

专

题

笔

谈

白及治疗痿废不用

天津医学院附属医院(天津 300052)

庄 鸿 贤

天津南开医院中医科

陈 万 选

赵恩俭主任医师为天津名老中医,数十年临床积累了丰富的用药经验。现介绍赵老运用白及治疗痿废不用的临床经验。

临床所见肢体痿废不用多见于中医之“痿证”及“中风后遗症”,其治疗方法繁多,不能囿于一法。白及《本经》言其“主痈肿恶疮败疽伤阴死肌,胃中邪气,贼风、鬼击,痹缓不收。”《本草汇言》引刘默斋说:“白及苦寒收涩……又治痹缓不收,亦取苦寒收涩敛束筋骨经络之意。”赵老据此每用白及加入方中以治疗痿废不用之疾取得良效,现举2例如下。

例1:段某某,男,31岁,工人。1992年4月7日初诊。患者既往体健,1周前因打球后汗出淋浴,始有头痛恶风感,服感冒药好转,1日后四肢无力酸痛逐渐加重,继而活动失灵不能行走,曾经某医院检查治疗,印象为“多发性神经炎”,经用西药治疗不见好转,遂由家属用车推来就诊。查患者神清,上肢可活动但握拳无力,下肢痿软无力,行走困难,肌张力降低,腱反射消失。脉弦大,舌嫩红少苔。

处方:白及30g,当归10g,威灵仙15g,牛膝15g,防风5g,桑枝20g,甘草5g,4剂。服上方4日后来诊,患者述服药后症状略有好转,上肢活动较前有力,手握拳较有力,下肢仍痿软,但扶持可站立,予前方去防风,加木瓜15g,继服7剂。患者上肢已恢复正常,下肢已能人扶行走,但乏力。以后守方不变,服药至2周后诸证悉除而痊愈。

例2:王某某,男,56岁,干部。因晨起口眼

歪斜,右侧偏瘫而就诊。曾经某医院CT检查为“脑梗塞”,经用西药治疗2周口眼歪斜好转。右上肢已可活动,但右侧下肢痿废不用。查患者口喎斜不明显,右上肢可活动但无力,右下肢可屈伸但不能站立。脉弦细略紧,舌质暗、苔薄黄。

处方:天麻10g,地龙15g,生黄芪30g,牛膝10g,当归10g,红花10g,全蝎10g,川芎10g,7剂。服上方后病情无明显变化,遂于前方加白及30g,再服7剂后,症状好转,在人搀扶下可下地行走。此后经1个月左右治疗,处方虽有一二味出入,但基本方无大变化,方中白及30g不变,患者基本痊愈,行动自如。

赵老认为白及一药非但能收敛止血,对于风瘫死肌,痿废不用之疾,临床配伍使用确有良效。但此药收涩敛束,如湿痰重、中焦不运、舌苔厚腻者,临床不宜用或斟酌使用。

白及用于胎漏、产后出血

南通市中医院(江苏 226001)

姚 石 安

白及苦甘凉,入肺肾二经,在妇科临床主要取其质粘止血,和柔滋养而用于胎漏、滑胎、产后出血等症。对于胎漏属于气血不足,胎乏血养,气不载胎者常以黄芪50g,白及30g,阿胶10g(烔冲),每日2次,连用1周,可明显收到止血安胎之效。

对习惯性流产者,在排除性染色体异常而属于黄体功能不全者,我们主张怀孕前以益肾填精以养奇经,常用川断、菟丝、巴戟、白及、全当归以促进卵泡正常发育,孕后可用药膳寓医于食,方法是将乌鳢(黑鱼)250g去鳞,母鸡1000g去毛、内脏,洗净,放入白及100g,枸杞子100g,葱、姜、调味品适量加水煎煮,吃肉、喝汤,孕后常食之,能收到良好的养血保胎效果。

