

专

题

笔

谈

苍术善疗内耳眩晕症

甘肃中医学院附属医院(甘肃 730020)

刘树华

苍术,性温,味甘辛,气薄味厚,无毒,入脾、胃经。具有燥湿健脾,祛风辟浊的功效。临床运用外可解风寒之邪,内能化湿浊之郁。不仅是解除脾胃湿困的专药,而且是治理感受四时不正之气的要品。此外,尚可医治眼科内外障、青盲等证。然《药鉴》云:“风眩头痛甚捷”;李士材曰:“下气而消痰食水,开郁有神功……除诸病吐泻”。余据此作用,运用治疗内耳眩晕症,故阐发之。

眩晕一病,其病因病机有四:一曰肝阳上亢;二曰气血亏虚;三曰肾精不足;四曰痰湿中阻。病由中气亏损,脾胃素虚,运化失司,痰湿内生;或肥甘不节,醇酒过度,脾胃既伤,内湿滋生,聚湿成痰;或情志抑郁,肝失条达,木伐中土,肝胃不和,脾胃失运,湿邪聚而为痰。余临证观察内耳眩晕症多以脾失健运,痰湿中阻,导致中焦升降失常,风、火、痰之邪共同使然。所以说风、火、痰是眩晕表现的征象,为标为实。其发病脏腑责之于脾胃肝。脾为阴土,主运化,喜燥而恶湿。脾虚不运,水湿内停,聚湿生饮,饮凝成痰。痰湿中阻,清阳不得升,浊阴不能降,蒙蔽清窍,故而眩晕。《金鉴》曰:“眩晕者,痰因火动也,盖无痰不作眩”。指出了病因在痰,究其生痰之源当责之于脾。针对本病的病机,对痰浊中阻的内耳眩晕症在组方用药时选用具有芳香燥湿,开郁降浊的苍术每每可获良效。临证拟方多宗半夏白术天麻汤之意,考其苍白二术,均有燥湿健脾的功能。然白术偏于补脾,苍术优于燥湿,尤适宜于痰浊中阻的湿盛证候,故以苍术易白术,意在增强燥湿驱痰之功,取其芳香辟浊开郁之效,使风痰有运化之机,达到脾健则湿化,湿

化则痰无由所生,眩晕不作的目的。如治梁某,男,49岁,干部。1989年4月10日初诊。素体肥胖,偏食肥甘厚味,嗜酒吸烟,每日活动甚少。常感头晕耳鸣,倦怠身重,动则汗出。3日前因心情不畅,突发眩晕,天旋地转,动则晕甚,伴头重头胀,胸脘痞满,呕吐频作,两目羞明,遂收住院,诊断为内耳眩晕症。余观其舌质淡、体胖嫩,舌体中部及根部薄黄腻苔,脉象沉细弦。血压17.3/12kPa,心律齐,心率75次/分,心电图正常,尿常规正常。脉证合参,乃风痰上扰,木郁火升,蒙蔽清阳之候。治宜化痰降浊,燥湿解郁。药用:清半夏15g,苍术15g,天麻15g,茯苓15g,泽泻30g,陈皮10g,合欢花15g,郁金10g,菊花10g,生姜3g。此方3剂后,症状开始缓解,又进3剂,眩晕已平,诸症消失。

按:内耳眩晕症多为恣食肥甘,伤于脾胃,中湿不化,湿聚生痰,痰浊壅盛,脾壅肝郁,肝风夹痰上扰清窍而致病。笔者应用上方临床观察23例,本方主药为清半夏、苍术、天麻、茯苓、泽泻、陈皮,余药可随症加减。方中半夏、陈皮、生姜和胃化痰止呕;苍术芳香降浊,燥湿健脾,消痰开郁。凡证见舌体中部及根部有黄腻苔者,选用苍术尤为合拍。若为薄白苔可选白术。而苍术用量较重,宜掌握在15~20g。天麻熄风定眩;泽泻、茯苓渗湿利水;合欢花、郁金理气疏肝宁神;菊花清利头目。

苍术治疗痛风病

福建省厦门市中医院(福建 361001)

康素琼 康俊杰整理

苍术有茅山苍术、北苍术及关东苍术之分,历代医家取其气味浓香雄厚,外能解肌表风湿,内能燥脾胃之湿,为治痹证常用药物。我院康良石教授用生茅术为主,治疗由嘌呤代谢紊乱,使血中尿酸过高,沉积于组织器官中所引起的痛

风病,依其临床表现,与其他药物相配合,用之甚为得心应手。

对痛风病急性发作,关节红肿灼痛,痛不可近,得冷则舒,伴有畏寒,发热,头痛,口渴,口苦,烦闷不安,舌质红、苔黄腻,脉滑数等风湿热(热重于湿)的临床表现者,以苍术为主合知母、石膏、防己相使应用。脾胃较弱者加用梗米、甘草。疼痛较甚者加延胡索。水煎服。

