

专

题

笔

谈

鹿角霜属缓补之药

中国中医研究院广安门医院(100053)

谢海洲

鹿角霜为制鹿角胶后的骨渣,除去杂质,打碎或研碎用。有取其收涩止血,活血消肿。也有取益肾助阳之力,但其力量不如鹿角胶效强,对不堪大补而又需补阳壮腰者,可以取此稍补,直到能大补时再用鹿角胶。

一般说气虚导致阳虚,血虚导致阴虚,而阳之中又包含有阴虚,或由阴虚导致阳虚。

如治一男性壮年,检查无精子或偶见,说明还有生精之功能。在中医诊断只要无阴虚症状,即需大补气阳,首先用人参、鹿茸,但患者不受补,即停用鹿茸而改用鹿角胶,鹿角胶亦不适,后改用鹿角霜,用后性欲增强。因此用了一个时期鹿角霜,改加一半鹿角胶,逐渐改用鹿角胶而收功。

中成药中有用鹿角胶与鹿角霜各半或并用者,如成药乌鸡白凤丸就是既有鹿角胶,又有鹿角霜,女金丹仅用鹿角霜,安坤赞育丸则仅用鹿角胶,生乳丸即用鹿角霜,取其补精血,兼收散结消肿之功。

笔者用鹿角霜是取其力缓,属于平补,需大补而一时不受补者,可先由鹿角霜用起,逐渐增加鹿角胶的份量。甚至直需大补时,还可用鹿茸,此逐渐增减进退之理也。

施今墨老师用鹿角霜与甘松同用,共奏理气开郁,健脑益智,安心神,疗失眠之功。

鹿角霜治疗冠状动脉搭桥术后复发心绞痛

山东省聊城市中医医院(252000)

王兴臣 李敏

冠状动脉搭桥术后复发心绞痛的机制尚不十分清楚,尽管术后给予抗血小板制剂、冠状动脉扩张剂、血管紧张素转换酶抑制剂等治疗,但结果尚不令人满意。在西药常规治疗无效的基础上,我们应用大剂量鹿角霜助阳益气通脉效果显著。

刘某某,男,76岁。因不稳定型心绞痛5个月保守治疗效果不明显,于2001年4月份实施冠状动脉搭桥术,术后1个月心绞痛即复发,应用地尔硫草、倍它乐

克、硝酸甘油、阿司匹林及复方丹参滴丸仍不能控制发作。入秋以来每日后半夜发病痛醒,胸部室塞,疼痛向左肩手放射,伴暖气汗出。就诊时:心前区憋闷疼痛每日数发,气喘微汗,头晕,双下肢稍肿,舌质暗淡、苔白润,脉缓而结。血压160/70mmHg,心电图示心率44次/分,下壁心肌缺血,Ⅱ度Ⅱ型房室传导阻滞与Ⅲ度房室传导阻滞交替出现。处方:鹿角霜20g,仙鹤草15g,桑寄生10g,肉桂5g,黄连10g,淫羊藿10g,葛根15g,石菖蒲10g,三七粉2g(冲服)。并嘱其停用倍它乐克及复方丹参滴丸,先后酌情加用生杜仲10g,太子参10g,怀牛膝15g,持续用药2个月,水肿消失,心率稳定在65~75次/分,心电图转为Ⅰ度房室传导阻滞,自觉症状明显好转,户内活动恢复正常。元旦前后,参加户外老年集体活动时心前区疼痛发作2次,但较轻,未用硝酸甘油即自行缓解。

鹿角霜为鹿角熬胶后的残渣,性味咸、涩、温、功似鹿角而补阳力弱兼有收涩作用。患者证属心阳不振、心气涣散、心脉痹阻,方以鹿角霜为主药壮心阳、益心气、敛心液、通心脉,起到了提高心率、增加心肌供血,改善心肌功能的作用。

胃痛日久用鹿角霜

湖北省中医药研究院(430074)

邵冬珊

胃痛一症最为多见,胃痛日久者,在辨证方中加入鹿角霜,疗效较好。

胃痛的原因多端,但其共同的病机是“不通则痛”,即胃气失和,气机不利,胃失濡养,治当守“通则不痛”的治痛大法。然通不必以下泄为通,如虚者助之使通,寒者温之使通,调血和气,亦通之之法。多年前,吾跟师侍诊,常昧于其用药,一日,两胃痛患者苦病10余年,请田玉美教授诊治,辨证一者为肝胃阴伤,气机失和,一者为中阳失煦,邪滞胃络,主方迥异,而皆加用鹿角霜12g,先生见我疑惑,谓曰:“鹿角霜通络止痛也。”

此后,遇病久之胃痛者,我亦喜用鹿角霜,常收全功,渐悟:鹿角霜咸、温,补肝肾而入血分,助正气而搜涤血络,胃病日久,久痛入络,病关肝肾,用之从内达外,则邪无所滞,气血和畅,痛消病痊。