DOI:10.13288/j.11-2166/r.2001.07.006

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，莲须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

湖南省株州市第一医院(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)和金匮肾气丸、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

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net