

补骨脂能温经止痛

辽宁省沈阳市辉山畜牧场医院(110164)

郑 松 彬

痛经临床中以寒滞血凝和肝肾不足为多见。笔者用红糖水冲服补骨脂治疗痛经,屡收良效。简介如下。

李某,女,30岁,1995年1月3日初诊。患者每逢经期前3天出现小腹冷痛,牵连腰背,得热痛减,已10年,投医众家,未见显效。现正值腹痛,经血未至,脉沉紧,手厥冷,面苍,苔白腻。辨证为寒滞血凝之痛经,给予补骨脂10g为末,红糖水冲服,每日2次,服至经停为止。连服3个月经周期而愈。随访4年未见复发。

补骨脂可治室女带下

山西省古交市西山煤电集团公司第二职工医院(030200)

刘 丽 涛

《傅青主女科》云:“大凡病带下者,惟尼僧寡妇出嫁之女多有之,在室女则少也。”究其因乃室女多阴阳平衡,少思想、劳作而无忧愁,精神内守,脾气壮旺,水谷之精微化气血而不生带。若因饮食不节,劳倦过度或贪凉饮冷伤及脾胃,运化失常,水谷之精微不能化生气血,反聚成湿,流注下焦,损伤任、带二脉,以致带脉失约,任脉不固而为带下。故室女带下以白带多见。白带多为脾虚。笔者临床以健脾疏肝止浊并加用温补脾肾的补骨脂治疗室女带下,每获良效。现举例如下。

丁某某,14岁,学生。1995年11月7日初诊。带下量多3个月。患者素喜贪凉饮冷。12岁初潮,月经量少延期,3月前逢经期遭受雨淋,月水过后即现白带量多,如涕如唾,绵绵不断,神疲体倦,面色萎黄,纳少便溏,舌淡苔白滑,脉缓弱。辨证属脾虚湿盛兼肾气不足带下证,亦属虚劳范畴。方以傅山完带汤健脾益气,升阳除湿,脾胃肝三经同治,攻补兼施,加补骨脂30g(盐炒)温肾培元,固涩止带,壮火益土。连服5剂后,带下显减,纳谷有味,大便成形,继服10剂后带下止,精神食欲均好,嘱以补骨脂30g、薏苡仁30g、食盐少许煎取汁,饮用月余以固本善后。1年后随访患者体健无恙。

补骨脂,苦辛大温。入足阳明胃经,手太阴肺经,足少阴肾经。《本草经疏》言:“补骨脂,能暖水脏,阴中生阳,壮火益土之要药也。其主五劳七伤,盖缘劳伤之病,多起于脾肾两虚,以其能暖水脏,补火以生土,则肾中生阳之气得补而上升,则能腐熟水谷、蒸糟粕而化精微,脾气散精上归于肺,以荣养乎五脏,故主五脏之劳、七情之伤所生病。”

补骨脂升白细胞、改善心肌缺血、降血脂

河南省郑州市中心医院(450007)

赵 州 凤

补骨脂是常用的补阳药,临床除用于补肾壮阳、固精缩尿、温脾止泻等外,还有广泛用途,现介绍如下。

1 升白细胞

据笔者多年临床观察,补骨脂对化疗、放疗后白细胞降低患者,有显著疗效。经对照比较,每次在汤药中加入补骨脂,疗效提高。为方便患者服用,制成生白散:补骨脂、当归、黄芪各等分,共研细末,每服6g,日3次,温开水送服。笔者曾观察50余例,有较好疗效。

2 改善心肌供血

补骨脂、丹参各等分,或研细末或制成丸,每服4g,每日3次,黄酒送服。如治焦某某,女,65岁。20年前诊断为冠心病,近3年伴频发室性早搏。长期服速效救心丸、心痛定片、丹参片、肌苷片、心律平片或莫雷西嗪等,心肌缺血无明显改善,早搏时多时少,2年前嘱其服补骨脂丹参散,半年后其它药物逐渐停服,其后坚持服用此散,1年来心肌缺血改善,心律失常纠正,无明显症状,其血脂亦降至正常范围。

3 降血脂

补骨脂、泽泻各等分,研末,温水送服,每服4g,日服3次,对于痰湿浊阻型高脂血症疗效显著。痰湿浊阻型高脂血症,其本是脾肾两虚,脾运失司,其标是痰瘀痹阻,正如张仲景所述:“痰之化无不在脾,痰之本无不在肾。”若脾肾两虚,则蒸化无力,水不能气化,即停滞为痰浊。补骨脂温补肾阳,泽泻渗湿利水,故用于痰湿浊阻型高脂血症,笔者长期用于临床,疗效显著。

补骨脂是治小儿脱肛之良药

安徽省蒙城县中医院(233500)

马 建 海

补骨脂除供内服外,外用疗效亦佳。笔者用于治疗小儿脱肛,收效甚捷。

例1:方某,男,6岁。1年前始出现大便后肛门脱出2~3cm,色淡红,能自行回纳,未曾诊治。后脱出物渐长,不能自行回纳,需手托或卧位方可回纳。诊时令其下蹲见脱出物长约4cm,色淡红,无糜烂及出血,手托可回纳。诊为Ⅱ度脱肛。处方:补骨脂100g,乌梅30g,五倍子20g,加水约1500ml,煮开趁热熏洗肛门,每日1剂,每次20分钟,每日2次。经治疗2周,脱肛消除,随访1年未见复发。

例2:杨某,男,1岁4个月。患脱肛半年余。该患

儿初因泄泻迁延数月,每于大便时直肠脱出约 1cm 长,多方治疗,未能见效。给予补骨脂 100g,乌梅 20g,五倍子 20g,升麻 10g,煎水熏洗肛门,连用 10 天,肛门已无脱出物,半年后随访未再复发。

