

专

题

笔

谈

用滑石组方治疗咳喘

北京市朝阳区安华医院(100011)

苏兆田

滑石性寒,味甘,有清热利湿功用。医家多用于治疗小便淋漓热痛、暑热烦渴、泻痢等症。未见治疗咳喘之论述。余随先父苏芝轩老中医诊务多年,常见其用滑石配以它药,治疗咳喘之疾,组方药少而精,其效甚佳,颇有独到之处。

据先父临床验证,本品具有通利肺窍、调理脾胃、除肠道之毒、生津解暑等功能,久服能有轻身健体的作用。据此,笔者认为滑石之所以能治咳喘,在于它能清化胃中湿浊,除其肠道积滞。同时,肺与大肠相表里,肺气宣通,可使上焦之宣化、中焦之运化、下焦之传导等功能正常,从而达到气机通畅,升降出入无阻。故不可轻视滑石所起的作用。

余先后曾治疗咳喘患者 56 例,其中男性 26 例,女性 30 例,年龄 15~65 岁;病程 2~20 年;一般服药 15 天~3 个月。

方药组成及用法:滑石 50g,麻黄 24g,甘草 24g,茶叶 40g。共研为细末,每次服 6g,每日 2 次,用冰糖水送下。小儿用量酌减。

病案举例:岳某,女,47 岁。患咳嗽气喘 12 年,呈无定时、间断性发作,经常服中西药物治疗,效果不佳,各项理化检查未见明显异常。近两周因感冒旧疾复发,咳嗽气喘,胸闷憋气,痰多而白,喉中痰鸣,倦怠乏力,纳谷不香,舌淡,苔白,脉弦滑。证属肺气不宣,痰浊内阻。服上方,每次 6g,每日 2 次,服药 6 天,症状大减,20 天症状全部消失。

滑石治疗反流性食管炎

河北省卢龙县医院(066400)

李保华

笔者以滑石为主,治疗反流性食管炎 16 例,取得了满意的疗效,现介绍如下。

16 例中,男 9 例,女 7 例;年龄 16~47 岁;病程 1 月~2 年。患者均有不同程度的胸骨后烧灼痛,时伴呃逆、呕吐,甚或吞咽困难。全部病例均经胃镜检查而确诊,镜下可见食管粘膜充血、水肿、糜烂,甚或溃疡。

治法:滑石 30g,黄连 3g,枳壳 10g,赭石 12g,甘草 6g。水煎,早晚空腹服,每日 1 剂。10 天为 1 个疗程,连续用药 1~3 个疗程,16 例症状均消失。

如治黄某某,女,32 岁。胸骨后烧灼痛月余,伴恶心呕吐,尤以食后或平卧时为甚,曾服中西药无效。诊其舌质红,苔黄腻,脉濡数。胃镜检查:食管下段粘膜充血、水肿,有白斑样渗出物,诊为反流性食管炎。以前方治疗 10 天,症状消失,胃镜复查,未见异常。

反流性食管炎其病理改变是食管粘膜充血、水肿、糜烂,甚或溃疡,此乃胃中积热,胃气不降,湿热熏灼食管而成。滑石甘、淡、寒,归胃、膀胱经,能清热利湿,使湿热从下窍排出。如此,湿热得除,胃气得降,食管无湿热熏灼之患,从而使粘膜充血、水肿等病理改变逐步得到改善乃至消除,正如《本经》谓滑石“荡胃中积聚寒热”。现代药理研究表明,滑石确有利尿消肿,保护粘膜的作用。

重用滑石降酶治肝炎

山东省聊城地区卫生学校(252060)

朱树宽

山东省聊城市计划生育委员会服务站

郭月红

滑石,味甘淡而性寒凉,功能利尿通淋,清热解暑。近几年来,笔者以此为主,治疗病毒性肝炎 105 例,取得了良好效果,兹介绍如下。

一般资料:105 例中,男 65 例,女 40 例;年龄 11~75 岁;病程 3 个月~15 年。其中甲型肝炎 63 例,乙型肝炎 42 例。

治疗方法:所有病例均服用滑石保肝散。方药组成:滑石 15g,甘草 5g,青黛 5g,白矾 5g。上药共研细末,每次 3g,每日 2 次,早晚温开水冲服,10 天为 1 个疗程。

治疗结果:105 例中,治愈 93 例(症状、体征消失,各种化验、检查正常),好转 12 例(症状、体征消失,肝功能检查仍有轻度异常),全部有效。

如治周某,男,41 岁。1994 年 7 月 5 日初诊。患者自感周身乏力,纳呆不欲食,无厌油腻,小便色黄。后逐渐加重,并出现右胁胀痛,巩膜黄染,急赴某人民医院诊治,查体:肝肋下 2cm,剑突下 4cm,轻度触痛,抗一

HAVIgM 阳性,肝功能:丙氨酸转氨酶(ALT)301IU/L,诊为急性黄疸性甲型肝炎。经住院用维生素C、肝泰乐等支持疗法,治疗半月,效果不显,改投中医治疗。患者目黄、身黄、小便黄、恶心不欲食,舌苔黄腻,脉滑数,诊为湿热型黄疸(阳黄),予滑石保肝散治疗。10天后,黄疸尽消,食欲增加。继服10天,患者抗-HAVIgM(-),肝功能正常。继服1个疗程,病情痊愈,随访1年,未见复发。

