

专

题

笔

谈

单味牛蒡子治疗习惯性便秘

山东省鱼台县妇幼保健院(山东 272300)

李 贯彻

牛蒡子有疏散风热、解毒透疹、利咽消肿之功。教科书中尚无主治便秘的记载,它治疗习惯性便秘的作用鲜为人知。

2年前,一急性上呼吸道感染辨证为外感风热表证的老年患者,余用银翘散5剂得愈。后在随访时发现其两年的便秘亦瘥,这一治此愈彼的意外发现,笔者不得其解,推敲银翘散这张方剂中,牛蒡子性寒味辛苦,入肺、胃经,可能是它的作用。遂以单味牛蒡子观察,证明确有润肠通便之效后,与哈尔滨中药厂生产的中药袋泡剂便必通,对习惯性便秘患者进行对照观察。治疗80例,随机分为牛蒡子治疗组和便必通对照组各40例,两组患者的年龄、性别、病程、平均排便时间等经统计学处理,无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法:治疗组以生牛蒡子(捣碎)15g,开水500ml冲泡20分钟后代茶饮服,1日3次。对照组以上法冲泡便必通1袋,1日3次。两组均10天为1疗程,治疗中停用其他药物,3个疗程后评定疗效。

治疗结果:治疗组治愈22例(55.0%),显效10例(25.0%),好转4例(10.0%),总有效率90%。大便由治疗前平均4.6天下降为1.9天。对照组治愈19例(47.5%),显效9例(22.5%),好转7例(17.5%),总有效率为87.5%。大便由治疗前平均4.5天下降为1.92天,两组主要临床症状改善情况,经统计学处理,无显著性差异($P>0.05$)。治疗后3个月随访,治疗组复发4例(11.1%),对照组复发8例(22.9%),两组复发率比较,经统计学处理,有显著性差异($P<0.01$)。

如治赵某,男,69岁,患习惯性便秘8年,近年来6天排便1次,登厕努挣,大便干燥硬结如球状,每次排便需半小时之久,伴有腹胀腹痛,头晕头胀,脘闷噎气,睡眠不安,心烦易怒。半年来,靠蓖麻油、果导、石蜡油、开塞露等药物维持。患者痛不欲生,曾寻短见未遂。用本方治疗3个疗程后,2天排便1次,大便变软。已随访1年,临床症状悉除。

笔者通过临床实践体会到,习惯性便秘多为脾肺气虚引起的大肠传导失职所致。脾为生化之源,与胃相表里,主运化,布精微,脾虚则运化无力,糟粕留滞肠道;肺主一身之气,司肃降,与大肠为表里,肺气不降,则大肠推动无力而成为便秘。牛蒡子入肺、胃经,现代药理研究表明,含有牛蒡甙及脂肪油,这些成分具有通便润肠的作用。临床观察发现,牛蒡子治疗习惯性便秘的效果,与中医辨证分型无明显关系,各种证型均可应用。且方法简便,安全可靠,无副作用,患者乐于接受。

牛蒡子治疗椎体结核

青海省化隆县中医院(青海 810900)

韩 晓 平

牛蒡子是临床上常用的疏散风热,解毒透疹,利咽消肿药。现代医学认为,牛蒡子对金黄色葡萄球菌、真菌有抑制作用。经笔者临床验证,该药能抗痨虫,排寒性脓肿,治疗椎体结核疗效较佳。共治疗7例,均获较好疗效。

曾治马某,男,24岁,农民。1985年3月26日就诊时已患胸椎结核3年余。在省医院曾行脓肿引流刮除术,病情好转,近半年复发,患者原病灶局部肿胀疼痛,渐致双下肢消瘦无力,不能下床活动。在西医医院住院治疗。近日患者时而出现抽风,角弓反张等症,病情有恶化之势。西医医院诊断为“胸4~5椎椎体结核”、“结