对属于妊娠合并轻度的凝血障碍、剖腹产

后出血的产妇,可用宫腔纱布填塞合用白及粉止血,方法是将白及烘干研极细末放瓶中,密封高压消毒备用。如遇宫腔或阴道出血则用生理盐水纱布条均匀裹上消毒白及粉,填塞于宫腔或阴道内以助止血,阴道口等浅表撕裂伤出血,可直接敷以白及粉,用纱布覆盖加压包扎,我们用此法治疗产后阴道口浅表撕裂伤出血 24 例,8 例宫缩乏力所致的出血,用白及纱布条填塞,产后宫缩乏力使子宫不能正常收缩和缩复,从而不能关闭胎盘附着部子宫壁血窦而致过多流血,临床在加强宫缩有节律的按摩宫底的同时,用盐水纱布均匀裹上消毒白及粉,方法为术者用一手固定子宫,另一手持卵圆钳将 2cm 宽的长纱布条送入宫腔内,白及纱布条必须从宫底开始向内塞紧。填塞后不再出血,病人情况逐渐好转,24 小时后缓慢抽出纱布条,同时适当给予广谱抗生素以预防感染,均取得良好效果。白及有良好的局部止血作用,其原理为使血细胞凝集,形成人工血栓。对于产后出血较多者,亦可同时用黄芪 30g,重楼 30g,白及 20g,益母草 30g,贯众炭 20g,煎汤内服,有明显的益气缩宫固冲的作用。

另外用白及 50~60g 治产后伤脬,小便频数不止 12 例,均为膀胱损伤小,且为新产后,证见面色无华,神疲气短,四肢乏力,小便频数,舌淡苔白脉细弱,需峻补气血以生肌,药物为炙黄芪 50g,桑螵蛸 15g,北五味 10g,白及 50g,每日 1 剂,连用 1 周,痊愈 10 例,均获补肾缩尿之效。如属破损日久或伤口较大者,则需手术修补,不可误诊。

白及治尿浊效佳

安徽省金寨县人民医院(安徽 237300)

杨 俊 龙

笔者据白及性涩而收,临证施治于尿浊 26 例,取得较好的疗效,现介绍如下。

26 例中年龄最小 26 岁,最大 62 岁;男性 8 例,女性 18 例;病程最短 9 个月,最长 20 年。治疗结果:痊愈(全身症状消失,尿浊转清,尿常规及尿乳糜定性持续阴转半年以上者)15 例;显

效(全身症状消失,尿浊转清,尿常规及乳糜定性转阴,停药后复发者)8 例;无效(全身症状好转,尿液时清时浊,尿常规及乳糜定性无明显改变者)3 例,总有效率 88%。

如治杜某,女,43 岁。1992 年 8 月 26 日诊。患者小便混浊,白如米泔 10 年,近 3 月加重。症见形体消瘦,面色㿠白,神疲乏力,腰酸耳鸣,尿色混浊,形如米泔浆,时有尿浊夹血,劳累或食油腻后尤甚,舌淡苔白,脉细数。尿常规:蛋白(++),红细胞(++),尿乳糜定性阳性。诊为尿浊,证系脾肾亏损,固摄无权,精微下注。治以固涩下元。处方:白及 50g,山药、石莲子各 30g。水煎分 2 次口服,3 剂后小便转清。连服 1 月,尿无混浊,精神转佳,尿常规正常,乳糜定性持续阴性。后只用白及为末,米饮日服,连用 3 月而痊愈。随访 1 年未复发。

按:本病主要以小便混浊不清为主症,常缠绵不愈。病久由实转虚,必伤脾肾,脾虚则气陷;肾亏则精关不固。肾阴亏损,虚火伤络,致尿浊夹血。《医学正传·便浊遗精》篇谓:“血虚而热甚者,则为赤浊,……气虚而热微者,则为白浊”,此言尿浊之属于虚者。《赤水玄珠·白浊门》对本病的治法提出:“久浊不愈者,多阴虚,而渗利在所当忌。”白及一药,苦甘涩,微寒,能收敛固脱,配山药补脾益肾以助气化;石莲子以增其收涩之效。笔者在多年的临床实践中,体验到对久治不愈的尿浊患者,用白及却能收到较好的疗效。

再如陈某,女,52 岁。因小便混浊不清反复发作 16 年,于 1993 年 5 月 13 日就诊。症见面色无华,甚则咳嗽,神疲肢倦,溲出如脂,置之沉淀如絮状,时夹血块,劳累后加重,舌淡苔白,脉细弱。尿常规:蛋白(+),红细胞(++),尿乳糜定性阳性。诊为尿浊,证属脾肺气虚,气化失约,清浊相混,并走膀胱。治用补肺益气,收涩培中。处方:白及 60g,黄芪、石莲子、山药各 50g。水煎分 2 次口服。5 剂后小便转清。遂加向日葵茎髓 1 尺,连服 2 月,尿无混浊,经多次验尿常规及乳糜定性阴转,随访 2 年未复发。患者自述为巩固疗效经常用白及末米饮服。