对痛风病急性发作,拇趾或蹠趾关节等红肿灼痛,肌肤麻木,身硬如裹,手足笨重,倦怠喜卧,纳呆腹胀,舌苔白腻,脉濡缓等风湿热(湿热并重)的临床表现者,取苍术为主配黄柏、牛膝、苡米相使应用。脾胃湿浊者加厚朴花、蚕沙。疼痛较甚者加两面针。水煎服。

对痛风病慢性反复发作,关节肿痛,日轻夜重,痛伴酸楚或时如针刺,关节畸形或僵硬,或耳轮、蹠趾、指间、指掌处有黄白色痛风石,舌下血脉青紫,舌质暗红、紫暗或有瘀斑,脉涩等风湿瘀阻经络的临床表现者,以苍术为主合红花、田七、穿山龙相使应用。气血不足者加当归、黄芪。疼痛较剧加蕲蛇。水煎服。

对痛风病慢性反复发作,关节酸痛,时剧痛不能忍,遇寒痛增,得热痛减,关节肿大畸形或僵硬,或耳轮、趾、指、掌间有痛风石,形寒背冷,口淡喜热饮;常伴砂淋,舌质暗、苔白润滑、脉细弦或迟等风寒湿痹阻经络的临床表现者,以苍术配独活、威灵仙、木瓜相使应用。肝肾虚者加骨碎补、续断。剧痛者加制川草乌。砂淋者加金钱草、猫须草。水煎服。

苍术治疗糖尿病

浙江省黄岩市中医院(浙江 318020)

金 美 亚

笔者在治疗糖尿病的长期临床实践中,以苍术 10~15g 配入黄芪、沙参、天麦冬、玄参、生地、山萸肉、山药、五味子等滋肺益肾,大补气阴剂中,明显地提高了降血糖的协同作用,取其方名为“金水相生饮”。近年来余用以对 52 例Ⅱ型糖尿病的治疗观察,疗效满意。52 例均按 WHO 诊断标准确诊为非胰岛素依赖型糖尿病,其中

男 27 例,女 25 例;年龄 24 岁以下 1 例,24~32 岁 9 例,33~42 岁 13 例,43~52 岁 15 例,52 岁以上 14 例;病程 1 个月以内 1 例,1~6 个月 8 例,7 个月~2 年 12 例,3~5 年 16 例,6~8 年 9 例,8 年以上 6 例。化验:尿糖+++,血糖<14mmol/L 21 例;尿糖++++,血糖 14~16.8mmol/L 19 例;尿糖+++++,血糖>16.8mmol/L 12 例;应用过降糖西药的 36 例;肌注过胰岛素的 3 例,合用过中药的 17 例。

治法:口服“金水相生饮”每天 1 剂(逐步减撤原所服降糖西药,并令患者控制饮食,注意情志调节和劳逸结合),服药 40 剂后,按国家中医药管理局《中医内外妇儿病证诊断标准》中有关消渴症疗效标准评定疗效。结果:临床痊愈 25 例,好转 23 例,无效 4 例,总有效率为 92%。苍术在治疗中举足轻重,必不可少。余曾任选 12 例病人,特意在该方中抽去苍术,其他药味、剂量不变,令同一患者服用,则降血糖效果明显降低,加有苍术的原方,降糖效果好,速度快,病人服药 10 剂(天)后,其降糖幅度达 1.41~2.2mmol/L;方中撤去苍术后,降糖效果就显著降低,速度变慢,病人服药 10 天后,其降糖幅度仅为 0.8~1.4mmol/L。《本草纲目》谓苍术“治湿痰留饮或夹瘀血成窠囊。”痰浊瘀血为糖尿病的病理产物,始终影响着血糖的生化 and 代谢,苍术不仅能健脾启中,使诸滋阴凉药不伤脾胃,而其主要功在激浊扬清,使高血糖之浊脂化解,痰瘀分消,力助血糖的下降。

病案举例:林某,男,47 岁,1992 年 4 月 27 日诊。口渴、多饮、多尿、消瘦已 1 年,半年来服过优降糖、降糖灵、消渴丸、达美康等多种降糖药物,空腹血糖仍波动在 11.2~12mmol/L,尿糖++~++++,近月来因事操劳而症加重。查空腹血糖 15.81mmol/L,尿糖+++++,糖尿病眼底,体重 1 年来由 70kg 降到 56kg,面色暗黄,形瘦乏力,口渴多尿,夜尿次数达 4~5 次,舌红苔薄黄,脉象弦细。乃燥热内淫,津亏气耗,治当滋肺固肾,大补气阴,冀其金水相生,以复阴液之本,方拟“金水相生饮”,方中苍术用 15g,连服 10 剂后燥渴大减,尿次减少,每晚小