

不必泥于“津伤、渴者忌之”之说也。其四,从单味生半夏治疗不寐、腹痛有效,可知该药尚有止痛、安神之功效。其五,生半夏用量当灵活掌握,散结时用量宜大,反之则用量宜少。

半夏善治三叉神经痛

山东省聊城卫生学校(252060)

朱 树 宽

三叉神经痛,系面部三叉神经分布区内的阵发性、短暂性剧烈头痛,属于中医学的头痛范畴。笔者认为,三叉神经痛当属痰厥头痛,其病机为痰凝火郁络阻,治疗恒以半夏为主药,灵活化裁,取得良效,兹举 2 例说明之。

如治傅某,男,76 岁。1989 年 3 月 5 日初诊。患者于 1 月前无明显诱因出现右侧面部灼热疼痛,如鸡啄、似刀割,牵及齿龈和前额,每于洗脸、刷牙,甚至说话而诱发或加剧。某医院诊为三叉神经痛,予卡马西平治疗,效不显;改用穴位封闭,开始有效,后无效,且愈益加重,疼痛剧烈,日发作 10 余次,每次持续约几十秒至 1 分钟,伴烦躁难眠,纳谷不香,求治于中医。余见患者舌体淡胖、苔白滑而腻,脉弦滑有力,诊为痰凝火郁络阻,不通则痛。处方:姜半夏 30g,生石膏 30g,细辛 6g,僵蚕 10g,全蝎 6g,白附子 10g,川芎 10g,川牛膝 10g,生姜 30g 为引,水煎温服,日 1 剂,早晚分服。服药 2 剂,疼痛大减,每日仅轻度发作 1~2 次。上方姜半夏改为 60g,继服 2 剂,疼痛消失。遂嘱常服礞石滚痰丸合止痉散,以资巩固。随访 5 年,未再复发。

又治张某,女,53 岁。1995 年 11 月 11 日初诊。患者左侧三叉神经痛已 18 年,长期服用卡马西平。3 年前在当地医院行三叉神经上颌支及下颌支切断术,疼痛得以缓解。术后 1 年,疼痛又复发如初,呈阵发性剧烈痉挛作痛,每天发作 10 余次,每次持续约 1 分钟,伴烦躁不眠。前医诊为瘀血阻络,先予通窍活血汤,不效;再予散偏汤,仍不效。余见患者舌苔白腻,脉沉细而弦,诊为痰瘀阻络、风火上扰。处方:半夏 30g,川芎 30g,僵蚕 10g,蝉蜕 15g,姜黄 10g,大黄 10g,全蝎 6g,蜈蚣 2 条(冲服),生姜 10 片为引,水煎温服。上方服 5 剂,疼痛缓解,日发作减为 2~3 次。上方半夏改为 60g,继服 5 剂,疼痛基本消失。遂嘱服礞石滚痰丸配四虫片以资巩固。随访年余,未见复发。

按:笔者在 1989 年收治三叉神经痛患者傅某时,对半夏这味教科书上注有毒性的药物,尚多畏惧感,故初用半夏,只取姜半夏,且还用生姜 30g 为引,在用量上也是先从 30g 开始,逐渐加至 60g。后因疗效非凡,

方敢放胆投用。考半夏,善交通阴阳治失眠,《内经》有半夏秫米汤;吴鞠通深谙半夏之妙用,曾重用半夏二两(60g)治失眠。西医称三叉神经痛系神经细胞异常放电所为,故用药多取镇静、镇痛之苯妥英钠、卡马西平等。兹治三叉神经痛用半夏,亦取镇静、镇痛之功矣。唯应注意,半夏用量至为关键,其小量(6g),可降逆和胃;中量(15g),可化痰开结;大量(60g),可镇静止痛。治疗三叉神经痛,非用大量方取佳效,临床应用 10 余年,未发现不良反应。

半夏粉治癫痫

山东省高密市人民医院(261500)

王 玉 平

山东省高密市中医院

郭 杰

笔者受当地老中医启发,用半夏粉治癫痫取得较好疗效,现介绍如下。

半夏粉制法:秋天采挖鲜半夏若干,浸入冷水中半个月,每日换水 1 次,去除上浮之泡沫,然后置砂锅内煮沸,立即取出以冷水冲洗淘净,连续煮沸 3 次,晒干研末后装入胶囊,每粒胶囊含半夏粉 1g。服法:视病情及年龄,每日 2~3 次,每次 1~2 粒,连服 1~2 年。

典型病例:林某,男,6 岁。1990 年 5 月就诊,患儿 2 年前吃午饭时突然神志昏迷,四肢抽搐,口吐白沫,约 10 分钟后清醒。相隔半年又出现上述症状发作,此后每隔 6~7 天发作 1 次,经某医院神经内科确诊为“癫痫大发作”。间断服用苯妥英钠,未能控制。改用半夏粉胶囊每日 2 次,每次 2 粒,发作次数逐渐减少,症状轻微,举家甚喜,连续服用 2 年后痊愈。患者 7 岁上学,随访 6 年,癫痫未再发作,且智力发育正常,无其它不良反应。

近几年,笔者按上法共治癫痫 12 例,年龄 2~16 岁,痊愈 5 例(随访 2 年以上未再发作);显效 5 例(发作次数减少,症状明显减轻);无效 2 例(发作次数及症状均无明显改变)。因笔者收集病例有限,故将此法公之于众,待同道验证。

重用半夏治疗失眠

山东省淄博市周村区第二人民医院(255300)

马 明 和

笔者在临床辨证处方中,重用半夏,治疗失眠,取得了良好的效果,现介绍如下。

半夏气味辛、平、有毒。能解郁和胃除痰,具有安神定志之妙,临床治疗失眠症,多获良效。如治韩某,女,

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。呃利痞,可以单病出现,也可以两证、三证同时出现。半夏苦温,功擅止呃、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日行阑尾切除术后第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: