DOI:10.13288/j.11-2166/r.2001.02.006

45岁，工人。因其丈夫检查出重病，以致烦躁不安，彻夜不能入寐1月余。来诊时，自述服西药镇静安眠药，中药汤剂等都无明显效果，仍不能入寐。神志恍惚、心悸、心烦，食欲不振，舌质淡红、苔滑腻微黄，脉弦滑。综观舌、脉、症，属气郁痰结，胃气不和所致。拟炙法半夏40g，百合15g，合欢花15g，茯苓15g，石菖蒲12g，3剂，水煎服。服后夜能入睡4～5小时，又原方续服2剂，睡眠正常，它症悉除。随访2月，未复发。

笔者以重用半夏，治疗失眠30例都取得了较显著的效果，并疗效巩固。半夏有毒，用之当慎重，一般治疗失眠多用30～60g方效。法半夏先用净蜂蜜炙后加入它药同煎30分钟，取汁300ml，徐徐咽下，其疗效卓著。治疗失眠，不用大量半夏不易取效。笔者有很多病例都是先用常用量不理想，再加大法半夏用量而获显效的。所以只要认症准确，亦可径用大量，略加炮制，不会有副作用，而且能缩短疗程。现代药理研究证实，法半夏对中枢神经有良好的镇静和安眠作用。法半夏用蜜炙后，可去其毒性，保留其功效。本例用法半夏，解郁和胃化痰，配百合性甘微寒，以安神定志，协调脏腑，使阴阳相交合，佐以合欢花、茯苓、石菖蒲，舒郁健脾，化痰安神，使阴阳相交，神安得寐。

半夏治流涎效佳

广东省职业病防治院中医科(510310)
郭　集　军

笔者外公是乡间医生，一次回乡探亲，见外公收治一流涎男子，竟独用一味法半夏便使其10余年顽疾痊愈，甚为奇怪，乃请教其因。外公说，痰涎为水湿化生，脾主涎而肾主唾；脾胃虚则湿浊聚；湿浊盛则痰涎生；故治涎可责于脾肾；半夏味辛性温，有燥湿化痰、健脾和胃的作用；且《本经》认为法半夏兼有温肾之功；故独用一味而君臣佐使集于一身，无须配伍；另患者寻医日久，服药已有成效，一味中的，有取巧之意。我半信半疑。后我在临床上见有口淡流涎或痰浊多者，在配伍中加入法半夏一引，收效甚佳；特别对苦于流涎的青壮年甚为灵验，试举1例。

某女，23岁，自述从小口淡，频频吐涎，白天不自主口水涌动，不吐不快；夜则涎从口出，湿透枕巾而不知；读书时常污书湿纸而自责不已；四处求医，稍好转但无以根除。来诊时视其精神尚可，双目有神，稍瘦，发育正常。说话频吐涎沫，清稀如水，面颜稍白。舌质微红，苔淡白，舌体胖而有齿痕，脉细稍偏数象。问其月经量多，色淡，经期7～10天，常提前，白带清稀；查其以前用药，多为补中益气汤、归脾丸、理中丸等健脾补血之类，便在苓桂术甘汤和四物汤的基础上加入法半夏20g。处方：茯苓15g，桂枝12g，白术12g，炙甘草8g，干姜8g，白芍12g，生地黄15g，川芎12g，当归8g，法半夏20g，黄芪15g，浓煎温服。4剂后自述口淡及口水涌动之感明显减轻；改生地黄为熟地黄，继服7剂，晚上已不湿被，但偶有流涎。再改理中丸合补中益气汤加法半夏20g调理，后症状逐渐消失，直至痊愈，随访半年未复发。

半夏治顽固性呃逆效佳

承德医学院附属医院(067000)
任丽艳　任　义

笔者用半夏治疗顽固性呃逆24例，效佳。现举2例如下。

庞某某，男，56岁。1992年8月4日就诊。患者自述2天前无明显诱因午饭后呃逆阵作，逐渐加重，经当地医院针灸、服中药汤剂后，略有好转，瞬间又作，逐渐加重，呃逆连声，饮食不进，入睡不得，坐卧不安。舌红绛、苔黄腻厚少津，脉弦数。诊为肝郁脾湿，蕴结于中，上逆于咽，呃逆频作。用半夏20g水煎频服，服后症状改善，呃逆间断发作，有时咽干口苦。次日复诊上方加黄连10g，厚朴30g。连服2剂，症状消失。

王某某，女，42岁。1997年3月4日就诊。呃逆阵发性频作6年，曾多次治疗，疗效不巩固。每遇精神刺激、情绪紧张或过度疲劳等原因，均可发病，伴纳差、失眠、心烦乏力。舌红绛、苔白腻，脉沉数，左关滑数。此系肝郁气滞，脾湿蕴结，浊气不降反而上逆成呃逆。处方：半夏3g，甘草2g，研面冲服，每日3次。服药4天，症状明显好转。连服8天呃逆止，饮食、睡眠已正常，继服上药10天后停药。半年后随访，未复发。

脾病良药半夏

江苏省大丰市大桥中心卫生院(224131)
顾　为　政

脾病，则水谷精微及水湿之气运化失常，则成痰、湿诸病。呕利痞，可以单病出现，也可以两证、三证同时出现。半夏苦温，功擅止呕、化痰、燥湿健脾，可谓治脾病之良药。

1　治阑尾炎术后腹胀气

李某某，男，47岁。于1998年12月2日行阑尾切除术第2天，出现腹胀气疼痛，呕吐，不能食。使用肛门插管排气，腹部热敷等方法后，腹痛腹胀有增无减。查患者腹胀如鼓，按之柔软，呕吐不能食，口干，肠鸣便溏，舌暗红、苔厚腻。拟半夏泻心汤意，苦降辛通。处方：

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