

红、苔薄白，脉小弦。此属风痰上干，脉络不利，肝火上扰，治宜化痰祛风、行瘀柔肝并施。处方：葛根 30g，法半夏、枳实、竹茹、陈皮各 10g，茯苓、川芎、天麻、蛇含石、谷精草、白芍各 15g，甘草 4g。5 剂后复诊，述头痛明显减轻，睡眠亦有改善。继以原方加桑椹 30g，15 剂后诸症消失，随访余年未见复发。

葛根治疗病毒性心肌炎

河北省保定市第一中医院(河北 071000)

范新发

笔者通过临床实践体会到葛根治疗病毒性心肌炎主要体现在具有抗心律失常的作用。病毒性心肌炎多出现心律失常，其临床表现主要是心悸、胸闷气短等。在辨证组方中加入葛根 20~60g，则心律失常、心悸多在 3~10 天消失。应用过程中未发现不良反应。

如治刘某，女，38 岁。患病毒性心肌炎 3 月余。患者于 1996 年 8 月 23 日因突发晕厥住院治疗 20 天，诊断为病毒性心肌炎。经用利多卡因、支持疗法、阿托品、强地松等药物治疗，收效甚微。特别是心率 42 次/分，患者拒绝安置心脏起搏器，故于 9 月 14 日来我院诊治。诊见患者心悸，头晕，胸闷气短，动则加剧，胃脘痞闷，便软，舌胖、苔薄白，脉结迟(48 次/分)。心电图示：窦性心动过缓，心律不齐，频发室性早搏(8 次/分)。证属心脾阳虚，拟健脾益气温阳之法。药用：党参 20g，白术 15g，黄芪 30g，附子 8g，干姜 15g，茯苓 20g，丹参 25g，川芎 15g，炙甘草 15g，陈皮 10g，枳壳 10g 等。但疗效不佳，后去燥热之姜、附，加用葛根 40g，淫羊藿 15g，菟丝子 10g。5 剂后心悸、头晕、胸闷气短、胃脘痞闷均明显减轻。再服 6 剂，心电图示窦性心律，早搏亦无，心率 64~68 次/分。用药 4 周痊愈，随访半年未见复发。

再如治李某，男，12 岁。患者 1 月前因外感发热后，偶尔自感胸闷，未予诊治。于 1996 年 8 月 15 日外出游玩，出现心慌、心悸，气短发憋，急送我院诊治。诊断为病毒性心肌炎。住院治疗 15 天，症状好转，但查心电图仍有频发早搏，

心率 42 次/分，故要求中医会诊。诊见面色晄白，倦怠，畏寒，心悸，气短，舌淡、苔薄白，脉结迟。证属心气虚，心阳不足。用炙麻黄 6g，附子 3g，细辛 1.5g，炙甘草 8g，桂枝 3g，淫羊藿 8g，炒白术 10g。3 剂后，畏寒消失，但心电图示心率仍 52 次/分，频发早搏。前方去附子、细辛，加葛根 30g，阿胶 6g(烔)。服 3 周基本痊愈，心率 68 次/分，心电图示窦性心律。

我们在辨证用药的基础上加用葛根治疗病毒性心肌炎所致心律失常 64 例，与不用葛根的病例相比，前者可明显缩短用药时间，并且效果显著，特别是对缓慢性心律失常患者有提高心率的作用。

葛根治疗肠道易激综合征

河北省涉县中医院(河北 056400)

程学生 傅正良

葛根有升阳止泻作用，但用其单味治疗肠道易激综合征未见报道。笔者近年来试用单味葛根治疗肠道易激综合征 7 例，疗效满意，现列举 2 例，以供参考。

如治成某，男，45 岁，干部。1996 年 7 月 18 日就诊。消瘦体质，每于夏季受凉饮冷，或午间睡觉醒后，即感腹部微拘不舒，随即肠鸣漉漉，登厕急迫作泻。西医诊断为肠道易激综合征。经数年治疗，虽有效，但不持久。今夏病复如前，舌淡红有齿痕、苔薄白，脉细弱。辨证为脾虚泻。药用葛根 20g，水煎服，日 1 剂。服上药 3 剂即见效，继服 7 剂后痊愈。1997 年夏季随访未复发。

又如治王某，女，39 岁，农民。1997 年 3 月 16 日就诊。消瘦体质。主诉间歇性胁痛腹泻 2 年余，多在情绪紧张时发作。腹泻前伴有左肋下疼痛，粪便带有粘液，日 2~4 次不等。伴纳差，食后脘腹痞满，时噎气，乏力，寐差，舌质淡红、苔薄白，脉细弦。辨证为肝郁脾虚。西医诊断为肠道易激综合征。治以葛根 20g，水煎，日 1 剂，分早晚 2 次温服。服 7 剂后大便日 1 次，偶有 2 次。便前肋下疼痛减轻，仍纳差、脘痞，舌脉同前。处方：葛根 20g，砂仁 7g，水煎服，10 剂。药后诸症均除。嘱继服香砂养胃丸调理。

