

莱菔子降压、止呃功效著

山东省即墨市中医院(山东 266200)

张 明

血随气动,莱菔子降气的同时并能降压。笔者曾以莱菔子 15g,决明子 15g 泡水代茶饮,治疗原发性高血压病人 60 余例,均收到良好的降压作用,兹举案例以证之。

李某,男,52 岁,1991 年 10 月 21 日就诊。患高血压病 10 余年,时发头痛、头晕。3 年前因脑梗塞住院治疗,后遗头中轰鸣,舒张压居高不降,长期服尼莫地平、疏甲丙脯酸等效果不著。半月来头痛头晕、头中轰鸣加重,夜不能眠。诊见形体肥胖,舌苔白腻,脉滑。血压 28/16kPa。遂用莱菔子 15g,决明子 15g,泡水代茶饮频频饮服。服药 3 天,症状减轻,血压 24/13kPa。继服 1 个月,睡眠好,诸症消失,血压 20/11kPa。上方间断服用,4 年来血压情况良好。

莱菔子对气逆于上之呃逆,具降逆气、止呃之功,随证加用本品,疗效显著。

如治患者王某,女,46 岁。患慢性浅表性胃炎 10 余年,反复发作上腹疼痛,多方医治,疗效不佳。1 月来腹痛加重,呃逆频作,心悸乏力,纳呆恶心。舌质淡苔白,脉沉细。证属脾虚,胃气上逆,治宜健脾行气降逆。处方:党参 30g,炒白术 30g,茯苓 15g,砂仁 15g,鸡内金 15g,厚朴 15g,苏子 15g,枳实 15g,炙甘草 10g。服 6 剂,除呃逆外余症皆轻。遂予前方加炒莱菔子 30g。服 3 剂,呃逆若失,继服 6 剂,诸症消失而愈。随访 1 年未见复发。

莱菔子治疗婴幼儿便秘

湖北省罗田县万密斋医院(湖北 436600)

邵 金 阶

湖北省黄冈市中医院(湖北 436100)

邵 迎 新

笔者数十年来用莱菔散治疗婴幼儿便秘,常获良效。炮制及服用方法:莱菔子适量,水洗,淘净砂及杂质,文火炒熟(以炒至微鼓起并有香气为度)去壳,研极细末,贮瓶备用。每次取药末

5~10g 加白糖适量,开水冲泡,待温频频喂服,亦可拌入奶粉或稀饭中服用,每日 2 次,连服 5~10 天。

病案举例:苏某,女,1 岁 6 个月,1986 年 5 月 6 日初诊。每 3~5 天大便一次已 4 个月,便干成粒,便时哭闹,甚则肛裂出血。曾多方治疗未效,不得已,用小儿开塞露方得以帮助排便。嘱用上方 10 天,停用开塞露,自第 5 天起,每日或隔日大便 1 次,随访 2 年,未复发。

按:莱菔子质润多油,能润肠通便,长于利气,“生升熟降”,以助胃肠运化传导。莱菔子虽为化气消食之品,但性味甘平,不致耗伤正气,戕害真元,且莱菔子炒熟气香味甘,白糖调拌,小儿尤乐服用。

莱菔子治便秘、不寐

四川省乐山市人民医院(四川 614000)

余 国 俊

莱菔子功擅降气通便,豁痰宁神,若用之加入对证方药中,奏效颇捷。

莱菔子降气除胀之功,类似枳、朴,而其通便之力则胜之,故可用于各种实秘。又因其降气通便而不伤阴,亦可用于肠燥津乏之虚秘。如习惯性便秘属脾阴不足,肠燥津乏者,即使常服麻仁丸亦难收长久之效。盖因方中有大黄、厚朴,久用之,难免苦燥伤阴之弊。笔者每投白芍 30~50g,生、炙甘草各 5~10g,大滋脾阴为主,加生草决明、肉苁蓉各 30g 润肠通便,疗效一般较满意。但遇少数顽固病例,必暂加炒莱菔子 30~50g 降气通便,奏效方捷。如 1987 年 12 月 5 日治方某某,女,38 岁,便秘 3 年余,腹胀,大便 6~7 日一行,粪块坚硬,便时肛疼甚剧,常服果导片、麻仁丸、番泻叶,外用开塞露,效差。察其舌偏红欠润,苔薄黄少津,脉弦涩。投上方 3 剂,仍未解便,腹胀难忍。乃加炒莱菔子 50g,服 1 剂大便即通,腹胀大减,连服 3 剂,大便每日 1 次,腹胀除。为巩固疗效,去莱菔子,续服 12 剂,随访 3 个月未复发。

