

用的消肿散结止痛药,用穿山甲为主药,配合祛风清热之药治疗慢性咽喉炎,能入络搜风,透达关窍,达到消肿散结止痛,清除病灶的目的。

穿山甲治疗顽固性带下证有良效

山西省河津市中医医院(043300)

张 建 明

穿山甲治疗顽固性带下证,为临证偶得。余曾治一肠痛初发患者,并婚后 3 载不孕,患带下。用补脾益肾,固涩止带法,迭治不愈。以仙方活命饮,倍用穿山甲煎服。1 周后肠痛消散,腹痛消失,带下止,随即受孕。疑为穿山甲起效,后遇顽固性带下证,投以上方,屡有效验。近年来,已用仙方活命饮为基本方,倍用穿山甲,治疗顽固性带下证多例,均收到满意疗效。

如治郝某某,女,32 岁,农民。1988 年 12 月 6 日初诊,曾在外院诊为慢性盆腔炎等。时轻时重,反复加重。迭用西药、中药久治,疗效难以如愿。患者月经先期,量多色暗,10 余天方净。带下淋漓,秽浊如脓,赤白相兼,时有阴痒。经水来前 2 日始少腹疼痛,骶尾憋胀。伴口苦微干,舌红、苔黄厚腻,便燥溲短赤。证属带下,乃湿热瘀夹杂证,下注下焦。法宜清热解郁,化瘀利湿。药用:炮穿山甲珠 6g,天花粉 3g,甘草 3g,乳香 3g,白芷 3g,赤芍 3g,浙贝母 3g,防风 3g,皂刺 3g,当归尾 3g,陈皮 9g,金银花 9g,煎服。药进 7 剂后,痛痒消失,带量减少,二便如常,守上方,炮穿山甲珠改为 9g,易金银花为忍冬藤,当归尾为当归身,加冬瓜仁 15g,继进 5 剂。三诊:舌质淡红、苔薄白,余诸症消失。投乌鸡白凤丸 2 月告愈,未见复发。

本品咸微寒,祛瘀消肿排脓力甚大。诸医籍皆云,脓溃不宜。余以治顽固性带下证,可靠安全,较大量可用至 15g。临证时湿重者伍用黄连、黄柏;脓多伍冬瓜仁、败酱草;痛甚伍延胡索、香附;痒剧伍苦参、蝉蜕等,均为效验。但须审证求因,虚寒之证当慎用。

生化汤加穿山甲治疗产后病举隅

江苏省高邮市平胜卫生院(225635)

李 如 祥

观《傅青主女科》之生化汤,由当归、川芎、桃仁、炮姜、甘草组成,功善祛瘀生新,寓生新于祛瘀之中,是产后恶露不行,瘀血内阻,少腹痛之良方。若在此方加穿山甲,加强化瘀,止血,补虚之功,主治产后瘀阻胞宫所致瘀兼虚之诸症,收效甚佳,兹举 3 例,以供参考。

1 胎盘残留:姚某,36 岁,1997 年 6 月 20 日初诊。中期妊娠引产后,恶露达 24 天,B 超示:胎盘残留。经清

宫、抗炎、止血、服生化汤 5 天,未获效。症见:恶露淋漓涩滞,色暗有块,小腹胀满且拒按,腰酸乏力,舌质暗淡,苔少,脉细涩。辨证:瘀滞占有据胞宫,冲任受损,新血不归经而下。治法:化瘀行滞,养血生新。方药:炮穿山甲 10g,当归 20g,川芎 10g,桃仁 10g,炮姜 6g,炙甘草 6g,益母草 30g。水煎服,每日 1 剂,连服 3 剂。复诊:恶露较多,夹有膜样物,腹痛大减。又进 3 剂,恶露终止,腹痛解除,精神渐好,舌脉正常。切中病机而愈。

按:本例产后恶露不绝,因中期妊娠引产,损伤冲任、胞宫;胞衣残留、瘀血阻滞胞宫,新血不能归经所致。正如程钟龄认为:“瘀血停积,阻碍新血,不得归经。”其病理为瘀兼虚,瘀滞为根本,瘀血即成,则陈者当去不去,新者当生不生,瘀滞不行,新生断无生望,欲致新生,必要推陈,故逐瘀是关键,治当逐瘀行滞,养血生新。方中炮穿山甲、当归相须为用,能补能行,既活血化瘀,又可补血止血,川芎善走,穿山甲善行,桃仁善破,活血化瘀,行滞摧下,促其胎盘排出。甘草缓急止痛,炮姜温通血脉,与甘草养血安中,益母草活血化瘀,促进子宫收缩为使药。诸药合用,活血化瘀,调理冲任,养血安宫,药简效捷,乃产后胎盘残留之良方。

