

某医院拟诊肺炎,即用青、链霉素治疗 5 天,发热 39℃ 以上不退,咳嗽加重,遂转至某医院就诊,诊断为肺炎、肺脓疡。用抗生素治疗 1 周,右胸肋又发脓胸,做插管作闭塞引流,每日引流排出脓性分泌物约 150ml 左右,10 天后,患儿仍发热、咳吐脓血,动则气喘,精神萎靡,消瘦。因家庭经济困难,即自动出院回家,用鲜马鞭草梗约 150g,捣烂加冷开水约 60ml 再拌捣片刻,用纱布包裹取汁,每次以少许给患者频频饮咽,分 2 日服完。连服 1 周,患儿发热全退,咳嗽气喘明显减轻,咳吐与引流管脓血消失,饮食增进。于是拔除引流管,给予饮食调养,1 月后身体恢复正常,随访 30 年病未复发。

马鞭草为主治疗乳糜尿

山东省邹城市叔和中医院(273500)

潘述平

近年来,笔者在临床实践中,应用大剂量马鞭草为主药治疗乳糜尿 38 例,疗效颇佳,现介绍如下。

38 例患者中,男性 30 例,女性 8 例,年龄 32~61 岁;病程 11 个月~8 年,38 例患者均有不同程度的乳糜尿,时轻时重,或有乳糜凝块,偶尔伴有血凝块,所有病人乳糜尿试验均为阳性。伴有蛋白尿者 21 例,红细胞者 9 例,白细胞者 8 例。38 例患者全部以马鞭草为主药,配以滋肾填精、健脾渗湿之剂加减,每日 1 剂,14 天为 1 个疗程。结果治愈 21 例,好转 15 例,无效 2 例,总有效率为 94.7%。

如李某某,男,37 岁,干部。患者于 1996 年 8 月 4 日初诊。3 个月小便经常出现乳白色,有时呈白色油脂状凝块,小便时尿道无疼痛之感,进荤食后症状加重。经服西药治疗乏效而来我院就诊。乳糜试验呈阳性,并伴有头晕目眩,神疲乏力,腰部酸痛;脉沉细,尺部尤甚,舌苔薄白。证属脾肾虚损,以致气化不行,不能制约脂液而下注。治以滋补脾肾,分清降浊为主。处方:马鞭草 30g,金樱子 15g,芡实 30g,玉米须 30g,益智仁 12g,连须 10g,黄柏 10g,黄芪 20g,白术 10g。服药 18 剂,尿中凝块消失,但小便有时仍混浊,坚持上方加减,半个月后,小便转清,为巩固疗效,再加服单味马鞭草,以善其后。半年随访,小便正常,随访 3 年多未发。

乳糜尿属中医学“便浊”范畴,其发病机理,则是本在于肾,制在于脾,因脾虚气化无力,肾虚不能摄纳,故脂液随小便而下注。因此,治疗应以补肾健脾治其本,分清降浊治其标,随症加减,方能药到效应。马鞭草性味苦凉,苦能燥湿,凉能清热,但凉而不寒,无伤脾留邪之虑;归肝脾二经,故有健脾利湿之功,再配以滋肾填精之品,对治疗乳糜尿确有实效。

马鞭草治疗前列腺增生症

湖南省株洲市第一医院(412008)

