

车前子止咳喘效佳

胜利石油管理局钻井医院(山东 257064)

张子臻

先父张希文以长于治咳嗽享誉鲁西。余少时常侍诊其侧,察其治咳嗽方中除辨证投药外,恒用车前子。因不解其意,求教之。谓:“车前子治咳嗽效奇,轻者用小量,5g为宜;咳而有痰者用中量,10g为宜;咳而喘促者用大量,15~20g为宜”。余疑之,遂遍览本草,未见载。《本草纲目》虽云本品能“养肺”,但与之治外感咳嗽之意迥别,仍难信之。一日,素有喘疾之王姓叟,因喘疾复发求治,惜先父已故,王叟手执药方,每次犯病服此方甚效,要求仍按原方取药。适逢药房中车前子暂时无货,仅取回方中其它药物煎服。5日后王叟病愈来告,前2剂不效,后3剂自采车前子配入后效甚显。后笔者读研究生时专攻肺系病,临床中留心揣摩,颇多体会。如治郝某,慢性支气管炎病史6年,此次因外感而诱发,曾在本单位医务室先后静滴青霉素、先锋霉素各1周,并服用急支糖浆、复方甘草片等止咳化痰药物,症状无明显减轻,刻下仍咳嗽阵作,咳吐黄色粘痰,咯吐困难,胸部憋闷,伴咽痒、咽部痰滞感,舌质红、苔薄黄而干,脉浮。查体:体温36.5℃。双肺可闻及痰鸣音。血常规:白细胞 $6.5 \times 10^9/L$,中性0.68,辨证属痰热蕴肺证,治以清热化痰、宣肺平喘之剂,服用3日效不著,后于原方中加入车前子15g,3剂而咳止喘平,咽痒得除。

再如张某,患支气管感染近2月,曾服用消炎、止咳、化痰之中西药物均不效,后改用静滴青霉素或先锋霉素效亦不著。来诊时仍咳嗽频作,咳吐白色粘痰,咯之不爽,胸部憋闷,伴咽痒欲咳,咳甚则遗尿,夜间难以入睡。舌质红、苔薄黄,脉滑。肺部听诊双肺呼吸音粗,未闻及干湿罗音。血常规:白细胞 $4.9 \times 10^9/L$,中性0.58。察其所用中药处方,清热化痰、宣肺降气、止咳平喘之药赅备,辨证无误,用药亦当,为何不效。于是,在前方中加用车前子15g,自述服第2剂后咽痒已除,咳嗽渐止,胸闷亦减。继服4剂,诸

症消失而病愈。

现代药理研究证实,车前子所含有效成分车前子甙能促进气管及支气管内粘液的分泌,有明显祛痰作用,并有一定的镇咳作用。我们用车前子煎剂灌胃,观察到小鼠气管内酚红排量明显增加,咳嗽次数明显减少。此外,该药尚具有明显的抗菌作用,金黄色葡萄球菌对其尤为敏感。

车前子疗咳嗽显奇功

福建省泉州市人民医院(福建 362000)

张振辉

车前子甘寒,入肝肺肾膀胱经。现代药理研究车前子能作用于呼吸中枢,有显著的止咳作用,能增进气管粘液的分泌,而呈祛痰作用,故笔者广泛应用于咳嗽、气喘等症。在治疗慢性支气管炎哮喘时常用:车前子15g,麻黄3g,杏仁10g,苏子10g,茯苓15g,陈皮10g,地龙10g,蝉蜕10g,甘草3g,藿香10g,葛根10g,白术10g,怀山药10g,水煎服。若久病体虚者加参、芪等,阳虚者加桂、附、姜等,热盛者加黄芩、白芍。坚持服用,常可根治。车前子用量为15~30g。因其具有强阴益精之功,利水而不伤正,故不论虚实,均可配用。

车前子有退黄平喘降压之功

安徽省绩溪县中医院(安徽 245300)

巴晓初

1 退黄 《本草纲目》云:“黄疸有五,皆属热湿”。车前子功能清热利湿。曾采用平行对照设计法将106例急性黄疸型肝炎患者随机分为两组。治疗组62例,药用车前子加茵陈、垂盆草;对照组44例,药用茵陈蒿汤加垂盆草,服药方法一致。结果发现治疗组急性黄疸型肝炎各项阳性指标的恢复皆比对照组快,特别是黄疸消退时间明显优于对照组,治疗组黄疸消退时间平均为14天,对照组为20天。

2 平喘 李时珍谓车前子“养肺强阴益精”。王好古云“能利小便而不走气。”临床运用车前子复方治疗虚喘证取得满意的平喘效果。曾治周

某某,男,68岁。有咳喘病史15年,每年冬春之季发作。本次发病1月余,多方医治未效来诊。症见喘促气短,活动尤甚,汗出肢冷,口干引饮,舌红少苔,脉象细弱。属气阴两虚,治拟补肺养阴,益肾纳气以平喘。予车前子15g,太子参15g,北沙参10g,生地10g,党参10g,茯苓10g,附子5g,肉桂3g,炙甘草5g,煎服。3剂症减,10剂症除。后每年冬春取车前子10g,党参10g,太子参10g,煎水代茶饮,随访3年咳喘未作。

