

· 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139 μ mol/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滞留、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, 病情稍缓, 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 $^{\circ}$ C, 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 $5.1 \times 10^9/L$, 中性粒细胞0.78, B超显示: 右下腹见3.7cm $\times$ 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,

丹参10g,炮穿山甲5g,皂角刺10g,每日1剂,水煎服。局部配合金黄膏外敷,每日1次。用药4天后,患者体温36.5℃,咽喉爽,咳痰止,泛恶停,腹痛减,里滞行,矢气频。上方稍作加减,续治1周,体征消失,复查血常规:白细胞计数 $4.8 \times 10^9/L$,中性粒细胞0.48,B超:右下腹未见明显包块。随访1年末再复发。

本例肠痈系由劳作汗出,脱衣感寒,腠理失固,外邪乘隙内侵肺道,郁而化热,邪热迫肺,肺气失宣,大肠与肺相表里,下扰大肠,大肠气滞,与气血积于肠中阑门,成瘀化热为痈。方中重用红藤,配以败酱草、枳实、制大黄泄浊荡积,通腑导下;辅以黄芩、芦根、瓜蒌散热化痰宣肺清上,使得浊祛热降,肠肺两清,痈疾可除。

红藤治疗前列腺炎

吉化集团公司总医院(132022)

张忠奎

红藤性味苦平,归大肠经,具有清热解毒、活血止痛功效,历来被用于治疗肠痈腹痛及跌打损伤、妇女经痛、风湿关节疼痛等。笔者10余年来用其治疗前列腺炎取得很好的疗效。现举例介绍如下。

赵某某,男,39岁,已婚。自诉平素性事频繁,嗜好烟酒。于1年前出现会阴部坠胀疼痛,且逐渐加重,伴尿频,性功能严重减退。曾多处求医,服用多种补肾壮阳药物均无效。现症:会阴部坠胀疼痛,腰骶部酸痛,甚则不能入睡,尿频,淋漓不爽,每于排尿后或大用力时于尿道口有白浊流出,阳痿,腰膝酸软,倦怠乏力,心烦口干,尿黄赤,大便干,舌质暗红有瘀点,苔黄腻,脉弦滑。肛门指检:前列腺略增大,质较韧,中间沟存在,左右叶均有触痛,右叶有一 $1.5\text{cm} \times 1.0\text{cm}$ 结节。前列腺液常规:卵磷脂小体30%,白细胞10~12个/HP,上皮细胞4~6个/HP。诊断:慢性前列腺炎;阳痿。考虑患者喜嗜烟酒,素体湿热内盛,且平素性事过频,致残精败液滞于精道,蕴而化热,湿热互结,日久气滞血瘀,经脉瘀阻,酿生本病。治以清热利湿,活血祛瘀。方药:红藤30g,王不留行30g,蒲公英20g,黄柏20g,车前子15g(包煎),灯心草5g,穿山甲10g,皂角刺10g,玄参20g,牛膝20g,生甘草5g。每日1剂,水煎服。嘱其禁忌烟酒及辛辣刺激之品,避免久坐,多泡热水浴。上方连服21剂后,会阴部疼痛坠胀、尿频等症状消失,性功能明显恢复,但阴茎勃起不能持久,腰膝酸软,手足心热,舌红苔薄黄,脉弦细数。上方去穿山甲、皂角刺、灯心草,加生地黄、知母、牡丹皮各20g,山茱萸、山药、菟丝子、枸杞子、五味子各15g,续服20剂,症状消失,性功能恢复正常。肛门指检:前列腺大小正常,结节消失,无触痛。前列腺液检查正常。随访2年末复发。

红藤治疗尿路感染

吉林油田总医院(138006)

崔俊起

红藤味苦,性平。归肝、膀胱、大肠经。功效:清热解毒,祛瘀止痛;主治乳痈及风湿热痹等症。笔者在临床工作中,常用于治疗尿路感染,尤其慢性迁延难愈者,收到良好效果。举例如下。

患者李某,女,37岁。因尿频、尿急、尿中灼热涩痛10天,伴尿液混浊、尿道口不适及小腹隐痛而来诊。自诉在诊所已静脉滴注左氧氟沙星注射液5天,尿涩痛稍减轻。尿检:白细胞61个/μ,红细胞47个/μ;细菌数14311个/μ;上皮细胞26个/μ。症见:尿频数、尿急、尿涩痛灼热感,小腹隐痛及尿道口不适,乏力神疲,口干舌红、苔薄黄,脉滑数。证属淋证(湿热下注膀胱);治以清热解毒,利湿通淋;处方:红藤50g,白茅根25g,白花蛇舌草20g,土茯苓20g,蒲公英25g,鱼腥草20g,马鞭草20g,鹿衔草15g,生甘草20g。每日1剂,水煎服,用药1周,症状基本恢复,尿常规复查,正常范围,再投3剂善后。

泌尿系感染属中医“淋证”范畴,治当清热解毒,利湿通淋。临床体会红藤除具有清热解毒作用外,尚有通淋之功,常配伍白茅根、白花蛇舌草等药治疗泌尿系感染,作用显著。据现代药理研究报道,该药对大肠杆菌、绿脓杆菌、卡他球菌、金黄色葡萄球菌及乙型链球菌均有抑制作用,并能提高机体耐缺氧能力。红藤是治疗淋证的良药。

红藤治疗慢性盆腔炎

山西省河津市中医医院(043300)

张建明

笔者于1998~2003年,以红藤为主治疗慢性盆腔炎38例,收到较好疗效。现举例如下。

侯某,女,27岁。主诉:婚后4年未孕,经常腹痛,时轻时重,腹部和腰骶部酸痛坠胀。带下淋漓,时黄时白,时带红色,味腥臭。常在性交后和经前加剧,同时经量增多。曾数次静脉滴注青霉素、庆大霉素及甲硝唑,可短暂见轻,不久又加重。现症:脉象滑数,舌质红,苔黄厚腻。右下腹可触一条索状物,触痛(+)。并可触及一鸽蛋大包块。B超显示:右侧输卵管增粗、积水,其下方可探及一 $4\text{cm} \times 3\text{cm}$ 的炎性包块。此乃慢性盆腔炎,属湿热毒久蕴,痰瘀互结而致。药用:败酱草30g,忍冬藤15g,牡丹皮10g,皂角刺9g,冬瓜子30g,黄柏12g,土茯苓15g,甘草6g。药进14剂,腹部及腰骶部胀痛见轻,带量略减,腹部条索状物及包块依然。守上方加红藤30g,