

散瘀清热法治疗慢性糜烂性胃炎

沈清华 郑晓春

(江西省高安市中医院 高安 330800)

关键词 慢性糜烂性胃炎 ;中医药疗法 ;散瘀清热法

中图分类号 R 573.3^①

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)06- 0064-01

慢性糜烂性胃炎是临床上常见的消化道疾病之一。近年来,笔者以散瘀清热法为主治疗慢性糜烂性胃炎,疗效满意。报告如下:

笔者选择慢性糜烂性胃炎患者 30 例,以散瘀清热法为主进行治疗,其基本方由当归、蒲黄、五灵脂、生地黄、牡丹皮、川黄连、炙甘草所组成。在治疗中随证加味:有湿浊者,加法半夏、淡竹叶、生薏仁;胃阴不足者,加沙参、麦冬、淮山药;肝胃不和者,加柴胡、白芍、金铃子;脾胃虚弱者,加黄芪、白术、云茯苓。每日 1 剂,水煎服,分 2 次口服。7d 为 1 个疗程,4 个疗程后观察疗效。治疗期间嘱患者调畅情志,多吃清淡易消化食物,忌生冷油腻之品及烟酒。经治疗后,30 例患者中,显效 17 例,好转 10 例,无效 3 例,总有效率为 90%。

慢性糜烂性胃炎属中医学“胃脘痛”范畴,常由于饮食不节,情志失畅,外感寒邪,或脾胃虚弱而发病,一般予疏肝理气、消食导滞、温中和胃、健脾益气等法治疗。笔者总结多

年临床经验认为,缠绵难愈是该病最大的特点。分析其病机,久病易致正气耗损,气虚无力推动血行,必致胃络受阻,不通则痛;久病又易致气机不畅,气郁化火,邪热内郁。据此,笔者从瘀热入手,以散瘀清热法为主治疗该病,结合舌脉,随证加减,取得了满意的疗效。其方中的当归、蒲黄、五灵脂养血活血,化瘀止痛,能改善胃粘膜血供,有利于消除炎症;生地黄清热滋阴;牡丹皮清热凉血;川黄连苦寒泻火,清胃中积热,现代药理研究证实,该药有杀灭幽门螺旋杆菌的作用;法半夏、淡竹叶、生薏仁利湿健脾,改善胃功能;炙甘草缓急和中止痛,调诸药。在治疗该病的同时,要嘱患者注意劳逸结合,精神愉快,消除紧张忧虑心理,增强战胜疾病的信心。此外,患者工作生活要有规律,饮食宜清淡、易消化而富有营养,这些对该病的治疗均有很大的帮助。

(收稿日期: 2004 -08-10)

大黄黄连泻心汤化裁在儿科急症中之应用

张时根

(江西省婺源县中医院 婺源 333200)

关键词 泻心汤 ;肺炎 ;惊厥 ;儿童 ;急症

中图分类号 R 272.2

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)06- 0064-02

大黄黄连泻心汤出自《伤寒论》,原为治热痞所设。方中大黄泻热开结,黄芩、黄连清热消痞。我们在儿科热性病中,见到邪实正盛、蕴热较重者用此方效验较佳。现举例报告如下:

1 麻疹肺炎

江某,女,3 岁,婺源西坑人,于 2003 年 4 月 28 日来我院初诊。病孩 1 周前出麻疹,麻疹将收完时热仍不退,当日热势增高,呼吸喘促,烦躁不安,神倦嗜睡,呕吐不食,大便多日未解,门诊以急诊收治观察。查体:T 39.8℃,R 41 次/min,呼吸急促,胸高鼻煽,面青唇绀,咽部充血,两肺可闻及细小湿性罗音,心音低钝,心率 154 次/min,体若燔炭,四末厥冷,舌质红绛、苔黄而厚干,脉弦数重按有力。查外周血象:WBC 9500/mm³,N58%,E11%,L1%。X 胸片示:两下肺感染。西医诊断:麻疹肺炎合并心衰。中医辨证:麻疹内陷,化火窜营,急宜清热解毒,通腑泻火,用大黄黄连泻心汤化裁。处方:生大

黄 10g(后下),黄连 6g,黄芩 10g,鱼腥草 20g,生石膏 40g(先煎),大生地 12g,淡竹叶 10g。1 剂急煎,频频少量灌服。另又以清开灵针 10mL 加入 5%葡萄糖液静脉滴注,1 d 1 次连滴 4d,药后先泻下大便 3~4 次,体温逐渐降至 38.5℃,四末逐渐转温,他症亦有明显改善,后以清热解毒、滋阴益气之品而收效,1 周后痊愈。

按:麻疹后期并发肺炎,一般患儿气阴两伤,疹毒化火,内攻心肺,治疗十分棘手。本例病儿为麻疹后出现高热不退、喘促气憋、神烦嗜睡、便秘不食、四末厥冷等一派热毒蕴聚、内陷心肺之危候。当此之际,力应挫其壮烈之火毒,争取救其欲绝之化源。肺与大肠相表里,故重用生大黄以泻阳明腑热,下其上燔之火势,大肠通利,肺之壅塞可解,起到透邪平喘之功,急下存阴之效;又以黄连、黄芩、鱼腥草清热解毒;石膏、淡竹叶、生地甘寒清肃;清开灵针清心火,涤痰浊;共助大黄清热泻火解毒。热邪最能伤阴配合静滴补液以救阴,故病势