

致。内治用土茯苓合五味消毒饮加减:土茯苓 30g,鸡血藤 15g,川芎 10g,玄参 15g,金银花 10g,蒲公英 15g,黄柏 10g,虎杖 10g,甘草 5g,水煎,每日 1 剂,分 3 次服。外治:卧床休息,抬高患肢,避免久站久坐,睡前用该汤药热敷患处 30 分钟。服药 7 剂,诸症消失。随访 1 年未见复发。

5 讨论:血栓性浅静脉炎属中医“脉痹”、“黄鳅痛”等范畴。多因湿热之邪外侵,以致气血瘀滞,脉络滞塞不通所致。有的与静脉注射不当有关。治疗多以清热利湿,活血通络止痛为法。《本草再新》中指出土茯苓有“祛湿热,利筋骨”之效。据现代药理研究报道,土茯苓具有抗血小板聚集,降低血液高凝状态,进而抑制凝血过程,降低全血粘度,对预防静脉血栓形成起到一定作用;同时具有降低毛细血管通透性,改善微循环,抗炎消肿的作用。故以土茯苓为君药治疗血栓性静脉炎,均获良效。

土茯苓善治淋病和泌尿系感染

中国中医研究院广安门医院(100053)

陈鼎祺

土茯苓古人用以祛湿热、利筋骨、解汞粉银朱毒。主治杨梅疮毒,骨痛拘挛,恶疮痈肿等,对梅毒有效,笔者随先父在无锡行医时,以土茯苓为主治疗淋病和泌尿系感染,今举病案如下。

例 1:何某某,男,36 岁。患者近年来有冶游史,半月来小便不畅,尿痛逐渐加重,近日小便难,尿道热痛,尿呈混浊有粘性分泌物。右腹股沟可触及肉芽肿,查梅毒血清反应为阳性,诊为梅毒;尿道分泌物涂片有淋病双球菌。西医给予抑制剂静脉注射,腹股沟肉芽肿有一定好转,但尿痛淋浊未见效果,要求中药治疗。处方:土茯苓 30g,黄柏 10g,石韦 10g,萆薢 10g,泽泻 15g,车前草 1 把同煎,每天 1 剂。第 2 天觉小便较前通畅、尿痛减,5 剂后小便已畅,淋浊分泌物消失,再进 14 剂,腹股沟肉芽肿全消而告愈。

例 2:马某某,女,48 岁。4 年来时犯尿频、尿热、尿痛或尿血。查尿常规:蛋白(+),白细胞 15~20/HP,红细胞 5~10/HP。尿培养有大肠杆菌生长,确诊为泌尿系感染。处方:土茯苓 30g,黄柏 10g,石韦 10g,败酱草 1 把及车前草 1 把同煎。服 7 剂后诸症减,复查尿常规:蛋白(-),白细胞 4~5/HP;红细胞 0~1/HP。再服 10 剂,症状全部消失,查尿正常。

例 3:司某某,女,68 岁。患泌尿系感染 10 余年,时有发作,近 1 年来加重,常感尿频、热、痛,查尿常规:蛋白(-),白细胞 10~20/HP,红细胞 1~2/HP。处方:

土茯苓 20g,黄柏 10g,石韦 12g,茯苓 15g,车前子 20g(包煎),败酱草 15g。连服 14 剂,尿频已不显,尿痛已消失,偶有小便发热感,复查尿常规:蛋白(-),白细胞 1~2/HP,红细胞 0~1/HP。再服 14 剂后诸症全部消失,复查尿常规,全部阴性。

土茯苓善疗阳痿

河北省行唐县中医院内科(050600)

