DOI:10.13288/j.11-2166/r.2007.10.021

·专题笔谈·

红藤治疗消化性溃疡

广东省深圳市宝安区龙华医院(518109)

柯 彤

红藤,味苦,性平,有清热解毒、消痈散结、活血止痛之功效,临床常用于治疗肠痈腹痛、热毒痈肿、跌打损伤、妇女痛经、风湿痹痛。笔者根据多年临床经验,在辨证基础上,加用红藤治疗消化性溃疡,收效甚佳。举例介绍如下。

薛某,女,29岁,2005年8月21日初诊。胃脘疼痛反复发作2年。间断服用雷尼替丁、硫糖铝、奥美拉唑等西药,病情反复,要求中医治疗。症见:胃脘隐痛,喜温喜按,饿时痛作,得食痛减,神疲乏力,嗳气反酸,便溏,舌淡、苔白,脉细。胃镜检查提示十二指肠球部溃疡。中医辨证:脾胃虚弱。治以健脾益气,和胃生肌,制酸止痛。处方:红藤30g,炙黄芪、海螵蛸各20g,党参、炒白术、茯苓、白及、延胡索各15g,三七粉(冲服)、甘草各6g。加水800ml,煎至300ml,每日2次,空腹服。治疗10天后,症状消失。继续以原方治疗1个月。复查胃镜,溃疡愈合。随访1年,未见复发。

消化性溃疡类似中医"内痈"。红藤长于清热解毒,消痈散结,对幽门螺杆菌有较强的杀灭作用;又有活血祛瘀,止痛生肌之功,可改善局部血液循环,增强防御因子,恢复攻击因子与防御因子之间平衡,促进溃疡愈合。因此,是治疗消化性溃疡的良药。

红藤治疗黄疸皮肤瘙痒

浙江省新昌县城南卫生院(312500)

郑 黎 明

红藤性平,味苦,功能清热解毒、活血通经。主要成分有大黄素、大黄素甲醚、大黄酚、红糖多格,有抑菌作用。笔者在临床中治疗淤胆型肝炎所致皮肤瘙痒,取得良好效果,现介绍如下。药物组成:红藤30g,千里光30g,马鞭草30g,生大黄10g(后下),茵陈30g,焦栀子10g,丹参20g,白茅根20g,垂盘草20g,金钱草30g,每日1剂,分2次煎服。

如治梁某,男,40岁。2003年11月8日初诊。患黄疸型肝炎迁延1年,一直在传染病医院治疗。肝功能检查:丙氨酸氨基转移酶110U/L,总胆红素139μmol/L,白蛋白/球蛋白比值0.8。西医诊断:慢性淤胆型肝炎。症见面色深黄泛绿、巩膜亦然、四肢困顿、皮肤瘙痒、小便黄赤、大便干燥、色灰白、苔黄腻、脉弦滑。中医辨证:湿热疫毒逗留,肝胆络脉瘀阻。治则:清热化湿,凉血散瘀,利胆通腑。以上方随症加减2月余。肝功能渐次恢复、大便转黄。2004年11月23日检查肝功能恢复正常。停药后连续复查肝功能2个月均正常,症状、体征改善。

淤胆型肝炎出现阻塞性黄疸,多见于黄疸深染久羁、大便色灰白、皮肤瘙痒症状为淤胆型肝炎常见症状。西医治疗较为棘手,由于慢性肝病引起的胆汁酸在血中潴留、刺激神经所致。方中红藤清热解毒、抑菌活血为君,配合千里光清热解毒止痒为臣,马鞭草破血抗炎,生大黄、丹参散瘀通腑,使胆汁得以下流,以截断胆红素在肠肝内循环,诸药配合有解毒、利湿、退黄之功,在具体临床中根据证候随证加减,更能取得佳效。

用红藤组方治疗阑尾周围脓肿

江苏省南京市玄武中医院中医科(210018)

朱 晨

红藤为大血藤科落叶藤本植物大血藤的茎,其性味苦、平,入胃、大肠经,以清热解毒、活血消痈而功著,多用于肠痈腹痛及乳痈肿痛等症。笔者在临床实践中,以红藤为主组方,治疗阑尾周围脓肿,收到理想效果。

如治金某,女,17岁。因上腹部疼痛6天,转移至右下腹持续性胀痛7小时入院。10天前,患者因劳作后汗出,脱去外衣感寒,翌日即见发热、咽痛、咳嗽,在某院拟"急性扁桃体炎",给予六神丸口服,盐酸林可霉素静脉滴注治疗,咽痛稍减,但身热未退,咳嗽不止。3天后患者出现上腹胀痛,伴恶心呕吐,遂来我院治疗,继续用抗生素治疗,症情稍缓,后治疗中断。入院当日凌晨,患者突发高热,上腹疼痛向右下腹转移,呈持续性胀痛,呕吐频繁,7小时后由家人送至本院住院医治。检查:体温39.8℃,急性病容,时时泛恶,呕吐黄色黏痰,咽喉充血,双侧扁桃腺Ⅱ度肿大,两颌下淋巴结可触及且有压痛,听诊两肺呼吸音粗,可闻及湿性啰音。右下腹麦氏点可触摸到鸽卵大小包块,有固定压痛,腹肌轻度紧张,无反跳痛,腰大肌试验阳性,肠鸣音减弱,腹部微胀,无矢气,舌红苔黄,脉弦滑。查血常规:白细胞计数5.1×10^9/L,中性粒细胞0.78,B超显示:右下腹见3.7cm×2.5cm低回声区,中间有间隔,距体表2.3cm。诊断为肠痈(阑尾周围脓肿),证属邪热蕴肺,瘀浊壅塞肠腑。治宜泄热清肺,通腑荡浊。处方:红藤30g,败酱草15g,瓜蒌15g,黄芩10g,芦根10g,枳实10g,制大黄10g,薏苡仁15g,赤芍10g,牡丹皮10g,

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net