DOI:10.13288/j.11-2166/r.2000.09.002

专 题 笔 谈

黄精治疗耐药性肺结核

江西省都昌县妇幼保健院(332600)
王 丽 初

黄精味甘辛,补脾气,养胃阴,润心肺,前人经验认为"黄精可代参芪"适用于久病调养,善治心肺阴虚而致咳嗽少痰,气短乏力,失眠多梦诸症,笔者曾以黄精配黄芩、百部治愈1例久治不愈耐药性肺结核。

沈某某,女,20岁。1992年患肺结核,咳血。曾在市县两地结防专科医院治疗,已3个疗程,做过2次药敏试验,更改治疗方案3次,仍间断性咯血,消瘦,低热,纳食差。嘱暂停西药,服黄精50g,黄芩20g,百部30g,每日1剂。连服半月,自觉症状明显改善,续服上方2月余。1995年初,胸透、痰检各项指标正常,身体康复如初,已婚,随访2年余,未见异常。

黄精平补而润,和中益气,安五脏,润心肺,填精髓,下三虫,适用于久病调补,长服无壅中腻膈之弊。黄精能益气扶正,增强机体免疫功能,提高抗病能力。

黄精预防喘证发作

山东省立医院(250021)
牟 林 茂

喘证临床常见于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、肺气肿、肺心病等疾病。在预防其发作方面,尚没有理想的药物和方法,笔者以黄精为主组方,长期服用,预防喘证发作,取得了较好的疗效,现举例介绍如下。

例1:彭某,男,40岁。咳嗽、气喘反复发作8年,发则气急喘咳,少痰,胸闷憋气,甚则张口抬肩,头目昏眩。肺部听诊常可闻及哮鸣音。患者多在春夏季发作,亦可因刺激性气体所诱发。西医诊断为慢性喘息性支气管炎。发作时投定喘汤,效果尚好。平素觉气短、乏力,活动后症状加重,影响正常工作,每年发作3～5次。笔者根据其病情及舌、脉象,辨证为肺气不足,伏痰于内,以黄精15g,川贝母6g。冬春季加防风;秋季加沙参10g,梨1枚;夏季加金银花10g。水煎频服,每日1剂,10日为1个疗程,在季节交替前服用。服药近3年,咳喘未再发作,患者已正常工作,且过劳时亦无气短、乏力之感,对刺激性气味反应亦不敏感。

例2:谢某,男,65岁。反复发作性喘咳20余年,加重2年。现常年咳嗽、气喘,短气乏力,语言低微,活动后气短加重,伴心慌,甚时不能平卧,胃纳欠佳,下肢有时浮肿,脉沉弱,舌淡,苔白。西医诊断为慢性支气管炎,肺气肿,肺心病。中医辨证属肺肾两虚,摄纳失职。以黄精30g,五味子6g,炒白术10g,金银花10g,每日1剂,水煎久服代茶。1月后患者觉体力、精力明显改善,活动后气短乏力症状减轻,服用1年余,自述病情稳定,原有易感冒的情况亦大有好转。

肺主气,职司呼吸,外合皮毛,无论是卫气不固、感受外邪之实喘,还是肺虚失其主气功能的虚喘,都是肺脏本身功能下降所致。肺为娇脏,性喜润恶燥,不宜峻补,只宜缓投。黄精味甘而平,兼补气阴,《本草纲目》谓之"补五劳七伤,耐寒暑,润心肺……久服轻身延年不饥。"用黄精补益脏腑,可使卫气充实,能预防喘证发作,其性味平和,长期使用未发现有毒副作用。临证时,可根据不同的原发疾病、不同的发病季节及患者的个体差异,辨证选药配伍使用,可提高疗效。

黄精治疗慢性胃炎

甘肃省张家川回族自治县中医院(741500)
李 德 珍

黄精性甘平,入肺脾肾经;功能润肺滋阴,补脾益气。笔者根据长期临床应用,体会到治疗慢性胃炎,在二黄公英建中汤的基础上加黄精,其疗效明显提高。处方:黄精15g,黄芪20g,黄连4g,蒲公英15g,桂枝9g,白芍15g,生姜6g,大枣10g。每日1剂,水煎分3次服。脾胃虚寒明显、胃脘寒冷怕凉者加高良姜、砂仁;兼肝郁气滞者合柴胡疏肝散;肝郁化火者合化肝煎;兼胃阴虚者加沙参、麦冬、乌梅;兼瘀血者加丹参、莪术、延胡索(冲服)。临床观察86例均以胃脘胀痛不适、纳差为主证。全部经过纤维胃镜检查而确诊,并排除胃肠道癌变及肝胆胰脏器引起的胃部病变。其中男61例,女25例;年龄16～62岁,平均36.4岁;病程0.5～20年。其中慢性浅表性胃炎43例,糜烂性胃炎21例,萎缩性胃炎22例。1月为1疗程。疗效标准:临床症状消失,纤维胃镜检查胃粘膜炎症消失,萎缩性胃炎加病理检查胃粘膜萎缩病变消失或逆转为浅表性胃炎为治愈;临床症状明显减轻或大部分消失,纤维胃镜下胃粘膜明显改善,萎缩性胃粘膜病变减轻,或肠上皮化生及

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net