2 产后发热:林某,女,28 岁,1996 年 6 月 16 日初诊。因产后汗出受凉,遂感全身阵发性恶寒发热,夜间胡言乱语。查血白细胞 $14.0 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.88,淋巴细胞 0.12。经抗菌、补液、解热等治疗 3 天,症状未见减轻,体温 $39 \sim 41^\circ C$,请中医会诊。刻下:寒热往来,入夜谵语如狂,恶心呕吐,口干,但漱水不欲咽,恶露臭秽,少腹痛如被杖,小溲如常。舌质绛紫,苔黄干,脉弦滑数。辨证:邪热乘虚侵入血室,血热搏结,少阳枢机不利。治法:化瘀散结,和解少阳。方选:生化汤加炮穿山甲 10g、柴胡 10g、黄芩 10g。水煎服,每日 1 剂,连服 3 剂。复诊:寒热顿减,谵语渐止,恶露行,黑血下,腹痛解,仍心烦口干,体温 $38^\circ C$,前方加玄参 10g、麦冬 10g。再服 3 剂,寒热除,精神怡,恶露净,体温正常出院。

按:产后发热,乃产后表虚,外感风寒,邪热陷于血室所致。因血室内属于肝,肝与胆相表里,症见寒热往来之少阳证,热扰血室,血分热盛,入夜谵语如狂。瘀热互结,壅遏气机,故恶露少而少腹痛如被杖。治当逐瘀泄热,寒温并调。方中当归、穿山甲,芳香走窜,化瘀散结,桃仁、川芎苦辛逐瘀,柴胡、黄芩、苦寒泄热,和解少阳,甘草缓中泻热,炮姜性温,一则入血以助化瘀,二则反佐,防寒药格拒,有冰伏之忧。诸药活血逐瘀,以散其血室之结;和解少阳,以泄其血分之热。瘀血下,邪热清而诸症蠲。

3 产后坐骨神经痛:王某,女,32岁,1997年5月16日初诊。患者因产程延长,子宫无力,乃以产钳助产,分娩后觉左侧腰骶部疼痛,逐渐放射至左下肢痛,卧不能转侧,入夜痛甚。检查:Lasegue征阳性,左膝踝反射减退。腰骶部X线摄片无异常。诊断:坐骨神经痛。用维生素B₁、强的松等药治疗1周,未见好转。刻下:左下肢酸楚,屈伸不利,遇冷加重,入夜痛如锥刺,兼恶露行而不畅,小腹疼痛,舌暗苔白腻,边有齿痕,脉沉迟。辨证:风寒湿邪夹瘀,痹阻经络。治法:祛风散寒除湿化痰,通痹通络,方选生化汤加味:炮穿山甲10g,当归24g,川芎10g,桃仁10g,炮姜10g,生黄芪20g,独活10g,桑寄生20g,川牛膝10g。水煎服,每日1剂。配合针灸,取左侧次髎、环跳、风市、阳陵泉、足三里、悬钟,每日1次,连治5日,疼痛减轻,恶露畅行,腹痛大减,唯左下肢麻木,前方加鸡血藤30g,守法同前,连治5日,左下肢痛解,行自便而出院。

按:产后坐骨神经痛,属中医妇科“产后身痛”。《医学心悟》云:“产后身痛,皆因生产时,百节开张,血脉空虚,不能营养,或败血乘虚而注于经络,皆令作痛”。产时血脉空虚,血室正开,身虚当风,荣血瘀滞于内,风寒湿邪滞其经络,痹者闭也,邪气闭滞,血行不利所致肢体麻木、重着、疼痛。针对标实本虚,予活血、通痹、补虚三法于一炉,方中穿山甲搜风活络与当归活血养血,《医学衷中参西录》认为穿山甲“能宣通脏腑,贯彻经络,透达关窍,凡血凝血聚为病,皆能开之。”川芎乃血中气药,活血祛风,桃仁破络中之瘀,共助君药,祛风活血通络,牛膝活血化痰,引血下行,桑寄生、独活,祛风胜湿,与牛膝强筋骨,炮姜温经散寒,黄芪、甘草、鸡血藤,补气养血,使血充、络畅、邪却。配合针灸能祛风除湿,温经通络,调和气血,从而屈伸得利,痹证蠲除。

