

· 专题笔谈 ·

重用红藤治疗痛风性关节炎

河北省石家庄市第三医院(050011)

马 春 梅

红藤, 味苦, 性平。有清热解毒, 散结消痈肿的作用, 常用于治疗肠痈, 乳痈, 乳房结块等病症。笔者重用红藤治疗痛风性关节炎, 也取得较好疗效, 介绍如下。

患者, 王某, 男, 48岁。由于洽谈业务, 酒后当晚即出现左足拇趾关节肿痛, 未引起注意, 第5天疼痛加重, 夜间痛如刀割, 急来我院就诊。患者2年前, 曾出现酒后或食海鲜后, 左足拇趾关节肿痛, 当地医院曾诊为痛风性关节炎, 给予西药治疗, 渐缓解。此次出差, 又因酒后病情发作, 进而加重。诊查: 左足拇趾关节红肿, 局部发热, 触痛明显, 行走跛行, 舌质淡红, 舌苔黄腻, 脉弦滑。实验室检查: 血常规正常, 血沉 38mm/h , 抗链“O”正常, 类风湿因子正常, 尿酸 $570\text{ }\mu\text{mol/L}$ (正常值 $150\sim 440\text{ }\mu\text{mol/L}$)。西医诊断: 痛风性关节炎。中医诊断: 湿热痹。治以清热解毒, 除湿通络。处方: 红藤 20g , 络石藤 15g , 忍冬藤 15g , 青风藤 6g , 木防己 6g , 土茯苓 9g , 生薏苡仁 12g , 黄柏 9g , 知母 6g , 生石膏 9g , 徐长卿 15g , 白芍 9g , 怀牛膝 6g , 甘草 6g , 5剂, 水煎服。二诊: 疼痛稍有减轻, 但红肿不减, 红藤加至 30g , 继服7剂。三诊: 红肿明显消退, 行走便利。上方去生石膏, 服10剂后, 实验室检查: 血沉降至 15mm/h , 尿酸降至 $410\text{ }\mu\text{mol/L}$, 续服5剂以巩固疗效。

痛风性关节炎是一种代谢性疾病, 发病特征常为拇趾关节红、肿、热、痛, 痛如刀割为特点, 属中医“痹证”范畴。其发病机理, 平素膏粱厚味, 嗜酒, 内生湿热, 瘀而不去, 痹阻筋骨而致关节红肿, 痛如刀割。红藤味苦, 性平, 具有清热解毒, 散结消痈的作用, 初诊用红藤 20g , 效不显著。再诊重用红藤 30g , 疗效明显。

重用红藤治疗胰腺假性囊肿

四川省成都铁路中心医院(610081)

吴忠和 周新蓉

近年来, 我院重症急性胰腺炎中西医治疗协作组采取重红藤的方法治疗胰腺假性囊肿多例, 疗效满意, 现举例介绍如下。

患者刘某, 男, 35岁, 因不节饮食6小时后急发上中腹疼痛, 经当地治疗1周末愈, 以“急性胰腺炎并胰假性囊肿”转入我院。CT 报告: 胰头水肿, 胰管肿胀, 有

假性囊肿形成。诊见: 神倦面黄, 烦躁不安, 腹胀如鼓, 疼痛拒按, 舌紫暗, 舌边有瘀斑, 苔黄脉沉涩。入院后予禁食、胃肠减压, 行静脉补液、抗感染、抑制消化腺分泌、对症支持等治疗。予中药红藤, 每日 100g , 煎汁 400ml , 每次 100ml , 分4次服, 连服7日后腹痛腹胀症状缓解, 复查CT: 胰头水肿较前减轻, 胰假性囊肿明显缩小。继投红藤 50g , 莪术、三棱、海藻、昆布各 15g 煎服, 每日1剂, 半月后临床诸症基本消失, CT 报告: 胰水肿消失, 未见胰假性囊肿。病愈出院。

红藤又称血木通、大血藤, 其味苦、平, 无毒, 入肝、胃、大肠经。我们认为, 急性胰腺炎并发胰假性囊肿病在中焦, 其基本病理为胰微循环障碍, 中医谓之瘀血内阻, 热瘀互结, 治当活血逐瘀, 泻热散结。红藤归经胃、大肠, 为腹部急症首选之品。其味苦能泻能降, 有解毒、消肿排脓、抗菌消炎等作用; 性平无毒适用范围广, 使用安全, 加之无特殊配伍禁忌, 因而可灵活加减运用于各期急性胰腺炎: 早期若见痞、满、燥、实阳明腑实证可伍大承气汤攻下里实, 逐瘀宽中; 酒食所伤者配保和丸可消食导滞, 活血逐瘀; 病程中、后期如有囊肿、瘰疬形成则酌选三棱、莪术、海藻、昆布破血行气、软坚散结之品以逐瘀消癥。

红藤治疗前列腺疾病有良效

山西省阳曲县冯天泽诊所(030100)

冯 云 冯天泽

红藤近代医家多用以治疗肠痈、乳痈。我们临床运用大剂量的红藤治疗急慢性前列腺炎、前列腺增生, 疗效较好, 现举例介绍于下。

例1: 吕某某, 男, 60岁。因操劳过度, 突然小便闭止不通, 少腹胀急硬满, 疼痛难忍, 汗出不止。急赴某医院行B超检查, 前列腺 $4.8\text{cm} \times 5.5\text{cm} \times 4.3\text{cm}$, 膀胱残留尿 800ml , 诊断为前列腺增生。住院导尿缓解症状, 经过半个月治疗, 留置的导尿管一直不能抽出, 建议手术治疗。于2001年9月20日来诊。刻诊: 患者言行迟缓, 形体消瘦, 双手护抱少腹, 舌质红, 舌苔干燥, 脉象沉弦数。证属湿热壅滞, 瘀热相结, 阻于下焦, 塞于尿路, 水腑气化不利, 水液停滞。治宜清热利湿, 通瘀散结。药用: 红藤 50g , 瞿麦、木通、赤芍、石韦各 10g , 黄芩、黄柏各 6g , 海金沙、牛膝各 15g , 甘草梢 6g , 每日1剂, 水煎服, 4剂。二诊: 服药后自觉有尿液从导尿管旁溢出, 遂将导尿管抽出, 小便即通。尚觉身疲乏力, 脉象虚缓无力。予