细胞再生,加速坏死组织的修复,同时白花蛇舌草还有较强的抑制乙型肝炎病毒复制作用。民间常用白花蛇舌草抗肿瘤,单味力欠宏,故用量宜大,多配伍为用。其应用指征为:中医临床辨证属脾虚湿困或湿热内盛的患者、肝病患者ALT升高者、自身免疫力低下者及肝硬化患者。

白花蛇舌草善治湿热痢

宁夏回族自治区青铜峡市中医院(751600)

邓存国

白花蛇舌草,味苦、甘,性寒,有清热解毒,利湿消肿,抗癌止痛之功效,临床常用于治疗痈肿疮毒、咽喉肿痛、毒蛇咬伤及癌症等。笔者在多年的临床实践中重用白花蛇舌草治疗湿热痢,每收良效,现举例如下。

张某某,男,36岁。2001年8月12日初诊。3日前因饮食不洁而致腹痛、腹泻,大便日行10余次,为黏液脓血便,伴有里急后重,肛门灼热坠胀,小便短赤,口干,舌红、苔黄腻,脉滑数。大便化验:脓细胞(++),红细胞(+++),白细胞(+++),辨证为湿热痢疾。治宜清热利湿解毒。予白头翁汤加白花蛇舌草60g,5剂后诸症若失,再服3剂病告痊愈。

湿热痢疾,因食不洁之物,湿热秽毒蕴蒸肠道,腑气阻滞,气血凝聚化为脓血而致病。白花蛇舌草味苦,清热燥湿之力强,性寒、泻火解毒之力大。现代药理研究证实,白花蛇舌草对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌、大肠杆菌等均有较强的抑制和杀灭作用,故为治疗湿热痢疾之良药。

白花蛇舌草能除疣

福建省连城县莲峰卫生院(366200)

马森发 林贵功

我们在重用白花蛇舌草治疗一化脓性疾病的患者时,其长期不愈的面部扁平疣竟获愈。此后,治疗疣疾