

胃散寒。现代研究,其有增强免疫功能、抗溃疡、抗衰老作用。曾以此方法治疗多例五更泄,均获得较好疗效。

重用鹿角霜治疗前列腺增生

四川省成都中医学校(610017)

陈旭辉

鹿角霜味咸性温,入肝、肾经,历代经验认为其具有补虚助阳之功,治肾阳不足、腰膝酸痛,脾胃虚寒、呕吐、食少便溏,子宫虚冷、崩漏带下。余受《中药大辞典》“鹿角行血消肿,益肾”;全国高等医药院校第五版教材《中药学》“鹿角功能补肾助阳,兼能活血散瘀消肿”的启发,重用鹿角霜(30~80g)为主药,合黄芪、炮山甲等组方治疗前列腺增生,疗效甚佳,兹介绍如下。

例1:李某某,男,61岁。1994年5月13日初诊。自述患前列腺增生4年余,经中西药治疗效果不佳。日前再经B超检查:前列腺4.8cm×4.3cm×3.4cm,且向膀胱内突出。诊为前列腺增生。刻诊:尿频量少,尿初等待,中有断歇,排尿无力,尿射程缩短,尿线细,滴沥不尽,排尿时间延长。腰痛喜揉按,时感神疲乏力、纳可,大便先干后稀,日2~3次,易感冒,舌质淡胖紫,边有齿痕,舌根部苔白微黄。证属肾、脾阳虚,兼瘀阻尿道。予温补肾、脾阳气、活血化瘀兼以化湿。处方:鹿角霜70g,炮穿山甲30g(先煎),黄芪60g,党参30g,焦白术45g,砂仁、白豆蔻各15g(后下),桂枝15g,王不留行45g,川牛膝30g,淫羊藿30g,车前子30g,黄柏6g。水煎取汁分3次服,每日1剂。服药2月余,小便基本正常。B超复查:前列腺3.5cm×3.1cm×2.2cm。上方加减继服1月病愈。随访至2002年2月病未发作,且能坚持冬泳。

例2:颜某某,男,68岁。1998年7月30日初诊。患肺气肿伴左心衰2年。前列腺Ⅱ度增生3年余,曾服前列康等药无效。因体虚未做手术。刻诊:尿频、尿初等待、尿线细,分叉,尿后余沥不尽,夜尿4~5次,腰酸。动则气短、汗出、心累、易感冒、多食脘腹胀、肠鸣夜晚尤甚,大便稀溏,每日2~3次,舌质淡胖、色紫津润、苔白微腻,脉缓(60~64次/分),重取无力。证属久病肺、脾肾气虚瘀阻膀胱气化不利。治宜温补肺脾肾为主,兼活血化瘀通络为辅。处方:鹿角霜45g,炮穿山甲18g(先煎),炙黄芪80g,红参10g(兑服),焦白术80g,砂仁、白豆蔻各15g(后下),制附子18g(先煎),焦山楂、焦神曲各15g,桂枝12g,淫羊藿12g,杜仲12g,王不留行30g,生薏苡仁、炒薏苡仁各30g,丹参15g,水煎,分3次服,每日1剂。4剂后纳增,诸症稍减,坚持服上方2月余,尿量增加且通畅,夜尿减为1次。余症

亦减,上方再服2月。前列腺直肠指诊缩小如小核桃大,诸证基本痊愈。鉴于患者久病体虚,改上方为蜜丸配红参,蛤蚧粉再坚持服用3月。随访近4年病情稳定,未再发。

前列腺增生症属于中医“癃闭”范畴,是中老年男性的常见病、多发病。笔者认为,本病之病机多为肾阳气衰,或因气虚水液气化无力导致血瘀湿浊凝滞,日久致腺体增生压迫膀胱。肾虚、气虚乃病之本,气血湿浊瘀结为标,治当以补开塞,祛瘀散结通癃。鹿角霜为血肉有情之品,但不似鹿茸价昂、温燥。它既能温补肾阳、化气利水,且能活血祛瘀以使前列腺增生的组织缩小。鹿角霜配以黄芪等补气升阳利水,配炮穿山甲等活血祛瘀消症,如此使机体正气得复,瘀浊得除,窍道畅利,开阖有度,而获佳效。