张卫国

笔者临床上从肝胃二经入手,以土茯苓为主自拟起痿灵 1 号、Ⅱ号治疗阳痿,疗效显著,现介绍于下。

1 治疗方法:(1)起痿灵 1 号:土茯苓 250g,蜈蚣 10 条。泡低度白酒 500ml 7 天后应用。房事前 1 小时用棉球浸泡后涂抹阴茎及其周围。7 天为 1 个疗程。(2)起痿灵 Ⅱ号:土茯苓 100g,蜈蚣 3 条,枸杞子 250g,补骨脂 50g。泡黄酒 1000ml。半月后服用,每次 10ml,每日 3 次。7 天为 1 个疗程。

2 病例介绍:邢某,男,32 岁。1997 年 2 月初诊。缘于 1 年前不洁性交后染上性病,因怕爱人发现以种种理由拒绝同房。经用淋必治等药静脉点滴症状缓解。但同房时出现阴茎勃起障碍,渐至阳痿。服补肾壮阳中药无效,且尿道刺激症状时有复发。查舌质紫暗、苔薄黄,脉沉弦。辨证为湿热下注肝胃二经,宗筋弛缓不收。先予心理暗示消除其恐惧心理,以畅达肝脏之疏泄功能。给予起痿灵 1、Ⅱ号如法应用。1 个疗程后即坚挺如初。尿道刺激症状亦未复发。

3 体会:中医学认为,肾藏精生髓,开窍于二阴。故补肾壮阳治疗阳痿历久而不衰。殊不知,肝经绕阴器,主筋,主疏泄;胃乃多气多血之经,主润宗筋。故《内经》有治痿“独取阳明”之说。而土茯苓甘淡平和,入肝胃二经,具解毒,除湿,利关节之功。《本草备要》谓其“治杨梅疮毒、瘰疬疮肿。”故历代医家均将其作为治性病之第一要药。笔者也是在治疗性病的同时发现其有疗阳痿之功能。对于湿热下注肝胃二经的阳痿患者,土茯苓能入肝经清利下注之湿热;入胃经疏解弛缓之宗筋,祛邪而不伤正。土茯苓配以蜈蚣可以直走阳道,故能取效。

土茯苓治疗非感染性尿道综合征

山东省德州市中医院(253013)

闫俊霞 孙松生

土茯苓,甘淡平,归肝、胃经,有解毒、除湿、利关节之功效。笔者在临床上用之为主药治疗非感染性尿道综合征取得较好疗效,介绍如下。

非感染性尿道综合征以尿频、尿急、尿痛为主要表现,以中老年妇女为发病较多。患者尿细菌培养为阴性,无结核、真菌及衣原体等微生物感染,本病发病原因不明,临床上常常被误认为尿路感染而使用抗生素治疗,往往越治病状越严重,频繁更换抗生素或长期使用抗生素继发菌群失调,引起真菌感染如霉菌性尿道炎等,给患者造成很大心理压力和经济负担。本病属中医三焦气化失职,致膀胱不利而出现尿频等证。笔者近2年来,以土茯苓40g,小蓟40g,大蒜30g,水煎熏洗坐浴,3~5天为1个疗程,取其行气利尿之意。观察数10例,疗效甚佳,对于长期使用抗生素导致菌群失调引起的霉菌性阴道炎者,宜再加紫草30g。

如治王某,女,43岁。反复发作尿频、尿急、尿痛。多次尿常规检查及细菌培养均为阴性,无真菌、结核等感染史。服吡哌酸及环丙沙星等药不效,转诊中医治疗。投以土茯苓40g,小蓟40g,大蒜30g,水煎熏洗、坐浴,连续2个疗程,症状消失。

土茯苓治疗痛经

安徽省亳州市华佗中医院(236800)

毛新宽

土茯苓为除湿解毒药,临床多用于疮痈肿毒等症。笔者以土茯苓为主治疗痛经,取得一定疗效。如治王某,女,36岁。1998年6月20日初诊。痛经10余年,久治罔效。每于经行小腹冷痛,牵及腰脊,畏冷喜温,月经量少,色暗,血块多,大便溏,舌苔白腻,脉沉紧。诊为寒湿凝滞痛经,以利湿温经化瘀为法。药用:土茯苓30g,苍术15g,小茴香10g,当归10g,川芎10g,五灵脂10g,赤芍10g,没药10g,益母草15g,水煎服。每于经前3日始,连服7剂。经4个月经周期治疗后痛经愈。随访1年未复发。

