

3g,花椒 6g,干姜 6g,桂枝 6g,党参 10g,当归 10g,附子 6g,白术 20g,枸杞子 10g,白花蛇舌草 30g,7 剂,每日 1 剂,分 3 次煎服。服药期间禁食生冷刺激之物。二诊时,患者告知便溏次数减少,日解大便 1~3 次,有时成形,腹部隐痛的症状缓解,信心倍增,继续按原方治疗。服药 2 月后,大便完全成形,每日 1 次,无腹部隐痛的症状出现,患者形体日渐丰腴。嘱患者服香砂六君子丸巩固疗效,1 年后患者告知痊愈,后未再复发。

## 乌梅治疗神经衰弱

山东省枣庄市山亭区店子医院(277213)

张成旺 侯成明

笔者因乌梅具有“除热烦满,安心”之功效。常用于治疗神经衰弱,疗效显著,现介绍如下。

患者郝某,男,45 岁,因家庭变故,反复失眠 2 年,近来加重半月,曾多次服用中西药物无效。诊见烦躁不安,每夜似睡非睡 2 小时,心悸健忘,多梦,梦之与母相见,头晕目眩,精神萎靡,肢体倦怠,形寒肢冷,口苦咽干,大便稀溏,舌质淡白,脉搏沉弱。证属脾肾阳虚,心阴不足,上热下寒,心肾不交,神不守舍。治疗温下清上,交通心肾,养血安神。宜重用乌梅。方用:乌梅 20g,制附子 10g,细辛 6g,肉桂 6g,黄连 6g,琥珀 6g,党参 15g,干姜 15g,茯苓 18g,当归 12g,酸枣仁 30g,龙骨 20g,牡蛎 30g,大枣 10 枚,水煎服。3 剂后,上述症状趋于缓解,夜能入睡 3~4 小时,余症悉减。原方去附子、干姜,加巴戟天、淫羊藿各 15g,再服 5 剂,睡眠良好。随访半年,疗效尚佳。

本例因脾肾亏虚,寒盛于下,阴血衰少,心火趋炎于上,以致水火不济,心神不宁,发为不寐。其方中以乌梅具有“除热烦满,安心”之功效,且配伍黄连以清炎上之心火,且黄连与肉桂相配伍为交泰丸以交通心肾;制附子、细辛、肉桂、干姜、党参、茯苓补益脾胃之阳以温下寒。用药后,下寒得以温,上热得以清,心神得安之,故不寐得瘥。

## 乌梅可消慢性肾炎之血尿、蛋白尿

江西中医学院附属医院(330006)

王 茂 泓

乌梅功善收敛生津,可入脾、肺二经,收敛脾肺耗散之气。《本草求真》云:“乌梅酸涩而温,入肺则收,入肠则涩……无不因其收涩之性,而使下脱上逆皆治。”又《本草求原》谓:“治漫血、下血、诸血症”。受其启发,笔者在治疗慢性肾小球肾炎时,常在辨证方中加入乌梅炭一味,用量 6~10g,又因其味酸束邪气,而慢性肾

小球肾炎多在脾肾亏虚的基础上,常兼夹有风邪及湿热等邪气,故在临证中笔者常伍以等量的蝉蜕,谓之乌蝉饮,取蝉蜕散风热及祛风以除湿之意,一收一散,敛气血精微而散诸邪,临床中用于慢性肾小球肾炎之血尿、蛋白尿经久不消者,功效卓著。

如治胡某某,女,41 岁。患慢性肾小球肾炎 7 年,时有浮肿、腰酸、耳鸣、乏力,纳食尚可,夜尿频数,舌质淡红、边微有齿印、苔薄黄腻,脉细弦。尿检蛋白(++)、潜血(+++),红细胞(+),颗粒管型(0~1)。前医辨证为脾肾气阴两虚、湿热内蕴,予玉屏风散合六味地黄汤化裁加鹿衔草、六月雪、猪苓、白茅根、泽兰叶、爵床之属,服 1 周不效,而求诊于笔者,因剩余前方 7 剂,且辨证尚准,即在原方中加入乌梅炭、蝉蜕各 6g,继服 1 周,尿中蛋白及红细胞消失,仅潜血(+),继续治疗半月诸证消失,尿检阴性。