重用鹿角霜治疗不孕症

湖北民族学院附属医院中医科(445000)

赵晓琴

鹿角霜临床多用于肾阳不足,脾胃虚寒的崩漏带下,食少吐泻、小便频多等症。但笔者在临床实践中发现其尚有治疗不孕症的功效,现举例介绍如下。

例1:毛某,女,36岁。结婚10余年未孕,月经不调5年,初潮18岁,月经周期50~60天,时有闭经,每次月经持续3天,量少色淡,伴头晕,肢软,面色萎黄,舌暗淡,脉细。妇科检查:外阴及阴道正常,宫颈正常,双侧附件无异常,基础体温为单相。其丈夫检查正常。综合症候乃属肾虚冲任失养,不能摄精受孕。治疗滋肾填精,养血调经之法。方药:鹿角霜30g,淫羊藿15g,仙茅15g,巴戟天10g,枸杞子10g,女贞子15g,当归12g,黄芪15g,牛膝18g,熟地黄30g,水煎服。

用上方20剂后,症状基本好转,月经周期正常,经量较前增多,但仍感经期少腹隐痛,腰膝酸软,基础体温未升,继用上方加桃仁、红花各10g,香附10g,连服2月后受孕。B超检查提示妊娠子宫,胎儿正常。后足月顺产一女婴。

例2:徐某,女,30岁。继发性不孕5年,曾4次流产,尔后一直未孕,月经先后不定期,经量多少不定,呈红色瘀块,伴腰痛,经前心烦易怒,乳房及少腹胀痛,舌红苔少,脉弦。妇科检查:外阴、阴道正常,宫颈轻度糜烂,子宫后倾,大小正常,双侧附件有轻压痛。B超提示子宫大小正常,双侧附件增粗,证属肾虚血瘀,肝失疏泄,治以滋肾化瘀,疏肝达郁。药用:鹿角霜30g,当归10g,赤芍10g,牡丹皮10g,淫羊藿15g,仙茅8g,香附10g,牛膝15g,路路通30g,红藤30g,甘草6g,水煎服。

用上药 1 个月后,月经正常,但仍感下腹胀痛,白带增多,继用上加蒲公英 30g、鸡血藤 30g,服药 3 个月后受孕,复查 B 超,双侧附件正常,提示妊娠子宫、胎儿正常,后足月顺产一男婴。

鹿角霜疗骨折

甘肃省刘家峡化工集团公司医院(731603)

孙昌宏 王宏强

我们近年来用辨治方内加鹿角霜,或用自制的正骨止痛散为法临证治疗骨折取得显著疗效。正骨止痛散的成分为:乳香、没药、土鳖虫、马钱子、三七、煅自然铜、降香、水蛭、血竭、穿山甲、蜈蚣、骨碎补、鹿角霜。上药各等分为末,装入胶囊,每粒重 0.5g,每日 12 粒,分 2 次服。

如治尤某某,男,50 岁。2000 年 4 月 23 日初诊。右足背被重物砸伤后 2 小时因肿痛剧烈来院就诊,见右足背高肿,触痛,不能触地行走。查第 2、第 3 跖骨骨折,有重迭移位。舌体瘦色淡、尖红少苔、中根部黄腻厚浊苔,脉浮濡弦滑。诊断:右足第 2、第 3 跖骨骨折。证属血瘀气滞,兼素体湿热夹瘀浊内蕴,伤及阴血。治疗:(1)行骨折复位石膏托固定;(2)口服中药:赤芍 15g,当归 10g,川芎 15g,生地黄 20g,桃仁 10g,红花 10g,泽兰 20g,益母草 30g,猪苓 10g,泽泻 15g,车前子 15g,苍术 15g,黄柏 6g,细辛 6g,葛根 15g,淫羊藿 10g,莪术 6g,三棱 6g,三七 10g,炙穿山甲 3g,土鳖虫 5g,生乳香、生没药各 3g。每日 1 剂,水煎服。鹿角霜粉每日 6g,分 2 次药汁冲服。(3)外敷消瘀止痛散。治疗 3 日后痛止肿消,治疗 7 日后改服正骨止痛胶囊,用黄芪 30g,当归 15g,丹参 15g,淫羊藿 15g,每日 1 剂水煎送服。5 月 12 日骨折后第 19 天 X 线片复查示骨折对位良好,已有骨痂生成。嘱其继服正骨止痛胶囊用中药送服 1 周,伤后足月时患者已下地劳动。