李杲曰：“干葛，其气轻浮，鼓舞胃气上升，治脾胃虚弱泄泻圣药也。”现代药理研究证实，葛根对肠管具罂粟碱样解痉作用，能对抗组织胺及乙酰胆碱作用。因此治疗肠道易激综合征效佳。

重用葛根治疗输尿管结石

山东省邹城市人民医院(山东 273500)

路志宽 路志贤

笔者受葛根扩张血管平滑肌、扩张冠状动脉、治疗冠心病之启发，临床应用大剂量葛根煎汤内服，治疗输尿管结石，取得较好疗效，现介绍如下。

如治张某，男，35 岁。因左腰部阵发性疼痛，伴恶心、呕吐、血尿 6 小时，于 1996 年 3 月 12 日来我院就诊。症见面色苍白，大汗出，辗转不安，躬腰屈背，呻吟不止。舌质红、苔黄腻，脉弦数，左肾区叩击痛。尿常规检查：蛋白(+)，潜血(++)。B 超示：左肾集合系统见 4.8cm×1.7cm 液性暗区，左输尿管上段扩张，内见直径约 0.6cm 的强光点，后伴声影。诊断：左肾盂积水，左输尿管上段结石。处方：葛根 30g，石韦 20g，金钱草 20g，车前子(包)15g，白茅根 20g，甘草 10g。水煎服，每日 1 剂。并嘱每服药 30 分钟后，大量饮水，并做 30 分钟跳跃运动。患者服药 4 剂后，于 3 月 15 日晚出现排尿困难、尿道刺痛，旋即有一黄豆大小褐色结石排出，而后疼痛消失，排尿畅通。2 日后来院复查，尿常规(一)，B 超示：左肾形态大小正常，左输尿管无扩张，左肾盂积水消失，随访 1 年未复发。

输尿管结石属中医石淋范畴，其病因多为湿热之邪蕴于下焦，膀胱热盛，煎熬尿液而成。然而结石为有形之邪，必阻碍气机的升降，笔者依据古人“升清可以降浊”、“欲降必先升之”之说，重用葛根升清阳，石韦、金钱草、车前子等清利湿热以降浊阴，使气机条达，调动结石的位置，而易于排出。笔者通过临床观察，在清热、利尿、通淋处方中，加入大剂量葛根，能明显缩短疗程，提高结石排出率。该药是否具有扩张输尿管平滑肌的药理作用，还有待于进一步探讨。

葛根能解药毒

北京市怀柔县中医医院(北京 101400)

周 东 海

笔者偶然运用葛根治疗 2 例胃复安引起的锥体外系反应而获疗效。现报告如下，供同道参考。

某女，14 岁，中学生。因食用不洁饮食而出现恶心呕吐，腹泻，为稀水样便，伴有腹痛。在某医务室诊断为“急性肠胃炎”，予口服胃复安 10mg，每日 3 次，以及黄连素、氟哌酸、颠茄等药。服药 1 天后出现颈项强直，转侧不利。来诊时见患者头歪向一侧，不能转动，异常痛苦，伴有头晕、嗜睡、乏力、周身微汗出等症状。舌质淡红、苔薄白，脉缓。结合患者曾服用胃复安，考虑为胃复安引起的锥体外系反应。中医属于痉证范畴。予桂枝加葛根汤和营解肌。药用：桂枝 8g，白芍 10g，大枣 10g，生姜 3 片，甘草 6g，葛根 20g。2 剂，水煎服。上方服用 3 小时后，颈项强直明显缓解，头部转动基本自如，6 小时后诸症消失。以后又遇 1 例，仍用此方，服用 5 小时后症状消失。

目前，许多西药均有不良反应及毒副作用，而用中药能解除其副作用已被人们重视且在临床运用。此病例重用葛根既可解肌，又可解药毒。《神农本草经》记载葛根：“主消渴，身大热，呕吐，诸痹，起阴气，解诸毒。”据现代药理研究，葛根可以增加脑循环血量，能有效地解除“项紧”症。

“登峰牌”参麦注射液临床应用研究学术研讨会征文

为了深入“登峰牌”参麦注射液的基础与临床研究，加强学术交流，中国中医药学会与杭州正大青春宝药业有限公司定于 1999 年 10 月在杭州举办“登峰牌”参麦注射液临床应用研究学术研讨会，并对入选论文评选一、二、三等奖。

1. 征文内容：“登峰牌”参麦注射液对下列疾病的临床总结与研究：冠心病心绞痛、心肌梗塞、心率失常、慢性心力功能衰竭、慢性支气管炎、慢性肺源性心脏病、肿瘤、脑血管疾病、糖尿病、肝病、休克抢救；其它疾病。“登峰牌”参麦注射液的基础实验研究，对比研究。

2. 征文要求：每篇征文限 5000 字以内，未予公开发表，内容详实，数据真实，临床应用总结要求病例数 30 例以上。获奖作者的论文由中国中医药学会颁发荣誉证书、奖金，并推荐给医药学术期刊发表，征文截止日期：1999 年 8 月 30 日，会议时间、地点另行通知。请将论文寄至北京樱花园东街甲 4 号中国中医药学会学术部，邮编：100029，联系人：孙永章、高扬。来稿请在信封右上角注明“登峰”字样。