现代研究认为,慢性肾小球疾病多伴有肾小管间质病变,而乌梅可助肾小管上皮新生,从而可增强肾小管重吸收蛋白质等精微物质的功能。此外,《别录》载乌梅尚有“利筋脉”的作用,可缓解肾小动脉痉挛,从而改善肾脏血液循环,促进肾脏功能的恢复,故对于慢性肾小球疾病诚为一良药也,但因其甚为酸敛,虽伍蝉蜕,仍有束邪之嫌,故对于慢性肾小球肾炎急性发作或急性肾小球肾炎存在明显感染灶如咽炎、扁桃体炎者不宜使用。

## 乌梅治疗尖锐湿疣效佳

山西中医学院第二中医院(030021)

张石平 闫京宁

尖锐湿疣属中医“臊瘡”范畴。尖锐湿疣在治疗上有一定难度,尤其难以控制其复发。近年来我们应用中药洗剂加乌梅治疗,收效明显。

例 1:王某某,男,26 岁,司机,未婚。由不洁性行为引起阴茎龟头、包皮部及肛门周围尖锐湿疣 1 年余,无明显不适,忧心忡忡,担心影响结婚及生育。曾行局部蚀疣、电灼、激光、手术等法治疗,结合口服干扰素、阿昔洛韦等药仍未控制,经手术切除肛周湿疣之后已有肛门狭窄之象。方用:马齿苋 60g,蜂房 15g,生薏苡仁 30g,紫草 20g,生黄芪 15g,枯矾 10g,水煎外洗。1 周后未见明显变化,上方加乌梅 15g,又连用 2 周,阴茎部疣体全部脱落,又继用 1 周,肛门周围疣体也消失,经查肛管内也未见疣体,随访未复发。

例 2:贺某某,女,28 岁,工人,已婚。以妊娠 38 周伴尖锐湿疣 8 月余来诊。患者离预产期 2 周。其丈夫行为不检,将该病染及其身。8 个多月以来,用电灼、激

光、冷冻等治疗均未奏效,屡治屡发。现临产在即,恐患婴儿,而求治于中医。查阴蒂、小阴唇、阴道均有疣体分布,最大者约 0.5cm×0.5cm×0.8cm,有蒂,宫颈光。对疣体较大者蒂部用 1 号丝线结扎,结合中药外洗。方用:马齿苋 45g,蜂房 15g,乳香、没药各 2g,急性子 8g,重楼 18g,黄芪 15g,乌梅 15g,7 剂,每 2 日 1 剂,水煎外洗。药后疣退,于妊娠 41 周顺产一女婴,随访半年多未复发。

乌梅一药,《本草求真》有“酸涩而温,似有类于木瓜,但入肺则收,入肠则涩,入筋与骨则软,入虫则伏,入于死肌、恶肉、恶疮则除,刺入肉中则拨”的记载,可见其力甚宏。我们近几年来用中药外洗加入乌梅,有时甚至单用乌梅治疗尖锐湿疣或其它病毒性增生性疾病,均取得了较好疗效。

## 乌梅治疗足跟痛

山西省平陆县南村乡卫生院(044300)

王 治 法

几年来笔者以乌梅煎液加食醋,生铁热煨治疗足跟痛,取得良好止痛效果。

以乌梅 200g 加水 2000ml 水煎 40 分钟,过滤去渣,加食醋 200ml,用生铁块 300g 左右烧红放入药液,2 分钟后取出,待药液温度适宜,浸泡足跟,每晚 1 次,浸泡 1 小时左右。下次浸泡将药液加热,可重复使用。

如治杨某,女,56 岁,1996 年 8 月 12 日就诊。为左足跟疼痛,行走困难,X 线摄片诊断为足跟骨刺。用此法治疗 7 天后,疼痛明显减轻,2 周后,可随意行走,并能参加劳动。随访 1 年未再复发。此法简单易行,笔者共治疗 286 例,有效率在 90% 以上。