3 降压 受西医利尿降压原理启发,临床选用泽泻汤加车前子治疗高血压,尤其对老年性轻中度高血压患者,在改善眩晕头痛浮肿和稳定血压方面有显著疗效。但若舍车前子而独取泽泻汤则疗效明显降低。待血压降至正常后用单味车前子每天10g,水煎代茶饮,既能稳定血压,又能益精明目。与《本草纲目》所云“久服轻身耐老”相符。如治胡某某,男,72岁。患高血压病10余年,虽长期服用复方降压片和复方罗布麻片,头晕目眩仍时作,视物模糊,血压波动在20~22/12~14kPa之间。采用泽泻汤加车前子治疗2周,自觉症状明显改善,血压稳定在18~20/10~12kPa之间。后改用单味车前子水煎代茶饮,使头晕目眩消除,视物清晰,精神振爽,血压稳定在正常范围。

车前子治疗小儿颅内高压有良效

甘肃省庆阳地区人民医院(甘肃 745000)

王 军 仓

笔者在临床实践中以车前子为主组方,治疗小儿各种类型脑炎所致的颅内高压症32例,疗效显著,现介绍如下。

基本方:车前子12g(包煎),泽兰12g,石菖蒲10g,生甘草9g,蝉蜕9g,僵蚕9g,全蝎3g。每日1剂,少量多次频服。病毒性脑炎者,加板蓝根、重楼(七叶一枝花)各30g;化脓性脑膜炎者,加金银花、鱼腥草各30g;结核性脑膜炎者,加鳖甲、白薇各10~15g;高热不退者,加知母、生石膏各10g;头痛剧烈者,加天麻、川芎各9g;呕吐频繁者,加代赭石、竹茹各6~10g;痰涎壅盛者,加茯苓10g,半夏、胆南星各6g;抽风昏迷

者,鼻饲兑冲安宫牛黄丸。临症时必须辨证与辨病相结合,灵活遣药。

如治赵某,男,7岁。因双侧腮部肿胀疼痛10天,发热、头痛、嗜睡、呕吐2天而入院。经脑积液检查确诊为流行性腮腺炎并脑膜炎。予抗病毒、脱水、输液、口服板蓝根冲剂等治疗8天。热退,但头痛呕吐不止,头晕不能转动,精神萎靡,颈项强,双侧巴氏征(+),舌边尖红、苔黄而腻,脉弦滑。此为风温时毒夹肝胆湿热循经上泛于脑,郁阻清窍所致,治宜清热解毒,化湿通络,降逆止呕,驱风开窍。予上述基本方加代赭石6g,天麻、川芎、竹茹各9g,板蓝根、重楼(七叶一枝花)各30g。3剂后头痛头晕减轻,呕吐消失,颈软,巴氏征转阴,再进3剂告愈。

又治秦某,男,1岁4个月。因持续高热4天(体温39.5℃),抽搐昏迷4小时而住院。脑脊液检查:外观混浊,潘迪氏球蛋白定性试验(++),蛋白0.65g/L,糖1.5mmol/L,氯化物94mmol/L,白细胞计数 $(1\sim2)\times10^9/L$,中性0.79,淋巴0.21,涂片可见革兰氏阳性双球菌。诊断为化脓性脑膜炎。予抗感染(青霉素480万U/日,头孢氧哌唑2g/日)、脱水(甘露醇80ml,日3次静注)、输液及镇静等治疗1周。热势稍退,体温38℃左右,但前囟隆起愈加明显,CT检示硬脑膜下有少量积液。予前方案加地塞米松0.5mg/kg,日2次静注,再治1周。病情无好转,患儿神情呆滞,凶填项强,拒乳呕吐,时见抽搐,喉间痰盛,体温37~38℃,脑膜刺激征阳性。此为风火相煽,引动肝风,痰湿内盛,上积于脑所致。依前法予基本方加半夏、胆南星、代赭石各6g,竹茹、天麻各9g,金银花、鱼腥草各30g,浓煎至200ml兑安宫牛黄丸1粒,每日分3次鼻饲。4剂后神志转清,体温正常,呕吐、喉间痰鸣消失,能进乳食,颈部变软,前囟平坦,抽搐次数明显减少。再进6剂,诸症悉平,脑脊液及CT检查正常。

现代药理研究证实,车前子有利尿作用,能增加尿量,促进尿素、氯化物、尿酸等的排泄。笔者从临床体会到,车前子上清头目,下通水道,有减轻脑水肿、降低颅内压的作用,若配伍泽兰