

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

丸、右归丸、赞玉丹及助阳诸药服之，断续治疗 7 个月，终未收功。又去外地治疗 5 个月，亦未效应。后遇一医，教将菟丝子炒黄为末，兑适量白面蒸饼服，每日 3 次，每次 70g。病人出于无奈，果照服之，无一日间断。3 个月月后纳食增加，身健体胖，诸症全无。再次检查精液：精子量 4.5ml，计数 1.1 亿/L，半小时液化，活动力一般，活动率 55%，仍有死精和畸型。又继服 2 月余，其妻子受孕，生一男孩，体健。

菟丝子出土缠绕豆类等植物吸其精质而后成。《本经》列为上品：“主续绝伤，补不足，益气力，肥健”。《药性论》谓：“治男女虚冷，添精益髓，去腰痛膝冷”。《本草从新》谓：“止泻进食”。可见补益肝肾之功堪称良将。

菟丝子在血液病中的应用 2 例

浙江省杭州市上城区第二医院(310009)

新 旭 红

笔者根据多年的临床观察，重用菟丝子治疗贫血，常获疗效，现举 2 例如下。

例 1：韩某某，女，38 岁。患慢性再生障碍性贫血 2 年。1 年前住院治疗，使用十一酸睾丸素、再障生血片等疗效不著。1992 年 3 月 5 日就诊。患者头昏心慌，牙喧不止，面色苍白，神疲乏力，每 20 天输血 400ml，舌淡苔白，脉细无力。查血常规：血红蛋白 35g/L；白细胞 $1.9 \times 10^9/L$ ；血小板 $32 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.2 \times 10^9/L$ 。辨证处方用药：鹿角胶 10g，菟丝子 30g，五味子 10g，骨碎补 10g，地骨皮 10g，党参 10g。连服 3 个月。复查血红蛋白 60g/L；白细胞 $2.2 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.5 \times 10^9/L$ 。续服 5 个月，复查血红蛋白 100g/L；白细胞 $4.2 \times 10^9/L$ ；血小板 $58 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.7 \times 10^9/L$ 。诸症消失，随访 3 年未复发。

例 2：陈某某，女，49 岁。患骨髓增生异常综合征 3 年。经西医治疗 1 年，每月需输血治疗。1993 年 12 月 15 日初诊。患者面色萎黄，头晕乏力，气短声微，视物模糊，心动加剧，纳谷不馨，少寐多梦，舌淡苔薄黄，脉细数。查血常规：血红蛋白 34g/L；白细胞 $1.8 \times 10^9/L$ ；血小板 $40 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.1 \times 10^9/L$ 。采用经验方：龙葵子 10g，龙眼肉 30g，怀牛膝 20g，鸡血藤 20g，肉苁蓉 10g，菟丝子 30g，牛筋草 30g。服药 3 个月，乏力纳差明显减轻，复查血红蛋白 60g/L；白细胞 $2.5 \times 10^9/L$ ；血小板 $45 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.4 \times 10^9/L$ 。间断服药 1 年半，复查血红蛋白 76g/L；白细胞 $3.8 \times 10^9/L$ ；血小板 $86 \times 10^9/L$ ；网织红细胞 $0.5 \times 10^9/L$ 。现能干家务和户外活动。随访 2 年情况良好。

血液病系久病血伤入络，继之坏骨髓，肾精枯

竭，则无以化血。菟丝子入肝、肾经，择其补髓添精，强筋健骨之功，更有性味较平，温而不燥，补而不滞之优势，故能重用、久用菟丝子，同时配伍续骨健骨药物，使之深入直达骨髓，刺激骨髓，外周血可呈现网织红细胞计数上升，血红蛋白随之亦见上升。

菟丝子治疗习惯性便秘

广东省茂名市人民医院(525000)

张 月 玲

菟丝子性甘微温，入肝肾，临床用固肾补精。笔者常用治疗黄体功能障碍所致的不孕症，临床疗效确切。通过临床观察，发现菟丝子用量超过 20g，会导致大便稀烂、次数增多，无腹痛，同时肠鸣音亢进。根据菟丝子能补肾阴阳，补阴而不滋腻。用菟丝子治疗习惯性便秘 63 例，基本方菟丝子 25g，生地黄 15g，槟榔 8g，水煎服，每天 1 剂。连用 3 周。

如治邹某，女，62 岁，患者习惯性便秘 9 年，曾做结肠镜示：慢性直肠炎，经常大便干结难解，7~8 天 1 次，长期应用泻药治疗，曾服过多种中西药治疗，效果不明显。患者形体消瘦，舌质红、苔薄白，脉弦细，中医辨证为阴津不足，肝肾阴虚。用菟丝子 30g，生地黄 15g，槟榔 8g，3 剂，水煎服。服药后第 4 天能解干硬粪便 1 次，继后连用本方 2 周，能解正常大便，再用 5 剂巩固疗效。随访半年无反复。

菟丝子补肝肾，益精血，强腰膝，对于治疗老年性习惯性便秘，伴肝肾阴虚的临床疗效确切。槟榔促进胃肠移动，使排便功能正常，达到标本兼治的目的。如对于宗气虚弱、排便无力者，可加适量黄芪，疗效更确切。本方对大便干结难解、带有白色粘液的便秘，疗效欠佳。

菟丝子治疗糖尿病性神经病变

河南中医学院第一附属医院(450000)

吕 宏 生

菟丝子为补肝肾之要药，临床应用常与之配伍治疗不孕、尿频、遗精、白内障、腰痛等。近年来笔者在辨证基础上重用菟丝子等补肾填精药，配伍活血化瘀之品治疗糖尿病性神经病变，收效较佳。本组 11 例病例均为Ⅱ型糖尿病，男 6 例，女 5 例；年龄 51~76 岁；病程 8~14 年；全部病例均伴有不同程度的手足麻木、手指或足疼痛；4 例伴有下肢感觉减退；4 例伴有糖尿病性肾病；3 例伴有冠心病；3 例伴有白内障；1 例伴有神经源性膀胱。应用处方：菟丝子 30g，车前子 30g，枸杞子 15g，五味子 10g，丹参 30g，川牛膝 15g，炙甘草