

(-), HBeAg(-), HBcAb(-), HBV-DNA(±), B超示肝脾未见异常。嘱服六味地黄丸3个月,随访未见复发。

现代药理发现桑寄生含有齐墩果酸成分,具有保肝、降低ALT作用,同时能促进细胞免疫及免疫因子产生。

桑寄生治疗心律失常举隅

云南省中医医院(650021)

李 晓

桑寄生性苦、甘、平,归肝肾经,有补肝肾、益精血、祛风湿、通经络、养血脉、安胎元的作用。临床多用其补肝肾、祛风湿之功治疗腰痛、风湿痹痛等病。导师云南省名中医罗铨教授积40年临床经验,用桑寄生治疗心律失常,屡获效验,今举验案3例如下。

1 风湿性心脏病心律失常

涂某某,女,34岁。患者有风湿性心脏病史10余年,1周前感冒后出现心慌、喘促不能平卧,双下肢水肿,小便短少,神疲乏力,舌质淡苔薄白,脉结代。心电图示:心房纤颤伴频发室性早搏。辨证为气虚血瘀、水湿内停。治以益气活血、利水化湿。处方:黄芪30g,西洋参15g,鸡血藤15g,血竭6g,五加皮10g,丹参15g,红花10g,车前子15g,琥珀末3g,甘草10g。服上方3剂后小便量增加,喘促明显好转,但心慌不减,心电图检查结果同前,上方去琥珀末,加桑寄生30g,又服3剂后心慌明显好转,心电图检查室性早搏已减为偶发,再进3剂后室性早搏消失。

2 冠心病心律失常

靳某某,男,61岁。因阵发性心慌、胸闷痛反复发作5年,再发3天就诊。患者心慌胸痛遇劳则发,神疲乏力,口干汗多,自服心律平等药症状未缓解,舌质暗、苔薄白,脉沉细结代。既往有冠心病史5年,心电图检查示:频发房性早搏,部分导联ST段改变。辨证为气虚血瘀型胸痹,给予益气活血治疗。处方:太子参30g,麦冬15g,五味子10g,当归15g,川芎10g,赤芍15g,黄芪30g,丹参15g,桑寄生30g,甘草10g。服3剂后心慌胸闷明显好转,服6剂后心慌症状消失,复查心电图早搏消失。此后每周服2剂,连服1月后停药,随访1年心慌胸痛未再发作。

3 更年期综合征心律失常

患者杨某某,女,52岁。因阵发性心慌反复发作2年,曾在多家医院住院治疗,均诊断为心脏植物神经功能紊乱,长期服用中西药治疗未见显效。刻下:阵发性心慌,腰酸耳鸣,烦躁易怒,少眠多梦,舌质红、苔薄白,

脉弦细。心电图示:频发室性早搏。辨证为肝肾阴虚之心悸,给知柏地黄汤加味以滋阴降火,安神定悸。处方:知母10g,焦黄柏10g,生地黄15g,茯苓15g,泽泻15g,牡丹皮15g,山茱萸15g,山药15g,琥珀末3g,酸枣仁20g,炙远志10g,甘草10g。服药3剂后,腰酸耳鸣及夜眠明显改善,但心悸未减轻。上方加桑寄生30g,再服3剂后心慌发作次数明显减少,又进5剂后心慌症状消失,复查心电图已正常。

桑寄生治疗暑湿证

浙江省桐乡市中医医院(314500)

沈 之 嶧

桑寄生性味苦平,入肝、肾经,有祛风湿、补肝肾、养血安胎之功效。《生草药性备要》谓其“清热,滋补,追风。”家传将桑寄生用于因暑湿羁留所致“欲症不达”的证候,有达邪扶正之妙。笔者临诊中,凡夏秋期间,症见胸脘痞闷、心烦、身热、肢重懈怠、舌苔黄腻的暑湿证,每以桑寄生配伍相应方药治疗,颇具效验。简介如下。

朱某,男,45岁,1999年9月5日初诊。5天前受凉后,鼻塞头胀肢楚,手心灼热,服用速效感冒胶囊、螺旋霉素后未见好转。现怯寒身热,头重肢楚,得汗精神略爽,形倦纳少,胸闷泛恶,心烦寐差,口渴不多饮,小便短赤,脉濡数,舌苔薄黄腻,体温37.9℃。询知7~8月间劳作大汗淋漓,经常冷水冲洗,入夜露宿以消暑。证属暑湿杂受,治当清暑化湿以达邪。处方:桑寄生12g,厚朴9g,清水豆卷10g,黄芩9g,杏仁12g,薏苡仁12g,秦艽9g,制半夏9g,茯苓12g,枳壳9g,六一散12g,陈皮6g,竹茹6g,5剂。药尽诸恙悉已,恢复如常。

桑寄生治眩晕效佳

河南省桐柏县毛集中心卫生院(474750)

胡玉群 郭 阳

桑寄生多用于治疗风湿痹症,笔者以其治眩晕纯属偶然。1989年春,一患者眩晕不能转侧兼见腰痛,诊其脉浮芤,舌略胖苔白,因经济拮据,求单方治疗。查《实用中医内科学》见有桑寄生120g以治肾精不足之眩晕的单方,见其一味恐力薄,遂加整羊头1个,将桑寄生单包同羊头文火久炖,炖后去桑寄生,分3次温服。给药3剂,服后疗效甚佳,不但眩晕治愈,多年腰痛亦随之痊愈,今已10余年,未见复发。后又有一陈姓患者,因操劳过度,而患眩晕,余因有前案之验,单服桑寄生一味,眩晕也愈。以后凡遇肝肾不足,虚风内动之患者,辄单味与服或在相应处方中加入桑寄生一味,疗效确实可靠。

