

不凝固血液。尿妊娠试验阳性。舌暗苔薄白,脉滑。诊断:宫外孕。中医辨证为少腹血瘀,以活血化瘀,消症杀胚为治则。处方:补骨脂 15g,益母草 30g,藏红花 10g,桃仁 10g,鸡血藤 15g,三棱 6g,莪术 6g,赤芍 10g,生蒲黄 10g,急性子 15g,丹参 30g。服药 3 剂,少腹痛止,继服 6 剂,阴道流血止。于 8 月 1 日起连续 3 次复查尿妊娠试验均为阴性,内诊检查无包块,病告痊愈。

于某某,女,32 岁。1994 年 12 月 8 日初诊。患者婚后 7 年不孕,停经 6 周后腹痛 1 周,伴阴道流血,下腹坠胀,大便 1 周未行。经妇科检查,B 超、尿妊娠免疫试验诊断为宫外孕。舌质红苔薄黄,脉滑数。证属少腹血瘀兼腑实证。治以活血化瘀,疏导肠腑。处方:丹参 15g,赤芍 12g,桃仁 10g,当归 15g,瞿麦 10g,益母草 15g,延胡索 10g,厚朴 10g,枳实 10g,大黄 6g(后下),芒硝 6g(冲服),每日 1 剂。连服 3 天后排出大量粪便,腹胀缓解,仍有腹痛,尿妊娠试验阳性。考虑孕卵存活,须杀胚胎,上方去大承气汤,加补骨脂 15g,莪术 6g,三棱 6g,10 剂后症状渐消失,尿妊娠试验转阴。随访半年,月经正常。

笔者用补骨脂治疗宫外孕为师传之方。在大量活血化瘀的基础上,加用本品,有消症杀胚之功,故对于保胎且遇肾虚之证时应忌用本品。

补骨脂有壮肾阳固胎之效

安徽省庐江县泥河中心医院(231561)

鲍文开

中医理论认为,胎孕之形成在于男女先天肾气之旺盛,而长养胎儿则在于母体后天脾胃气血之充盈。反之,若肾气不固,封藏失职;脾虚气血不足,气不摄血,血不养胎;冲任损伤,冲任二脉不能维系胎元,便引起滑胎。然滑胎之关键,主要取决于肾气是否旺盛。《医学衷中参西录》云:“男女生育皆赖肾脏作强,肾旺自能荫胎也。”而补骨脂性味辛苦大温,有助火壮阳,温暖宫寒之性,与党参、白术、熟地黄、山茱萸、山药、菟丝子、杜仲、桑寄生、阿胶、大枣、艾叶(自拟补肾固胎饮)为伍,具有补肾健脾,益气养血固胎之功。其中补骨脂起到了主要作用,此即所谓“肾旺自能荫胎”之理也。临床验证治滑胎重用补骨脂,其疗效可佳。

吴某,女,28 岁。1998 年 4 月 12 日诊。婚后 8 年,足下无子,曾流产 3 次。现月事闭至 50 余天,早孕试纸阳性,近因疲劳,自觉腰酸,小腹微有坠感,食欲减少,时觉头晕,畏寒肢冷,白带量多,大便时稀,小便清长,舌质淡红边齿痕,脉细尺弱,证属肾脾两亏,治以补肾健脾益气,养血固胎。方药:党参、白术、熟地黄、山茱萸、山药、杜仲、菟丝子、补骨脂、桑寄生、阿胶、大枣、艾叶,每日 1 剂,水煎服。嘱注意休息,禁止房事,经 6 个多月的调治,至同年 12 月顺产一男婴。

黄、山药、杜仲、菟丝子、补骨脂、桑寄生、阿胶、大枣、艾叶,每日 1 剂,水煎服。嘱注意休息,禁止房事,经 6 个多月的调治,至同年 12 月顺产一男婴。

补骨脂治疗小儿神经性尿频

江西省安远县人民医院(342100)

谢慧明

笔者近 10 多年用补骨脂为主药治疗小儿神经性尿频每获良效。此病以白天无痛性尿频、尿急为主症,夜间睡眠则安然,晨尿清长。尿化验检查无异常,无泌尿系统及全身器质性疾病。多在精神紧张、生活不规律、疲劳和遇寒冷时发病或加重。中医认为主要由于小儿脏腑娇嫩,形气未充,脾肾不足所致。肾虚则下元不固,气不化水;脾虚则中气不足,气虚下陷,而致小便频数而量不多,甚则淋漓不畅。药用:补骨脂 12g,黄芪 10g,益智仁、菟丝子、乌药各 8g,五味子、桑螵蛸、山药各 5g。共治疗 36 例,全在 1 周内治愈。服药 3~7 剂。服药 5 剂以内痊愈者 23 例,未发现不良反应。

如治唐某,男,6 岁。1997 年 11 月 23 日初诊。近 2 个月来小便频数,日数十次,每次尿量不足 10ml,色清,无尿痛。屡用中药及西药治疗未效。诊见:面色晄白,形体略瘦。夜能安寐,无尿床,晨尿清长,舌脉正常。实验室小便常规检查未见异常。诊为小儿神经性尿频症,服上方 5 剂而愈。随访 2 年,未见复发。

补骨脂善治足跟痛

河南省虞城县人民医院(476300)

黄红勤 王增

我们近年来采用补骨脂配合吴茱萸、五味子外用,治疗跟骨骨刺引起的足跟痛,现介绍如下。

取补骨脂、吴茱萸、五味子各 10g,共为细末,装入足跟大小之布袋内,封严,固定于鞋垫足跟部,垫于患侧鞋内,7 天更换 1 次。

如治梁某,女,60 岁,1997 年 2 月初诊。患足跟痛 3 年,以长时间站立或行走时加重,某医院 X 线摄片提示跟骨骨质增生,经局部封闭、理疗、中药泡洗多方调治,始终未愈。经用本法治疗 2 次后,疼痛消失,继续治疗 1 次以巩固疗效,随访 2 年余未复发。

《灵枢·经脉篇》:“肾足少阴之脉,起于小指之下,邪走足心,出于然谷之下,循内踝后,别入跟中。”笔者认为,肾虚寒凝为本病病机,治疗应以补肾散寒为原则,选补肾阳祛寒湿之补骨脂为主,伍以暖肝散寒之吴茱萸,益肾软坚之五味子,使寒湿去,骨刺软而疼痛自止。本疗法方法简便,疗效确切,值得推广应用。