曹志明

前列腺增生症为老年男性常见病,以尿频、尿短、点滴不畅、夜尿多等为主要症状。近几年来,笔者以马鞭草为主治疗前列腺增生症效果甚佳,现举例如下。

李某某,男,67 岁,患前列腺增生症。5 年来曾用前列康片、酚苄明片、金尼通片及抗菌类药物;也曾服用过中药八正散(汤)和金匱肾气丸、抵当汤、少腹逐瘀汤等。症状时有改善,但夜尿仍在 5 次左右,排尿不爽、尿线短少。笔者接诊时,患者恰逢感冒后,前列腺增生症状加剧,夜尿 8~9 次,尿线细散,余沥不尽,大便秘结,少腹急满,烦躁不安,直肠指诊触及前列腺体约乒乓球大小,表面光滑,边缘清楚,质地中等,有弹性,中央沟浅平,诊断为前列腺增生症,膀胱湿热瘀阻型。处方:马鞭草 15g,桃仁 10g,酒大黄 10g,萆薢 15g,车前子 10g,夏枯草 15g,王不留行 12g,甘草 10g,龙葵 10g。水煎服,日服 2 次,进服 10 剂后复诊,尿线增粗增长,夜尿约 2~3 次,大便日行 1 次。原方去桃仁、大黄,加党参 15g,白术 15g,固其正气,再进服 15 剂。三诊时,夜尿偶见 1 次,直肠指诊前列腺较前缩小约鸽蛋大小。质中等偏软,光滑,弹性好,中央沟摸及,继前方加补骨脂 10g、菟丝子 15g,兼理脾肾,以资巩固。

马鞭草入肝脾经,有活血、通经、利尿作用。伍大黄、桃仁、王不留行、龙葵增强活血化瘀作用,伍夏枯草、龙葵清热解毒散结,与萆薢、车前子增强利湿通淋。对于前列腺增生症,不论属何种类型,加入马鞭草均可收到较好疗效。

马鞭草治疗血尿

湖南省中医药学校(412002)

刘百祥 谭李红

马鞭草性微寒,味苦酸,具有祛风清热,活血消积之功效,常用于风热感冒、湿热痢疾、腹泻、黄疸、闭经等,也有用于血淋的文献记载。笔者用马鞭草治小儿急性肾小球肾炎(水肿)镜下血尿久不消者,取得一定疗效,现介绍如下。

36 例均为门诊病人,其中男 22 例,女 14 例,年龄 6~14 岁,病程 2~6 个月,均经实验室检查诊断为急性肾小球肾炎。用马鞭草加导赤散,或加知柏地黄丸,或加五味消毒饮治疗。疗程 3~14 天,平均 7 天左右。镜下血尿消失,连续观察 3 次均为阴性为有效。结果 36 例全部有效,追踪复查 2~6 个月未见复发者。现将

典型病例报告如下。

周某,男,12岁。因皮肤损伤感染后出现颜面、四肢浮肿,肉眼血尿,在当地医院诊断为急性肾小球肾炎,住院治疗2月余,浮肿消退,肉眼血尿消失,但镜下血尿未消,红细胞波动在(十~十十)。查见舌尖红、苔黄腻,脉滑数。予以马鞭草、木通、淡竹叶、生地黄、白茅根、生甘草、灯心草治疗。服3剂汤药后检查小便,镜下血尿消失,续服7剂巩固疗效,后以知柏地黄丸善后。追踪复查尿常规3个月内共7次均正常。

因皮肤感染所致急性肾小球肾炎,大多属湿热内侵,归于肺脾,影响水液代谢,泛滥肌肤成为水肿;热伤血络则见血尿;湿邪阻滞气机,气滞则血瘀,湿热留连,故镜下血尿久而不消。马鞭草能清湿热、活血祛瘀,故能治血尿,尤以湿热内侵型效好。将其与导赤散合用于小便短黄、心烦口渴者,与五味消毒饮合用于皮肤脓疮等感染未愈者,与知柏地黄丸合用于病程较长者均有良效。马鞭草治疗血尿的机理是否与抑制链球菌感染、促使受损的肾小球基底膜修复有关,有待进一步探讨。

马鞭草善治泌尿系结石

福建省南安市医院(362300)

陈清

此法乃笔者于1998年下乡医疗中,当地一老中医所授。该医每遇泌尿系结石患者,均予马鞭草(鲜)1把(约60~120g),洗净切细,水煎服。此后余临证时,在辨证施治处方中,常加入马鞭草(干)15~30g,颇具效验。兹择典型病案介绍如下。