鹿角霜有补肾壮阳、填精益髓坚骨的功效。现代药

理学研究表明,其有刺激人体性腺激素分泌增加的作用,可抑制破骨细胞活性、刺激成骨细胞增殖,骨基质形成增多,所含钙质有利于骨化过程,因而促进骨折愈合。现代创伤学认为,创伤初期有性激素分泌减退的病理变化。故在辨治方内加味鹿角霜,并伍用淫羊藿以增其效,且治疗始末两药均伍用。早期治疗侧重于理气活血、化瘀利水,以止痛消肿,中后期口服正骨止痛胶囊,用汤药送服以补益气血,接骨续筋。经临床验证,确有促进骨折提早愈合,缩短疗程的效果。

鹿角霜治小儿遗尿

四川省仁寿县医院(620500)

费 大 声

鹿角霜其功能性味与鹿角胶略同而稍逊,其性温而不燥,补而不腻,只要辨证不悖,凡属肾脾阳虚体质之诸多临床见症,都可酌情配伍之以扶正祛邪。

笔者临床中习用鹿角霜粉治小儿禀赋不足之遗尿证。小儿为稚阳之体,若生发蒸腾之气不足,则形体虚浮壅胖,生机不旺,水湿津液运化固摄失司,常有夜间尿床频发,久羁不愈。若用温阳之品如鹿茸、干姜、附片、肉桂之类,又恐性味峻猛,助阳灼阴,反克生化之机,且配方、煎服及治疗时间等也诸多难调。笔者则常用温和的健脾温肾方中加入少量鹿角霜粉冲服,或单用鹿角霜粉 1~2g 于三餐中服之,即简单又方便。坚持长服既治疗了疾病,又提高了体质。

鹿角霜配伍淫羊藿、益母草、当归可以治疗妇女内分泌失调的诸多见症,如黄褐斑、乳腺小叶增生,性欲低下,月经稀少错后色淡,虚寒痛经等。配白果、补骨脂可治肾虚喘咳;配乌贼骨、益智仁治带下清稀;配骨碎补、杜仲治腰肌劳损,骨质增生之腰痛;配金樱子、龙骨、牡蛎治虚滑遗精白浊;配麻黄、细辛、黄芪治诸般阴疽痰凝证;配穿山甲珠可治产后缺乳及乳腺小叶增生;配冬虫夏草、灵芝、西洋参研细末装胶囊长服可治疗免疫力下降偏于阳衰者。

《中国优秀特色专科名荟萃》(大型画册)征稿

本画册由世界医药出版社出版,已出版了 4 卷,2003 年卷现征稿如下。

各级各类医疗单位、中具有特技专长,且医德医风优良者,经评选后均可入编。申请入编者提供 150 字以内介绍专科技术特长和简介(附通讯地址、邮编、联系电话),3~5 张工作或生活彩色照片,并附简要说明。每位入编者投稿时需汇 750 元入编费,经评审后如下不宜入编者,将退还稿件及入编费。画册于 2003 年 11 月出版后向入编者赠送 3 本,并发入编证,邀请参加首发式,征文截止日期为 7 月 30 日。

第三次中华医药研究与创新学术会征稿

本次会议由中华创新医学会、中国国际医学科学院、中华医药研究与创新杂志社联合举办,将于 2003 年 9 月在北京召开,征文如下。中医、西医、中西医结合各科理论与临床研究、中医、护理、中药、中医院管理等方面的创新经验均可交流,每篇论文 2000 字左右,须要打印,入选论文均安排在《中华医药研究与创新》杂志上发表,并颁发“中华医药研究与创新优秀学术成果奖”证书和国家级继续教育学分(8 分),征稿截止日期:7 月 15 日。

上述征稿均请寄至:湖北省武汉市徐东路 23 号 1—1—8C 信箱《中华医药研究与创新杂志》编辑部,邮编:430062,联系电话及传真:(027)86730065,来稿时请注明“画册稿”或“第 3 次创会”。