

专

题

笔

谈

白芥子治面神经炎

中国中医研究院广安门医院(北京 100053)

陈鼎祺

先师蒲辅周生前以白芥子为主,治疗面神经炎引起的面神经麻痹及面肌痉挛(口眼歪斜)常获良效。今举先师治验病例及笔者验案各 1 例如下。

例 1:李某某,女,41 岁,1963 年 6 月因睡时受风引起口眼歪斜,右眼流泪,右口角下垂而流涎,面肌牵向左侧,右鼻唇沟变浅,前额皱纹消失,右眼裂扩大,闭目时右巩膜露出,闭口时右上下唇漏气。诊为面神经炎。西药乏效,针灸治疗效果不明显。蒲师诊为风中经络。处方:白芥子 9g,白附子 4.5g,白蒺藜 6g,防风 4.5g,僵蚕 6g,川芎 4.5g,白芷 4.5g,钩藤 6g。每日 1 剂水煎服。7 剂后复诊,口眼歪斜大为好转,惟感口渴。前方加玉竹 12g,生地 12g,继服 21 剂,症状体征基本消失。

例 2:吴某某,男,38 岁,1995 年 5 月 12 日初诊。1 周前面部受风而口眼歪斜,至某神经专科医院请神经内科检查,诊为面神经炎所致面神经麻痹及面肌痉挛,西药不效,而来门诊请笔者中药治疗。患者平时痰量多色白,左眼流泪,左鼻唇沟浅平,左口角下垂而流涎,面肌牵向右侧,左眼裂扩大,闭目时左眼巩膜露出,闭口时左上下唇漏气,前额皱纹消失。舌向左斜、质淡苔白,脉弦滑。按蒲师验方予:白芥子 10g,白附子 5g,白蒺藜 9g,白芷 6g,川芎 6g,防风 6g,僵蚕 9g,钩藤 9g,制南星 5g。7 剂水煎服。5 月 19 日复诊,药后诸症减轻,咯痰减少。前方再服 14 剂。5 月 31 日三诊,流泪及流涎已止,口眼歪斜已不明显,咯痰消失,前额皱纹已显,已能做双侧皱额、蹙眉等动作。原方再服 10 剂,症状消失而停药,随访 2 年未复发。

白芥子逐痰饮治验

山东省文登整骨医院(山东 264400)

隋吉东

山东省文登口腔医院(山东 264400)

隋冠华

先父隋明吾老中医曾云:“白芥子为祛痰圣药,前人认为其善除‘皮里膜外’之痰,此痰主要指痰饮之痰而言,如现代医学中之渗出性胸膜炎、膝关节滑囊炎、耳软骨膜炎、舌下囊肿,以及内脏中之肝、肾、卵巢等囊肿,皆属此类,治之非此药不能建功。”此言实为先父经验之谈。现将先父验案回顾几例,以飨读者。

例 1:渗出性胸膜炎 刘某某,男性,36 岁。患者开始为右侧胸痛,咳嗽及深吸气时尤甚,发热,干咳。当地医生疑诊为肺炎,予青、链霉素肌肉注射,几天后胸痛虽渐消失,但出现胸肋胀满、胸闷气急、呼吸困难、心下满闷、出汗等症,来院就诊,经 X 线等检查,诊为结核性渗出性胸膜炎,收住院治疗。西医予链霉素 0.5g,12 小时 1 次,肌肉注射;并予异烟肼 0.1g,每日 3 次口服;强的松 10mg,每日 3 次口服;同时予胸腔穿刺抽液,每周 2 次,每次 600ml。治疗近月,病人一般症状虽有所改善,但仍胸闷气急明显。经 X 线复查,胸腔仍为中等量以上积液。于是停止抽液,请先父会诊。先父诊其为悬饮,予化痰逐饮法治疗,方用:白芥子 12g,葶苈子 15g,苏子 10g,桔梗 10g,瓜蒌 20g,旋覆花 15g,十大功劳叶 15g,大枣 15g(去核)。水煎 2 次,早晚分服。服药 4 剂,胸闷气急减轻;随后原方加减,共服药 18 剂,胸闷气急等症消失,经 X 线复查,胸水完全消尽。停药上方,再予 8 剂健脾补肺方药以善其后,继服异烟肼。随访 3 年未复发。