痛经乃寒湿之邪客于胞中,气血瘀滞引起。取土茯苓淡渗除湿,配苍术、小茴香温经散寒,诸活血药逐瘀破滞。全方相辅为用,则湿去寒散血活,而痛经愈矣。

土茯苓治疗卵巢囊肿

山东省莒县中医院(276500)

宋会都

土茯苓味甘淡性平,入肝肾二经,功效利水解毒。主治下焦湿热、淋浊、带下、痈肿、疥癣、杨梅疮毒等症。笔者临床以土茯苓为主,辨证组方治疗妇人卵巢囊肿,每获佳效,兹举例介绍如下。

柳某某,女,43岁,1996年7月8日初诊。自述右侧少腹隐隐胀痛3月余,在当地卫生院以盆腔炎久治

未愈,延余施治。查其舌红、苔黄腻,脉象沉滑,右少腹扪及核桃大小光滑包块,质韧有移动感。B超检查示,右侧附件有3.5cm×4.0cm低回声暗区,确诊为右侧卵巢囊肿。辨证属下焦湿热蕴结,气滞血瘀,久致症积。治宜利水解毒,软坚散结,活血化瘀法。处方:土茯苓30g,黄柏15g,夏枯草15g,炮穿山甲10g,海藻15g,牡蛎30g,香附15g,当归15g,丹参15g,泽泻10g,怀牛膝10g,水煎分2次服,每日1剂。连进6剂后诸症若失,B超复查子宫、附件未见异常。

卵巢囊肿属中医学的症积范畴。主要由妇人少腹肝经气滞,湿热蕴结,气滞血瘀,水饮停聚所致。方中土茯苓、穿山甲、夏枯草、黄柏清热利湿解毒,海藻、牡蛎软坚散结,香附理气解郁,当归、丹参活血化瘀,泽泻助土茯苓利水消积,怀牛膝既活血又引药下行。诸药相伍,共奏清热解毒、活血化瘀、利水消积之功,故效捷病除。

土茯苓外治小儿皮肤病

湖北省远安县中医院(444200)

胡献国

笔者10余年来采用中药土茯苓外用治疗小儿皮肤病,疗效甚佳,介绍如下,供同道验证。

治疗小儿疳肿:将土茯苓研为细末,加米醋适量调为稀糊状,外搽患处,每日3~5次,连续3~5天。如治患儿谷某,男,3岁。颜面多发性疳肿,曾多次口服中西药物及静脉点滴抗生素治疗好转,但停药后不久又复发。此次又复发3天,伴大便秘结,小便短黄,口臭食差。取本品外搽患处,每日数次。3天后疳肿尽消,未再复发。

治疗小儿暑疹:将土茯苓30g水煎取汁,候温,用干净手巾蘸药液外搽患处,每天3~5次;另取适量兑入温水中洗浴,每天1次,连续3~5天。如治何某,女,5岁。全身泛发性红色丘疹1周,曾用六神花露水等方法治疗,疗效不显,改用本法治疗5天,诸症消失。

治疗婴儿湿疹:将土茯苓研为细末,外敷患处,每日3~5次,连续5天。如治王某,男,3月。头面及颈部皮肤潮红、渗液1周,伴瘙痒难耐,便秘尿黄,夜间吵闹不安,求治于余。取本品研末外敷患处,1天后渗液减少,3天后可见痂皮生长,1周后痂皮脱落而愈。

考土茯苓出自《滇南本草》,为百合科植物光叶菝葜的块状根茎,性味甘、淡、平,入肝、胃经,有解毒、利湿、祛风之效。小儿乃纯阳之体,火热内蕴,发散于外,故小儿皮肤病多为湿热毒邪结于肌肤所为,土茯苓外用,药症相符,故用之获效。