桑寄生有治腰痛,充肌肤,坚齿发长须眉等功效。《千金方》孙思邈之独活寄生汤,又取其治疗风湿痹证,可见此物既可补益肝肾又可祛风除湿。实践证明治疗因肾精亏虚不能滋养肝木,木气妄动之眩晕,有标本兼治之作用,故疗效甚佳。

桑寄生治疗血小板减少症有效

广东省潮州市中医医院(521021)

陈先泽 陈 越

桑(栝)寄生味苦甘、性平,栝者味涩,具补肝肾,除风湿,强筋骨,益血安胎之功。笔者临床用栝寄生治疗血小板减少性紫癜效果显著。

如治李某,女,11岁。患者4年前因皮肤紫癜、鼻孔、牙龈出血而住某医院治疗而愈。今年初皮肤紫癜又发,两足尤多见,经治疗消退。现已过半年皮肤紫癜又发生,日见加重,牙龈出血,继而鼻腔出血,耳朵渗血,前来就诊。血白细胞总数及嗜酸粒细胞稍升高,血小板 $7 \times 10^9/L$,予住院治疗及2次输入100ml亲缘新鲜血液,临床症状大为控制,血小板总数波动于 $(30 \sim 50) \times 10^9/L$,家属要求出院后门诊治疗,予以犀角地黄汤合十灰散加减,并用栝寄生50~100g,水煎加红糖,分多次作饮,至症状消失,血常规检查基本在正常范围,血小板 $78 \times 10^9/L$ 。嗣后嘱用栝寄生50~100g煎水加红糖,每日1剂(或加花生衣同煎服),连续服用近3年,血小板 $112 \times 10^9/L$ 。随访至2002年1月除偶然可有少数点状或小片紫癜,月经量稍多外,余未见异常。婚后生育一男孩,正常。

桑寄生治疗高血压

云南省普洱县中医院(665100)

唐 家 玲

桑寄生,味苦,性平,入肝肾二经,有祛风除湿,补肝肾,强筋骨,益血安胎之功效。

高血压一病,中医学属眩晕范畴,使用桑寄生治疗高血压是取其补肝肾,通调血脉,祛风之效。《本经逢原》云:“寄生得桑之余气而生,性专祛风逐湿,通调血脉”,临床多用于治疗腰膝酸痛,筋骨痿弱,偏枯,风寒湿痹等。笔者用该药治疗肝阳上亢,气血亏虚,肾精不足型眩晕均获良效。临床中可配方使用,亦可单独泡水代茶长期饮用。

病案举例:王某某,女,49岁。1999年3月因反复头昏、头胀痛,伴头晕,心烦易怒,心悸,眠差多梦,四肢麻木就诊。血压170/100mmHg。中医诊断为眩晕(肝阳上亢),西医诊断为原发性高血压1级。给天麻钩藤

汤加减4剂,水煎日服1剂,配合复方降压片1片、丹参片2片,肌苷片2片,每日3次,共服药4天,血压正常稳定,自觉症状消失。后患者自觉煎煮中药费时麻烦而不愿再服汤药,愿求单方治疗,乃予桑寄生30g开水泡茶长期饮用(每日30g),再配合以上西药同服15天后停药。多年来单以桑寄生泡水饮用治疗,血压控制满意,效果良好。

桑寄生治疗强直性脊柱炎

山东省梁山县丁庄风湿类疾病治疗中心(272600)

丁允敬 丁志刚

山东省梁山县人民医院急救中心

关 保 兴

中医学认为强直性脊柱炎属于痹证范畴,属于骨痹,有复感于邪,内于肾的特点。我们在辨证用药基础上重用桑寄生治疗强直性脊柱炎取得了满意效果。

桑寄生气味苦平、无毒,临床多用于肾气虚弱、受寒湿所致腰背疼痛、腰膝酸软痛者。如配独活、杜仲、牛膝、细辛等为治肾虚腰膝痛名方独活寄生汤,笔者将此药作为治疗强直性脊柱炎的君药,药量为40~60g,最大量为90g,尚未发现明显毒副作用。

例如吴某,男,32岁,农民,1994年3月12日初诊。腰项部僵痛10余年,加重3年。1991年3月无明显诱因渐见项部晨僵不适,1年后腰痛活动不利。1992年髌、膝亦痛,背驼,曾在县、地级医院给予非甾体抗炎药及激素治疗年余,停药后复发。目前腰背及项髌、膝部僵硬疼痛,疼处固定,有凉痛感,久坐及夜间痛僵明显,全身畏寒倦屈。检查平腰背驼,下肢肌肉轻度萎缩,形瘦。腰脊双髌活动受限,舌质暗淡,苔薄,脉弦滑。实验室检查血沉(ESR)18mm/h,抗链球菌溶血素O(AOS)阴性,类风湿因子(RA)阴性,白细胞抗原(HLA-B27)阴性。X线片腰椎间小关节模糊、骨质疏松,双髌双髌关节模糊、间隙变窄,诊断为肾痹(强直性脊柱炎),证属督虚邪闭。治以壮督去痹通络。处方:桑寄生90g,狗脊30g,牛膝20g,木瓜20g,巴戟天20g,五加皮20g,木香6g,甘草6g,10剂,每日1剂,水煎分2次服。注意保暖,适当进行功能锻炼。

3月22日二诊:经服上药后腰项等痛僵明显减轻,继服10剂。4月3日三诊:经上治疗后腰髌等痛僵基本消失,目前髌关节活动受限,下蹲不便,行走如鸭步,舌脉如常,上方加炮穿山甲6g为末冲服,10剂。4月4日四诊:经以上治疗后,右髌关节活动及下蹲不便较前明显减轻,炮穿山甲改12g,10剂。1995年6月随访,背驼较轻,体质尚好,已从事正常农业劳动。