

专

题

笔

谈

菟丝子治疗阵发性室上性心动过速

四川省绵阳市中医院(621000)

张 耀

菟丝子性味辛甘平,有补肾益精,养肝明目之功。常用于治疗腰膝酸痛,遗精,消渴,尿有余沥,目暗等症。笔者多年来以菟丝子为主治疗阵发性室上性心动过速,疗效颇佳,简介如下。

阵发性室上性心动过速,是临床常见的一种快速性心率失常,一般呈阵发性发作,骤发骤停,心率每分钟可达160~220次。患者自觉心悸、胸闷或头晕,心电图特征为ST—T轻度改变。西医采取刺激迷走神经或药物治疗,笔者多年来以菟丝子为主治疗本病,可有效地控制复发。

患者赵某某,男,31岁。1995年9月10日初诊。反复心悸、胸闷4年,加重1年。患者4年前开始常出现心悸,胸闷、气短、乏力。发时脉搏每分钟180次以上。初起1~2月一发,近1年来15~20天一发。初发病时,按压眼球可缓解病情,近1年来刺激咽部、按压眼球均不能控制病情,须静脉推注异搏定始能缓解病情。病情控制后的1~2天内乏力、气短,不能下床活动。1994年4月经某医科大学附属医院诊为“阵发性室上性心动过速。”此次于就诊前1天发病。刻诊:倦怠头晕,胸闷气短,心悸不安,腰膝酸软,面白无华,失眠多梦,舌淡红、苔薄白,脉沉细数。证系脾肾两虚,心阳不振。治以温阳益气,宁心安神。药用:菟丝子20g(包煎),党参30g,桂枝10g,炙甘草10g,炒酸枣仁20g,川芎30g,白术15g,枳壳15g。水煎分6次服,1日服3次,2日1剂。患者服上方3剂后,又发作1次,但病情轻微,按压眼球即止。原方菟丝子加至30g,续服30剂,随访5月未发病。

心悸一病,明·王肯堂谓:“心悸之由,不越两种,一者虚也,二者饮也。”本例患者即由脾肾两虚,损及心阳,心失温养而致。菟丝子一药,《本草新编》谓其“正补心、肝、肾之主药。”其减慢心率作用在中医书籍虽没有记载,但现代药理研究证实,菟丝子含有树脂甙、糖类及维生素A样物质,对心脏有增强收缩作用。故凡属脾肾两虚,损及心阳,心失温养而致心悸,我都以菟丝

子为主补肾益心,壮其神气而获效。笔者长期使用菟丝子中还发现,个别患者服用本品有轻微致呕作用,减少用量或辅以和胃止呕之品即可消失。

菟丝子治疗类风湿性关节炎

福建省永泰县岭路医院(350700)

兰友明 兰义明 鲍雪娇

笔者受程良玉老中医启示,用菟丝子为主治疗类风湿性关节炎,疗效满意,现介绍如下。

如治李某,男,43岁。1991年5月9日就诊。患类风湿性关节炎6年,经用芬必得、雷公藤、消炎痛及中药治疗均收效不显。刻诊:双手指关节肿大变形、屈伸不利、疼痛,握物困难,晨起时痛甚。有时双膝、踝关节胀痛。舌质暗红、苔白厚腻,脉弦滑。实验室检查:血沉16mm/h,抗链球菌溶血素“O”<500U,类风湿因子(+)。中医辨证为热痹,治拟祛风除湿清热,通络止痛。方用白虎桂枝汤加地龙、胆南星、忍冬藤、威灵仙、全蝎,连服30剂无效。后于方内加菟丝子30g,水煎服,每日1剂。服药8剂后,关节疼痛明显减轻,手指屈伸较前灵活。效不更方,将原方中菟丝子改为50g。连服30剂,肿消痛止,复查类风湿因子(-),病告痊愈。随访2年未见复发。

类风湿性关节炎属中医痹证范畴。笔者对重症患者,在辨证处方中加入菟丝子,每获良效,对于轻症患者,单味菟丝子水煎服,即能获效。每日用量为30~50g,30天为1个疗程。笔者临床观察治疗类风湿性关节炎50例,均收效显著,未见明显不良反应。对类风湿因子转阴亦有明显促进作用。

单味菟丝子治疗精液异常1例

山东省成武县中医院(274200)

祝 远 之

孙某,男,29岁,结婚4年未育。于1993年4月就诊。其妻月经正常,妇科检查和B超检查均无异常。精液常规检查:精子量6ml,计数0.8亿/L,畸型、死精占55%,活动力差,1小时不液化。平素纳呆食少,晨起常解清稀大便,肢冷畏寒,腰腿酸痛,困倦乏力,舌质淡红,苔薄白,脉沉细。证属肾阳虚衰,先后给金匱肾气