又治许某,女,37岁。1995年3月1日初诊。患者发热(体温38.5℃)3天,伴纳呆泛恶,以为是感冒,经服感冒通、静脉滴注青霉素,治疗7天,效果不显,出现黄疸,急赴某人民医院诊治。患者面黄如橘皮色,眼结膜黄染,尿黄,胁痛,便干,舌红苔黄腻,脉滑数。查体:肝肋下3cm,剑突下5cm,触痛,肝功能:ALT313IU/L,HBsAg阳性。诊为急性黄疸性乙型肝炎,证属湿热蕴肝胆之阳黄,经予滑石保肝散治疗10天,诸症均减;继服10天,诸症消失,复查肝功能转为正常。HBsAg转阴。后经调治月余渐愈,随访年余,未见复发。

按:病毒性肝炎主要由于外感疫疠恶毒或湿热搏结,蕴久成毒,深入血分,致成黄疸。药用六一散配青黛,名碧玉散,可清热解毒,凉血退黄;白矾配青黛,即青矾散,可化痰除湿退黄。药理研究证明,上述诸药,具有明显的抗炎、抗病毒,保肝、降转氨酶作用,值得推广使用。

滑石治疗痛风

福建省永泰县岭路卫生所(350722)

兰友明 鲍雪娇

福建省永泰县岭路医院

兰 义 明

笔者在临床实践中,用单味滑石煎煮代茶饮,治疗痛风病,疗效显著,现介绍如下。

治疗方法:单味滑石40g(布包),加水500ml,浸泡30分钟后煮沸,频服代茶饮,每日1剂。用药期间逐渐停用秋水仙碱等药物。

如治李某,男,51岁。1990年10月2日初诊。患痛风病2年。其症状表现为右足趾疼痛,常在夜间痛醒,伴发热,午后体温在37.3~37.8℃之间。10天前查尿酸430μmol/L,24小时尿酸8.1mmol/L。服用秋水仙碱可缓解症状,但不能制止疼痛发作。形体较胖,舌苔微黄,脉弦滑。曾服中药多剂无明显效果。诊为痛风。证属湿热蕴结。以单味滑石40g(布包),水煎代茶饮,每日1剂。患者服药12天后,右足趾疼痛明显减轻。服20余日后,诸症消失。复查尿酸及24小时尿

酸正常。随访3年未复发。其间停药秋水仙碱,仍间断服用滑石以巩固。

痛风病是由于血尿酸增高而在组织内沉积引起组织损伤的疾病。现代药理试验证实,滑石能增加尿量,促进尿素、氯化物、尿酸等的排泄。本方法服用方便,疗效显著,值得推广应用。

滑石擅治热痹肿胀

河南省漯河市中医院(462000)

王 夜 翟保珍

热痹肿胀多由湿与热交结,流注关节,阻闭经络,郁于肌肤所致,缠绵难愈,临床常见时有热退而湿邪粘滞不去,肿胀持久不消,颇为棘手,笔者以滑石治疗该症,每获良效。

余曾治疗一8岁男孩王某,因风湿热,双膝、踝关节红肿热痛,全身持续高热,收入我院住院治疗,予多种抗生素合激素治疗20余天,药后热稍退,午后又起,肿胀持久不消,膝关节肿大如梭状,后经某医科大学附属医院确诊为风湿热,治法基本相同,重返我院后,察患者颜面赤红,膝踝关节红肿,痛不可近,周身高热(体温39℃~40℃),舌质红,苔黄腻,脉滑数结代。予自拟方三石汤:滑石15g,石膏120g,寒水石15g,羚羊角粉2g(冲),水煎服,每日1剂。3日后,热势已退,仅存低热,肿胀已消过半,可下床活动。后以三石汤加减出入,服药60余剂,各项指标正常,痊愈出院。笔者近年以滑石为主药,共治此类病人多例,均获良效。

热痹肿胀多由湿与热搏结所致。湿性粘腻,重浊走下,与热相结,缠绵难祛,以汗发之,逆其性,邪必不除。滑石味甘性寒,具有清热解毒,利水渗湿的功能,祛湿邪如壶底开窍,携热顺势而下,湿热皆可祛矣。石膏与寒水石清热泻火,除烦止渴之功相似,然石膏归肺胃经,善清气分之热,寒水石入肾走血,可清阴血之热,二药并用,使热无存匿之处,且两药均可生津止渴,“三石”并举,湿热去而阴不伤。羚羊角治热痹,观叶天士医案悟晓,制痛退热无此药难以收功。故用滑石为主药治疗热痹肿胀,应在情理之中。

滑石治疗口唇疱疹

武警广东省总队医院(510507)

黄 国 泰

笔者以滑石为主治疗口唇疱疹,效果良好,现介绍如下。

方法:滑石粉、甘草、朱砂以6:1:0.3比例混合为散剂,使用时以蜂蜜或水调涂于患处,每日4~6次,