

专

题

笔

谈

马鞭草治疗热证哮喘

湖北省竹山县人民医院(442200)

常开诚

笔者用马鞭草炖豆腐治疗热证哮喘 60 例,疗效显著。现介绍如下。

患者张某,40 岁,农民,1995 年 9 月 4 日就诊。患者自述有哮喘病史 20 年,发作时病人常感突然胸闷窒息,呼吸不畅,喘咳不止,不能平卧。每服西药氨茶碱、扑尔敏、复方甘草片等,可以暂时缓解,常反复发作。查体:患者唇指紫绀、面色苍白,烦躁微汗出,四肢不温,呼气延长,喉中痰声漉漉,张口抬肩,舌苔黄白而腻,脉滑数。体温 37.5℃,血压 130/85mmHg,哮鸣音双肺满布,心率 90 次/分,律齐无杂音。血常规检查:白细胞 $8.1 \times 10^9/L$,中性 0.72,淋巴 0.2,嗜酸 0.08。X 线检查双肺纹理增粗,透光度增高,诊为支气管哮喘病。中医辨证为热证哮喘。用西药氨茶碱、扑尔敏、土霉素先对症处理后,嘱其自采马鞭草,每次用鲜草 250g(干品 100g),豆腐 250g,炖 1 小时,早晚饭后服,连服 1 月,病愈。2 年后追访,未复发。

哮喘的病因,中医认为是由于脾、肺、肾三脏功能失调引起宿痰内伏。在外邪、情志、饮食、劳倦等诱因作用下,痰气搏击于息道而导致本病的发生。马鞭草味苦、性微寒,入肝、脾经。功能活血通经,利尿截疟,有抗过敏作用(治疗荨麻疹有效)。豆腐在本地多用黄豆浸泡磨浆,烧开后点入生石膏粉而成。功能和脾胃,消胀满,下大肠浊气,清热散血。其中石膏味辛、甘,性大寒,入肺、胃经。功能清肺泻火。据现代药理研究有镇静、镇痉、降低血管通透性的作用。马鞭草炖豆腐,既能利水通经活血,调和脾胃,又能下浊气,消胀满,清利肺胃。坚持用药,少则月余,多则数月,能使其水利气清热清,病趋自愈。

马鞭草治疗病毒性乙型肝炎

河南省新郑市中医院(451100)

李彦卿

近 3 年来,笔者在临床实践中运用马鞭草治疗急性慢性乙型肝炎,在改善肝功能,HBsAg、HBeAg、HBV

—DNA 转阴方面取得了明显疗效。3 年前笔者曾用组方(柴胡 10g,木灵芝 15g,桑寄生 15g,贯众 10g,猪苓 20g,苦味叶下珠 40g,黄芪 20g,丹参 15g,制何首乌 15g,苦参 15g,连翘 15g,矮地茶 10g 等)治疗急性慢性乙型肝炎,但疗效不甚理想。遂经常翻阅典籍,偶然发现马鞭草,即加以运用,收到较好效果。《本草纲目》中用马鞭草治臌胀烦渴,大腹水肿。从《中药大辞典》中得知,马鞭草治疗传染性肝炎,且退黄、降酶、改善肝脏肿大等,纠正症状迅速,疗效较为满意,举例介绍如下。

孟某某,男,26 岁,3 年前发现患乙肝,查 HBsAg(+),HBeAg(+),抗-HBc(+),HBV-DNA(+),ALT218U/L,血清总胆红素 14.3 μ mol/L,AST93U/L,白蛋白 39g/L、球蛋白 31g/L,先后经过 2 年治疗,肝功能始终不能正常,ALT 最低降至 78U/L。后来我院诊治,查 HBsAg(+),HBeAg(+),抗-HBc(+),HBV-DNA(+),ALT187U/L、血清胆红素正常、白蛋白 41g/L、球蛋白 33g/L,B 超未发现异常,即给病人服肝泰乐片、肝利欣胶囊,中药给予马鞭草 25g,柴胡 10g,木灵芝 15g,桑寄生 15g,贯众 10g,猪苓 20g,苦味叶下珠 40g,黄芪 30g,丹参 20g,何制首乌 15g,苦参 20g,连翘 15g,矮地茶 10g。水煎服,每日 1 剂,服药 20 天,ALT80U/L,余均正常,继续服药 3 个月,查 HBsAg(-),HBeAg(-),抗-HBc(-),HBV-DNA(-),嘱病人注射乙肝疫苗,继续服中药 20 天,巩固疗效。2 个月后复查,抗-HBs(+),HBV-DNA(-),1 年后复查,抗-HBs(+),HBV-DNA(+),病告痊愈。

慢性乙肝的治疗,中药以健脾益气,清热解毒,活血化瘀,补肾为基本大法,关键是选药精当,笔者在组方中加入马鞭草后,疗效明显提高,足见马鞭草对治疗乙肝有明显作用。

马鞭草治疗肺脓疡、化脓性胸膜炎

江苏省仪征市中医院(211400)

林峰

笔者曾用马鞭草鲜品治疗肺脓疡并发化脓性胸膜炎重症 1 例,取得很好疗效,现举例介绍如下。

患者孔某某,女,5 岁,1963 年 2 月因发热咳嗽,至

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