

煎服,每日1剂,每日3~4次口服。肺心病感染和缺氧严重者,要配合吸氧、联合使用广谱抗生素。肺结核者,配合抗痨治疗。结果本组服药2~10剂,平均4.3剂,症状均明显缓解,经X线摄片证实,1周内肺复张14例,2周内肺复张2例,16例全部治愈出院。

中医认为气胸是由胸部阳气不足,客邪乘于阳位,犯及清旷之区,致肺失宣降、气机逆乱所成。葶苈子有泻肺下气之功,配大黄能通腑降浊,二药相伍,共引气血下行,使胸中阳气充足,而气胸自愈;枳实、苏子有下气平喘、消痞的作用;随症加减后全方具荡邪复阳、通便下气、宽利胸膈、消痞除胀的作用。

葶苈子治疗中风病的体会

河南省新野县中医院(河南 473500)

王 心 东

葶苈子原是一味泻肺平喘、利水消肿之药,主治痰涎壅滞、咳嗽喘促的气管炎、肺炎、渗出性胸膜炎、胸腔积液及肺心病、心力衰竭等病症。近几年来我们运用葶苈子为主配伍组方治疗中风病,积累了点滴经验和体会。

葶苈子味苦而能清热祛湿,味辛而能温通辛散,性大寒而具清热泄下之功能。我们临床上不论对中经络或中脏腑,是否为缺血型或出血型,也不论是急性期、恢复期或后遗症期,只要有痰热湿之实证,均可以葶苈子为主组方配伍辨证治疗。现代有关资料表明,葶苈子可降低颅内压,减轻脑水肿,还可降低血液粘稠度,改善微循环。

我们临床配伍葶苈子组方常用三类药。一类是化痰通络以熄风,如地龙、僵蚕、天竺黄、白芥子等。一类是清热泻火以熄风,如大黄、地龙、栀子等。一类是祛湿以熄风,湿邪易与痰、热、水、瘀胶柱固瑟,互结为患,易阻遏气机,蒙蔽心神,故常配合葶苈子加用土茯苓、黄连、金钱草等。

中风病急性期常并发肺部感染、尿路感染等病症。我们体会,早用葶苈子则确实能泻肺平喘和利尿消肿,得以泄热醒脑神,利水降浊阴,

起到了釜底抽薪的作用。本药可使病人喉中痰鸣或痰涎壅盛症状很快减轻,神志亦很快转清。现代药理研究证实,葶苈子有较强的减轻肺水肿,促进炎症吸收和促进新陈代谢的作用。肺为水之上源,通调水道,下输膀胱,葶苈子入肺和膀胱两经,故可利尿排浊,减少并发尿路感染的机会。

中风病急性期此药一般用量为15~20g,病症较重者可用至30g。凡中风病痰热湿之实证用葶苈子,总以出现腹泻为度,以使痰、热、湿等实邪从二便分消而去。实践中体会到,当病情不减或加重时,一旦得泻,则临床表现随即缓解或改善。说明葶苈子的治疗作用及用量主要体现在腹泻之后,此亦为通腑泻热法治中风病的具体运用。恢复期及后遗症期此药当以轻量即可,我们常用6g。本药生用苦寒性味较重,易出现呕恶现象,故我们常用炒葶苈子,临床尚未发现不良反应。

葶苈子有通淋之功

江苏省阜宁县第二人民医院(江苏 224421)

赵 凤 山

葶苈子为治肺气壅实之良药,余用于治疗热淋,始于1968年夏。曾治一青年女性,症见小便涓滴不爽、尿道灼热刺痛,小腹胀满,咳嗽气急,舌红、苔黄腻,脉滑数。诊为热淋。投以八正散2剂,症情未减。询问病史,既往无慢性支气管炎病史,亦未患上感。思之良久乃悟:良由下焦湿热壅盛,膀胱气化失司,尿道阻遏,肃降之令不行,反致肺气上逆,故咳嗽气急。急宜泻肺降逆、通淋泄闭为要。遂于原方加葶苈子15g,药服2剂,咳嗽气急减轻,小便稍利。再将葶苈子增至30g,续服3剂,小便通利,诸症若失。此非八正散之不中用也,乃热淋至重,其通淋泄闭之力尚嫌不足耳。治疗热淋,关键在通利二字,小便通利,湿热方有出路,湿热一祛,诸症随之而解。此后每遇热淋、石淋等下焦湿热病证,不分其有无肺气上逆之征,均随证加入葶苈子10~30g。尤其在小便涓滴不利的情况下愈显功效之迅捷,尚未发现有副作用。