大凡认为小儿脱肛多因先天不足,或后天失养,或久咳、久痢耗伤气血,中气下陷,不能收提固摄而致。笔者用补骨脂为主药,温脾固肾,辅以乌梅、五倍子收敛固摄,通过肛门熏洗,使药物直达病所,作用迅速,收效颇好。

补骨脂有升高血压作用

陕西省旬邑县医院(711300)

门 新 栋

补骨脂,辛温微苦,善补脾肾。笔者在治疗子宫出血患者时,发现补骨脂有明显的升高血压作用。后验证百余例,现举例介绍如下。

患者刘某,男,36 岁。自述头昏、乏力,便溏、怕冷。望诊:面色不华,舌质较淡、苔薄白,脉虚弱无力。心电图正常,心率 72 次/分,血压 11/7kPa。证属脾肾阳虚,治宜温补脾肾。处方:补骨脂 20g,制附子 6g,生黄芪 15g,炒山药 10g,太子参 10g,炒白术 10g,升麻 6g,柴胡 6g,甘草 3g,生姜、大枣为引。服 5 剂后诸症大减,效不更方。原方补骨脂改为 30g,再服 5 剂后诸症消失,血压升至 15/10kPa。再服 20 剂巩固疗效。1 年后随访,血压一直稳定。

笔者体会,单味补骨脂和其复方均有明显升高血压作用,但单味疗效不如复方制剂,且有刺激胃粘膜而致腹痛、恶心、呕吐等副作用。

补骨脂善治复发性口疮

浙江省上虞市中医院(312300)

章 关 根

补骨脂性味苦辛大温,归脾、肾经,具有补肾壮阳,温脾止泻的作用。笔者多年来应用补骨脂为主,治疗复发性口疮,疗效较好,举例简介如下。

朱某,男性,56 岁。1999 年 11 月 3 日初诊。7 年前因行胃出血手术,此后一直反复出现口腔溃疡,劳累加重。先后服多种抗生素、中药等效果不佳。诊见口腔舌上两颊多处溃疡,色淡红,部分凹陷,精神疲惫,低热疼痛,消瘦面萎,腹胀食少,大便稀溏。体温 37.8℃。血常规:白细胞 $3.4 \times 10^9/L$,中性 0.68,血红蛋白 79g/L。苔薄腻,舌嫩,脉沉细。证属脾阳衰弱,虚火内灼。治拟温运中阳,补虚敛疮。处方:补骨脂、炒党参、生黄芪各

30g,炒生地 20g,当归尾、皂角刺各 10g,干姜、炙甘草各 6g,7 剂,每日 1 剂,水煎服。另用适量补骨脂略炒研末,涂敷疮面,每日 4 次。再诊时见口疮明显减少,多处结痂,精神转佳,纳食增加,大便转实,体温正常。原方服药半月后,诸症消失,随访未再复发。

口腔为脾胃所系,因患者胃出血手术后,脾胃受损,日久导致脾阳不足,不能鼓毒外出,故见口疮缠绵,反复不愈,除口腔溃疡外,常伴有全身虚弱的症状。采用补骨脂温补脾肾,收敛托毒为主,配以干姜、党参、生黄芪、当归尾、炙甘草健脾扶正。再以适量补骨脂外敷敛疮祛腐生肌。现代药理研究补骨脂含鞣质,可使皮肤粘膜等部的组织蛋白及血液凝固,对金黄色葡萄球菌及皮肤真菌,有显著的抗菌作用。因此,补骨脂可作为治疗久治不愈口腔溃疡的首选药。但对口疮初起,或属实热证的,则不宜使用。

补骨脂治疗无症状性蛋白尿

广东省深圳市南山区人民医院(518052)

温 伟 强

补骨脂辛、苦、温。归肾、脾经。有补肾助阳、固精缩尿、温脾止泻、纳气平喘作用。临床应用于肾阳不足、命门火衰,腰膝冷痛,阳痿、遗精、尿频,脾肾阳虚泄泻及肾不纳气之虚喘等。1996 年以来我们在临床中治疗脾虚下陷,肾虚不固之无症状性蛋白尿 26 例,均取得满意疗效,简介如下。

治疗方法:补骨脂 30~60g 煎服或代茶饮,每日 1 剂,1~2 个月为 1 个疗程。

典型病例:患者肖某,男,23 岁。半年前体检时发现尿蛋白(++),红细胞(-),无主诉不适,无浮肿,无高血压病史,血总蛋白 68g/L,白蛋白 33g/L,球蛋白 35g/L,免疫球蛋白 IgA 4.06g/L。某医院诊断为慢性隐匿性肾炎。药用补骨脂 60g,兑水 250ml,文火煎至 150ml,分 3 次服,每日 1 剂。服用 1 个月后复查尿蛋白(-),IgA 3.06g/L。续用补骨脂 40g,服用 1 个月。复查小便未见蛋白,IgA 1.80g/L,随访 1 年未见复发。

无症状性蛋白尿患者,大多数属慢性隐匿性肾炎,常在体检时发现。现代药理研究证实,补骨脂含补骨脂素、异补骨脂素、补骨脂甲素、补骨脂乙素、树脂、挥发油,具有扩张血管,改善循环,降低 IgG、IgA、IgM,促进循环免疫复合物阴转作用,有抗菌、升白细胞作用,故用补骨脂治疗慢性隐匿性肾炎效果良好。笔者发现,长期服用补骨脂易出现便秘,如加用女贞子 30g,可防止出现便秘。