例 2:膝关节滑囊炎 李某某,女性,40 岁。因右膝关节肿胀疼痛 2 月余来诊。患者 2 月前,

因在一次劳动中不慎挫伤右膝,因当时伤情不重,因而未予治疗。此后逐渐出现关节肿胀、疼痛、活动不便,尤以下蹲时觉腘窝部撑胀难忍。曾就诊于他医,治予关节穿刺抽液并注入强的松龙及包扎加压多次,亦服中药10余剂,均未奏效。于是求诊于先父,诊其右膝按之波动感,浮髌试验阳性。先父谓:此即西医之膝关节滑囊炎,多由外伤引起。中医病机为伤后经脉筋膜损伤,血瘀气滞,气血津液运行失常,化为痰饮,流注关节。治应祛痰化饮,佐以活血化瘀。遂处方:白芥子10g,薏苡仁30g,苍术15g,白芷10g,茯苓30g,当归15g,土鳖虫10g,益母草30g,川牛膝10g,甘草10g。每日1剂,水煎2次关节,早晚分服。并嘱患者将煎剩之药渣敷于膝部关节周围,用布带稍加压包扎,注意膝关节不可过度屈伸,但还要适当活动。治疗半月之后,膝关节肿胀全消,疼痛亦止。

例3:耳软骨膜炎 王某某,男性,68岁。患者左耳内侧肿物4个月余。初在耳内侧上部起一小硬块,侧卧时压之略有痛感,后肿块渐大,竟增至如桃核大,按之波动如水囊。西医诊为渗出性软骨膜炎,经抽液加压包扎多次,但消而复起。某中医予二陈汤加味治疗,服药8剂,亦未建功。遂就诊于先父,先父诊其为耳廓痰饮。予化痰逐饮法治之。处方:白芥子10g,薏苡仁30g,半夏10g,泽泻15g,白术15g,茯苓30g,柴胡10g,黄芩10g,通草5g。水煎服,每日1剂。服药4剂,囊肿消退近半,共服药12剂,囊肿消尽。

例4:舌下囊肿 于某某,女性,21岁。口底舌下系带右侧起一肿物,渐大如鸡卵,膨出露于颌下,将舌体挤压向后,影响咀嚼与说话。到口腔科就医,诊为舌下囊肿。医生欲行手术治疗,因病人惧怕而要求中医治疗,于是求诊于先父。先父诊其为“痰包”,认为由痰饮流结于舌下而成。治以祛痰化饮。处方:白芥子10g,半夏10g,茯苓30g,陈皮10g,薏苡仁30g,泽泻15g,黄连10g,车前子15g,竹茹10g,甘草10g。水煎服,每日1剂。服药3剂,包块缩小而变软,共服药16剂而告愈。

重用白芥子治疗渗出性胸膜炎

青岛商业职工医院(山东 266011)

张 泰 康

青岛医学院第二附属医院(山东 266042)

张 鹏

渗出性胸膜炎属中医之“悬饮”、“癖饮”范畴。病发初期发热、气急,胸腔中大量积液,咳引胸痛,病情急迫,多先求治于西医,经抗炎、利水治疗后,仍有部分患者残留少量饮邪不消,经治不愈,胸透证实胸膜有炎性粘连,形成包裹性积液,难以消退。疗此症笔者多重用白芥子。《本草经疏》说:“白芥子味极辛,气温,能搜剔内外痰结及膈膜寒痰。”因其功善豁涤停痰伏饮,善去皮里膜外之痰涎,逐胸腔水饮,故多用之。《辨证录》说:“白芥子能消膈膜之痰。”“非多用白芥子断不能消,白芥子消痰而不耗气,且能助补血之药以生血,故始终之所必需,但其力少薄,不比半夏、贝母之力,是以必宜多用,而不可少用也。”重白芥子15~30g,配合以活血化瘀,软坚破饮,可使饮邪消散,疗效满意。

如治赵某,男,18岁。因发热胸痛,咳嗽,气喘,胸闷憋气,咳引胸痛,诊断为急性渗出性胸膜炎入院,治疗2月出院。刻诊仍有午后低热37.2℃,右胸胁部隐痛,深呼吸时加重,气短胸闷,疲劳乏力,纳呆食少,舌苔白腻,舌体胖边有齿痕,脉弦细。CT示:右侧前胸壁3.2cm×3cm×2.5cm大的带蒂的圆形低密度影。诊断:右胸壁包裹性积液;右胸壁胸膜肥厚。此属饮邪久郁,结聚不消,脉络长期受阻,痰涎结聚为患。治宜豁痰涤饮,软坚散结以除坚癖。用小柴胡汤加减。处方:柴胡10g,黄芩10g,半夏10g,白芥子15g,茯苓12g,白芷10g,陈皮10g,葶苈子15g,浙贝母10g,杏仁10g,穿山甲10g,皂刺10g,昆布15g,海藻15g,水煎服。服药30剂后,胸痛消除,低热退,深呼吸无不适,但少有劳作即感疲惫乏力。舌质暗红、苔薄白,脉细。胸部X线片示,右前胸壁阴影较前明显缩小。守原方重用白芥子30g,加黄芪30g、三棱15g、莪术15g,以5倍之量,共研细末,每次服5g,每日2次,白开