核性脑膜炎”。患者自动出院求治于余。刻诊：患者自诉头痛欲裂。查：T38.5℃，胸4~5椎向后成角畸形，原手术切口溃破流脓稀薄，渗液不止。颈项强直，双下肢萎缩，巴氏征(+)，呼吸急促，脉细数，苔白腻。乃流痰(骨痹)所致的阴阳虚极，虚阳上越，引动肝风。治宜敛阴摄阳，托毒透脓，息风杀虫。病人膏肓，只能作姑息治疗。遂用抗痨西药、对症治疗，并用中药生地12g，熟地10g，玄参10g，百合10g，百部10g，当归16g，黄芩20g，鹿角胶10g，人参10g，蜈蚣6g，川断10g，狗脊10g，3剂罔效。至无方可使之际，突然想起老师曾说大剂量牛蒡子治疗椎体结核。并见《用药法象》云：牛蒡子“其用有四……，散诸肿疮疡之毒，利凝滞腰膝之气是也。”故上方加牛蒡子25g。令服3剂，患者胸4~5椎旁原切口溃破处流出大量稀薄脓液，头痛减轻，颈项柔软，T38.1℃。病情好转，效不更法，上方服药9日自诉头痛消失，查：T36.7℃，巴氏征(-)，伤口已有新鲜肉芽长出，流脓变稠。继服上方1月(同时口服抗痨西药)伤口愈合，能参加轻体力劳动。嘱其仍服上方以巩固疗效，随访7年能参加体力劳动未再复发。

治某，男，46岁，农民。患腰椎结核2年余。曾口服抗痨药2年，病情未能得到很好控制，西医让手术治疗。因经济条件所限无力支付手术费用。于1992年6月29日初诊。刻诊：双下肢萎缩，不能站立，腰3~4椎体旁可见10cm×6cm大小包块。X线示：腰3~4椎椎体破坏，形体消瘦，小腹胀痛，小便闭塞不通(神经性尿闭)。纳呆乏力，舌淡苔白，脉细弱。此乃痨虫所致的阴阳两虚，寒凝血脉发为骨痹。治宜益气养阴，托毒排脓，杀虫。方用：生地12g，熟地10g，玄参10g，百合10g，百部10g，当归16g，黄芩20g，黄芪30g，党参18g，鹿角霜30g，怀牛膝10g，牛蒡子25g，服药6剂(同时口服抗痨西药)。双下肢活动稍有力，腰椎旁包块溃破流出大量稀薄脓液，小便亦通畅。初见成效，上方稍事出入，牛蒡子不变。继服2月余，伤口愈合，患者生活能自理。嘱上方间歇服之，并予金匱肾气丸以巩固疗效，随访1年半未再复发。

其他5例为1983年~1992年间所治，2例为胸椎结核(男1例，女1例)，3例腰椎结核(男1例，女2例)，均经X线确诊。其中3例腰椎结核伴有大小不同的椎旁脓肿。病程最长的3年，最短半年。笔者以大剂牛蒡子为君药，经辨证施治，临床症状消失，脓肿溃破愈合，劳动力恢复。随访均在2年以上未复发。

临床经验证明，牛蒡子不但能散诸肿疮疡之毒，解毒排脓，对椎体结核确有疗效，具有抗结核之作用。且性味平和寒热皆可用之。

牛蒡子功擅通便

福建省武夷山市立医院(福建 354300)

陈智远

牛蒡子辛苦性凉，功能疏散风热，宣肺透疹，解毒利咽。临床常以之治风热诸症，其效颇佳，如善治风热外感之银翘散中，即有此一味。而言其善能通便，此亦笔者临证所得。曾医一病者，夏月感冒，发热咽痛口干，舌红苔薄黄，脉浮，投银翘散加射干2剂，以牛蒡子善能利咽解毒散肿，增量至15g，逾日患者来告，病已瘥矣，且素常便下不通之症，亦豁然而解。细思方中并无通便之品，何有此功，良久始悟此或为牛蒡之功。乃于临床中留心观察，遇便秘患者，或单以牛蒡治之，或加牛蒡于辨证处方中，多能应手取效，至此益信其通便之功矣。

凡草木之实，性多善降，能通大便，如杏仁、苏子、莱菔子、牵牛子、决明子之属，历来医者多有以此等药治便秘者。而于牛蒡子一味，考诸家本草，或谓“脾虚便溏者慎用”，独未明言其通便之功，唯张锡纯于“变理汤”中以牛蒡子治痢，并谓：“牛蒡能通大便……”盖牛蒡子味辛能散，入于肺经，有宣透发散之功，其体滑又善能下降，《药品化义》谓其“能升能降”，诚非虚言。以之通便，原有微旨存焉。肺主一身之气，气机之升降出入，皆赖肺之宣肃；且肺与大肠相表里，肠腑之通降，尤赖肺之宣肃。肺失宣肃，易致腑气不通，而腑气不通，亦易致肺气不降，故通便必先治肺。牛蒡子入于肺经，能宣能肃，其功擅通便，正有“提壶揭盖”之妙。而今人少用，不无可惜。