穿山甲治疗粉刺效佳

湖北省蕲春县漕河镇圣时诊所(435300)

华靖

粉刺又称肺风酒刺、面疮。现代医学称本病为寻常痤疮,是一种好发于青年男女的常见皮肤病。近几年来,笔者在辨证组方中加用炮穿山甲治疗各型粉刺多例,均取得满意疗效,现介绍如下。

如治刘某某,男,22岁。患者颜面、胸背上部患粉刺已2年余,已愈处间有皮肤色素沉着,时有新疹继发,此伏彼起,面颊皮肤油腻,面部以黑头粉刺为主,并散见小脓疱,前额面颊处有结节、囊肿形成,自觉微痒痛,舌质红、苔微黄,脉数,曾用西药甲硝唑片,四环素片,维生素B₆及痤疮膏等药内服外用治疗未愈,遂来

我处求治。审其因乃肺经风热熏蒸蕴阻肌肤而发,辨其证属肺经风热兼有血瘀,投以枇杷清肺饮加减,连服10剂收效甚微,复诊时续上方加炮穿山甲。处方:桑白皮20g,枇杷叶(去毛)9g,黄芩20g,黄连3g,连翘15g,夏枯草20g,赤芍15g,山楂30g,薏苡仁30g,炮穿山甲10g。每日1剂,水煎分2次服。10日后复诊,患者自我感觉良好,不痛不痒,大部分丘疹已消退,未发新疹,脓疱全无,结节囊肿缩小,色素沉着改观,效果满意。后守上方续服10剂而愈。

穿山甲其性善走窜,活血散瘀之力尤强,且有消肿排脓之功,对粉刺的丘疹、结节、囊肿、脓疱等症状配伍穿山甲均有很好的治疗作用,且能使药力透达病所,收获迅速。成人用量入煎剂一般用6~10g,作散剂则只需3~6g,孕妇忌用。

穿山甲止癌性疼痛

宁夏中卫县迎水桥铁路医院(751702)

辛军

笔者用运大剂量穿山甲治疗癌性疼痛,疗效良好,举例如下。

患者张某,男,42岁。因咳嗽,咯血痰,伴气短胸痛,入某附属医院。查胸部X线及肺CT示:右肺中心型肺癌,右肺上叶不张(部分),右肺上叶下叶阻塞性炎症。病理示肺腺癌。确诊为右肺中心型肺癌晚期,已失去手术及化疗机会。2000年1月22日,邀余至家中诊治。患者精神差,面色灰白,呼吸气短,仍咳嗽咯血,伴咽干胸痛,饮食量少,二便尚调,舌淡红苔黑(因含甘草片),脉左弦细,右弦滑。叩诊右肺实变,听诊右肺呼吸音极弱。中医诊断:肺积(肺肾阴虚,阴火加痰加瘀)。处方:沙参、生地黄、全瓜蒌、赤芍、桃仁各15g,麦冬、川贝、牡丹皮、穿山甲、杏仁各10g,桔梗6g,白花蛇舌草、蒲公英各30g,3剂水煎服。1月27日二诊:右侧胸痛减轻,咳嗽亦好转,咯血减少,唯气短明显,于原方加枳壳10g。3剂水煎服。2月1日三诊:胸痛咯血均缓解,仍感气短,汗出,饮食不多,舌脉如前。因穿山甲价贵,故减至5g,3剂水煎服。2月7日四诊:见患者胸痛加重,欲用度冷丁止痛,因春节不便,未能从医院买出。仍于原方中再加穿山甲10g,3剂水煎服。服上药1剂胸痛大减,3剂后胸痛缓解。后每以原方加减,但穿山甲不少于10g,服药至4月19日,胸痛未作,咯血已止,唯时有干咳,右侧咽部疼痛,精神好转,饮食增加,每日到户外散步1小时左右,于是减去方中穿山甲,仍以益气养阴,化痰活血,清火平肝为治法,至2000年10月,患者仍坚持服药,胸痛未作。