乌梅味酸涩平,入肝脾肺大肠经,除了敛肺、涩肠、生津、安蛔外,能活血散瘀止痛,软化跟骨刺,改善血液循环,减轻水肿,从而达到止痛的良好效果。

## 乌梅外用治疗霉菌性阴道炎

湖北省荆州市中医院(434000)

崔 保 兰

笔者在临证中发现,乌梅内服外洗治疗霉菌性阴道炎,疗效显著。曾治王某某,女,30 岁,婚后 2 年余未孕,经治疗后妊娠,来诊时孕 2 月余,诉近日来外阴瘙痒,伴灼热疼痛,坐卧难安,入夜尤甚,白带量多,如豆渣样,口苦心烦,小便黄,大便尚可,舌红苔黄腻,脉弦滑。妇查外阴充血,小阴唇红肿,阴道充血,豆渣样白带量多,且粘附于阴道壁,子宫增大与停经月份相符。查白带常规,脓细胞(+++),霉菌(++)。辨证为肝经

湿热下注,带脉失约,予龙胆泻肝汤加白鲜皮 15g,贯众 30g,内服外洗,每日 1 剂。用药 3 剂,口苦心烦好转,其余症状未减,因患者不愿内服中药,故予上方加乌梅 50g,煎 2 次,分别取汁 200ml,每日洗 2 次,先熏后洗,再以带尾棉球蘸药液塞入阴道,6 小时后拉出棉球,每日 1 次。用药 3 剂后临床症状明显好转,上方继续用 3 剂而痊愈。此后未复发,孕期顺利,后足月顺产一女婴。

乌梅是一味敛肺、涩肠、生津、安蛔药,临床用于肺虚久咳,久泻久痢,虚热消渴,蛔厥腹痛呕吐,《本经》称其有“下气、除热烦满,止肢体痛、偏枯不仁、死肌,去青黑痣、蚀恶肉”等作用,现代药理实验,证明其有抗真菌、收缩子宫的作用。一般内服 10~15g,外洗 30~50g。曾用此治疗 20 余例霉菌性阴道炎,未发现不良反应。

## 乌梅治疗功能失调性子宫出血

河南省濮阳市人民医院(457000)

王存周 吴也平

笔者近几年在辨证组方中加用或单用乌梅治疗功能失调性子宫出血,常获良效,现举例介绍如下。

如治张某,31 岁,教师,1999 年 5 月 11 日初诊。患者自 14 岁月经初潮后,常闭经数月,来潮则出血不止,病情逐渐加重。曾多次用内分泌激素治疗,效果不佳。症见:面色苍白,呈急性贫血貌,心悸,气短,阴道出血鲜红。血常规:红细胞  $2.2 \times 10^{12}/L$ 。内诊无异常发现。舌淡苔薄白,脉沉。西医诊断为功能失调性子宫出血。综观脉证,属久漏不止,正气已虚,气不摄血,应健脾以统血归经。拟方:人参 6g,茯苓 15g,木瓜 10g,赤石脂 10g,禹余粮 10g。服用 3 日未效。方悟应补涩并用,益肝以藏血止漏,收涩以固冲任,原方加炒乌梅 30g,连服 2 剂血止,继服 3 剂巩固疗效。1 周后查血,红细胞  $3.1 \times 10^{12}/L$ ;2 周后为  $4.0 \times 10^{12}/L$ 。随访半年,患者按月来潮,量中等,6 天净。

功能失调性子宫出血常发生于青春期,绝经期,产后或流产后等内分泌平衡发生变动时期,也可因全身性疾病,精神因素等而诱发。属中医学“崩漏”范畴,发生的主要机理是由于冲任损伤,不能固摄。乌梅味酸,归肝、脾经,肝乃藏血之脏,入肝而养之,肝得所养,其血乃藏;统血者,脾也,肝为刚脏,最易乘脾,脾不统血,亦致血崩,血漏。乌梅生津而肝不犯燥,其味又酸而能收敛,则肝急得缓,脾无肝犯,则能统血,血得酸即敛,得黑则止,乌梅烧存性,止血尤妙。且其味平和,可大剂量使用。