临床时见有小儿便秘者,大便坚如羊矢,便时哭啼,又艰于服汤药。治此者,可将莱菔子炒

熟,轧为细末。1~3岁,每服3g;4~7岁,每服5g。开水调成糊状,兑入少许白糖,每餐饭前顿服,3~4日即见效。

莱菔子豁痰宁神之功,诸家本草未见记载。笔者治痰饮停于心下,或痰热扰心而致不寐,用苓桂术甘汤或温胆汤化痰效差者,辄重加莱菔子豁痰以增效。如1991年8月13日治陈某某,女,46岁。不寐半年,每夜只能浅睡1~2小时,多梦易惊,服安眠药方能入睡。伴胸闷,心烦,呕恶,舌红苔黄粘腻,脉滑数。投以黄连温胆汤加石菖蒲、炙远志、天竺黄等,服5剂,诸症减轻,黄粘腻苔稍退,但仍需服安眠药才能入睡。乃加炒莱菔子30g。服药期间频吐粘涎,大便每日3次,服3剂后,黄粘腻苔退尽,不用安眠药亦可入睡4~5小时。后以十味温胆汤合酸枣仁汤化痰,连服15剂而愈。

莱菔子必须炒熟用之;若生用,小剂量可致呕逆,大剂量(30g以上)则呕吐。

莱菔子治疗排尿功能障碍

广东省花都市中医院(广东510800)

郭奕文

笔者在临床中运用莱菔子长于利气的特点治疗排尿困难取得满意效果,兹举验案如下。

李某某,男,50岁,因肾绞痛于1996年5月20日入院。静脉滴注山莨菪碱后因膀胱逼尿肌松弛,膀胱括约肌张力增加而出现排尿困难,予针刺、热敷无效。患者伴咽干,烦渴欲饮,小腹胀满。此为肺热壅盛之候,肺为水之上源,主通调水道,热壅于肺,肺气不能肃降,水道通调不利,故小便不通。予莱菔子10g炒熟一次吞服,约20分钟后小便自排而愈。

曾遇两例患者,留置导尿管数天拔除导尿管后出现排尿困难,经使用他法治疗无效,采用上法治疗,症状均在1小时内迅速缓解。

排尿功能障碍属中医癃闭范畴,其根本病因在于膀胱气化无权。《证治汇补》指出:“一身之气关于肺,肺清则气行,肺浊则气壅。故小便不通,由肺气不能宣布者居多,宜清金降气为主……”。莱菔子长于利气,气机利则水道通,实践

证明其疗效显著且使用方便。

现代药理研究证实,莱菔子有对抗肾上腺素的作用,且炒品效力明显强于生品,故莱菔子炒用可使膀胱逼尿肌收缩,膀胱括约肌舒张,从而改善排尿功能,对动力性尿路梗阻效果好,对前列腺增生引起的机械性尿路梗阻也有一定效果。值得一提的是有观点认为莱菔子有耗气的作用,虚人慎用,笔者在实践中观察到,气虚患者使用本法同样疗效显著,且未见不良反应。

莱菔子外用治疗术后腹胀

山东省临沂市中医院(山东276002)

吴超杰 汤坤标

笔者用单味莱菔子,研成细末后外用,治疗腹部术后腹胀,有促进肠功能恢复的效果。现介绍如下。

临床共观察65例,年龄19~62岁,平均41.5岁。其中急性肠梗阻术后21例,外伤性肠破裂、肠修补术后18例,化脓性阑尾炎、阑尾切除术后13例,外伤性脾破裂、脾切除术后7例,十二指肠溃疡穿孔、修补术后6例。治疗方法:炒莱菔子200g,研成细末,用纱布包成药垫状,置于脐部,再用TDP照烤加温,至腹胀缓解。结果经上述治疗后,65例腹胀全部缓解。

术后腹胀是因腹部手术时,胃肠道受到暴露和手术操作刺激、肠腔内积气过多所致。胃肠道蠕动恢复正常,肛门排气后即自行缓解。如果术后数日仍未排气,没有肠鸣音多为肠麻痹。如腹胀伴有阵发性绞痛,肠鸣音亢进,甚至出现气过水声,多为粘连所致的机械性肠梗阻。严重腹胀可使膈肌升高,运动受限,影响呼吸功能,对胃肠吻合口和腹壁切口愈合也有影响,故必须及时处理。

术后腹胀是因手术损伤导致脏腑功能失调,气机阻滞所致。六腑的生理特点是以通为用、泻而不藏、动而不静、降而不升、实而不满。治则宜理气通腑。莱菔子味辛甘性平,主降气平喘,化痰消积,理气除胀。生用则性善上升,炒用则性善降。经临床65例应用体会,炒莱菔子外用能消除术后腹胀,促进术后肠功能早期恢复,