黄某某,男,42岁。于1999年4月16日初诊。诉突发左腰绞痛伴血尿2小时。B超检查示:左输尿管上段见一1.3cm×0.9cm强光团,左肾孟积水。尿常规检查:红细胞(++++),白细胞(++)。诊断:左输尿管结石并感染。刻诊:左腰部绞痛难忍,痛引左少腹,神倦口干,纳呆欲呕,尿赤、尿急、尿短,大便通畅,舌暗红苔厚稍黄,脉弦紧。处方:马鞭草30g,鸡内金10g,瞿麦10g,金钱草30g,川楝子10g,冬葵子10g,王不留行10g,海金沙10g,川牛膝10g,六一散18g。每日1剂,水煎早晚分服,并嘱多饮水,服第1剂后,诉肾绞痛及血尿症减,服到第2剂,尿中排出结石,诸症皆除如常人,予复查B超未见结石强光团。

马鞭草性苦辛凉,归肝脾膀胱经,功效清热解毒,活血化瘀,利尿消肿。临床上常用于治疗外感发热、疟疾、湿热黄疸、症瘕、痈疮肿毒、痢疾、闭经、牙疳、喉痹等诸多病证,用途广泛。现代药理研究证明,马鞭草有消炎止痛,止血,拟副交感神经功能等作用。《分类草药

性》称其“去小便血淋肿痛”。笔者实践中体会到,泌尿系结石中医认为乃湿热蕴结下焦,化火煎熬尿液成石,瘀阻水道所致。应用马鞭草的利尿、祛瘀、止血等功能,能有效地促进泌尿系结石的排出,减少粘膜擦伤出血,缓解疼痛,且无明显毒副作用。

马鞭草治疗老年性皮肤瘙痒症

江西省宜春市人民医院(336000)

喻康野

笔者以单味马鞭草煎汤洗浴治疗老年性皮肤瘙痒症,收效颇佳,现举例介绍如下。

如治李某,男,72岁,于1995年12月20日就诊。患者4年前患全身皮肤瘙痒,入冬即发,至次年春季气候转暖时方可缓解,症状逐年加重,近1月来全身皮肤瘙痒不止,烦躁不宁,每晚入睡需用冷水沐浴,方能安睡片刻,伴口干、消瘦、反复感冒,曾用赛庚啶、安定及葡萄糖酸钙,普鲁卡因静脉封闭及丙酸睾酮等药,均未见效,而转中医治疗。查体见皮肤有广泛搔痕、血痂及色素沉着,未见皮疹。舌淡红、苔白,脉沉细。以马鞭草150g煎水于每晚入睡前洗浴,3天后瘙痒大减,1周后基本缓解,遂坚持每日煎汤药洗浴半月,瘙痒未再发作,此后患者每年入冬时即用马鞭草煎汤洗浴1周,随访3年,瘙痒未复发。

又治一高年糖尿病患者,夏季罹患此疾,每日用马鞭草鲜品250g煎汤洗浴,半月后瘙痒止。

老年性皮肤瘙痒症属中医血风疮范畴,多因血虚风燥所致,马鞭草性凉味苦,无毒,有活血凉血,清热解毒等作用。近年来笔者应用此药外洗共治老年性皮肤瘙痒症40余例,均获良效,用量一般干品80~150g,鲜品150~300g,此法用药安全,经济简便。

马鞭草治疗伤科验证

湖南省新化县卫生职工中等专业学校(417600)

刘学文

马鞭草,《名医别录》云:味苦、微寒、无毒。临床上多用于破血散瘀通经,利水消肿杀虫,清热解毒。笔者用其治疗跌打损伤,疗效卓然。如李某某,男,24岁,因下楼将右足扭伤,当即疼痛不能行走,踝腓侧副韧带压痛,采鲜马鞭草100g,鲜桑叶、樟树叶、韭菜各50g,均用酒少许炒熟敷伤处,绷带包扎,约2小时后即可走路,第2天照常上班。

马鞭草多生于山野、路旁。夏秋采全草入药,冬季用根同样有效,此法简便易行,无毒副作用,值得推广,孕妇及体虚无瘀积者忌内服,但可为末外用。