

效果不明显。症见胸闷,心悸,头晕乏力,肢冷喜暖,少寐多梦,舌质暗淡、苔薄白,脉沉迟。心电图提示:慢性冠状动脉供血不足;窦性心动过缓。心率46次/分。阿托品试验阳性。处方:补骨脂10g,制附子9g,炙麻黄9g,桂枝9g,人参6g,黄芪15g,丹参15g,红花6g,水煎服,每日1剂。用药半月后,心率增至54次/分,按上方加减治疗2个月,心率65次/分,上述症状缓解,阿托品试验阴性。随访半年,病情稳定。

“肾为先天之本”,内藏元阴元阳,五脏之机能活动全赖元阳的温煦、推动。心肾阳虚,温煦无权,推动无力,气血运行不畅,故脉迟、证寒;若阳气充足,血运畅通,则诸症皆除。现代药理研究认为,补骨脂含补骨脂乙素及多种香豆精类物质,补骨脂乙素具有扩张冠状动脉,兴奋心脏的作用。中西合参,疗效确切。

补骨脂治疗功能失调性子宫出血

甘肃省金塔县人民医院(735300)

车鸿平 裴玉霞

功能失调性子宫出血是女性常见病。现代医学分为无排卵型与有排卵型,治疗主要以止血、激素、清宫为主,但存在药物副作用大、易复发、远期疗效差的不足。笔者近年来,通过重用补骨脂治疗功能失调性子宫出血,取得良好效果。

中医理论认为,功能失调性子宫出血责之于冲任二脉失调,其根本在肾,临床以肾阳虚、肾阴虚、气滞血瘀及血热为常见,而肾阳虚者为多。补骨脂补肾壮阳,兼具收涩之性,对于肾阳虚者,单用补骨脂即有效,加味疗效更佳。对于肾阴虚、气滞血瘀、血热等,在辨证基础上加用补骨脂10~20g于治疗方中,有协同作用。

基本方:补骨脂10~20g,乌贼骨30~60g,阿胶10~20g。阳气虚选加艾叶、炮姜、淫羊藿、山药、升麻、菟丝子等;阴血虚加旱莲草、熟地黄、生地黄、白芍、地骨皮等;气滞血瘀选加三七、川芎、枳实、蒲黄、当归等;血热加大蓟、小蓟、茜草、黄柏、马齿苋、金银花等。

如治张某,女,54岁。1996年9月以月经过多,经期紊乱3年为主症就诊。月经7~20/24~42天,月经色淡,夹有紫色血块,量多,多方求治,见效不佳。就诊时见头晕目眩,心悸,烦躁,多眠多梦,纳差,伴有恶心,呕吐,面色苍白,舌质淡、苔薄白,脉芤。血常规:白细胞 $7.24 \times 10^9/L$,红细胞 $2.3 \times 10^{12}/L$,血红蛋白76g/L,血小板 $27 \times 10^9/L$ 。诊断:崩漏(功能失调性子宫出血)。处方:补骨脂20g,乌贼骨60g,阿胶20g(烊化),艾叶18g,炮姜18g,黄芪40g,山药15g,升麻6g,三七12g,蒲黄15g,地骨皮15g,金银花15g,茜草15g。前后

此方加减服药27剂,绝经痊愈。

补骨脂对功能失调性子宫出血有良好的治疗作用,临床观察,对因内服避孕药而致月经过多亦有很好的疗效。现代药理研究表明,其有效成分有补骨脂素、补骨脂乙素及补骨脂黄酮、甲基补骨脂黄酮等,有雌激素样作用,可兴奋子宫平滑肌,使子宫收缩,能够缩短出血时间,减少出血量。补骨脂具有调节内分泌、缩宫、止血功能,从而达到治疗作用。

补骨脂善治阳虚便秘

福建省泉州市光前医院(362321)

潘用水 黄小龙

补骨脂辛苦大温,入肾经补肾助阳,温脾止泻,治阳痿遗精、尿频、遗尿、腰膝冷痛、虚寒泄泻及虚寒咳嗽等病症。笔者在临床上以温脾汤加味治疗阳虚寒积便秘患者,而后以单味补骨脂或配肉豆蔻、肉苁蓉各15~30g水煎服,每日或隔日1剂,服用半月~2个月,可获长期疗效。对中老年便秘患者病程长,伴尿频或余沥不尽,或伴有颜面及足跗浮肿,或腹部肥胖等表现者,为肾脾阳虚,肾气不足。“肾司二阴,为开合”。肾气虚无力固涩前阴,尿频不利;肾阳衰不能温化推出后阴,糟粕难解。补骨脂、肉豆蔻、肉苁蓉有收涩而有温润之功,补阳而无过燥之弊,故能取效。

曾治黄某某,56岁,男,农民。因习惯性便秘30余年,曾服麻仁丸、承气汤、三黄汤等治之欠效。于1990年9月15日就诊。经体检心、肺、肝、脾、胆囊、双肾正常,腹部未发现占位性包块、肿物,但全腹饱满,肠鸣音减弱,触诊推挤按压有管液流动音。拟诊:脾肾阳虚寒积便秘,遂以温脾汤加味水煎服。1剂3服未尽出现腹痛,泻下不均质便甚多,得汗出而胸腹周身舒适。继以补骨脂、肉豆蔻、肉苁蓉各30g水煎服,隔日1剂,连服2月,每日大便1次,随访10年便秘未复发。

治疗宫外孕用补骨脂

青岛医学院第二附属医院(266042)

章能

宫外孕是为少腹血瘀之实证,临床上常采用活血化瘀法治。10余年来,笔者对未破损型宫外孕在辨证施治的基础上加用补骨脂,往往收效颇佳。举2例介绍如下。

韩某,女,30岁,1996年8月17日初诊。患者停经57天,下腹痛4天。妇科检查:子宫前位如孕50天,左侧附件区可扪及一包块约3cm×2cm×2cm大小,质硬,活动差、压痛。右侧附件区无异常。后穹窿穿刺有

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。

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 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。