

鹿角霜治疗乙型肝炎病毒携带者

山东省聊城职业技术学院(252000)

朱 树 宽

乙肝病毒携带者(ASC)临床多见。近几年来,通过反复探究,几经临证得失,终于悟出,ASC系指由于机体正气特别是肾阳的不足,导致属于阴毒、湿毒的“伏邪”,潜入机体内部,宏观无端倪,微观多变化。治疗应首先予以温补肾阳,扶助正气,打破HBV的免疫耐受,使机体内部呈现出邪正相争的态势,然后根据辨证,予以清热利胆除湿、解毒活血等法,从而使邪有出路,病自向愈。但在引邪由脏达腑,由里出表,由阴转阳的过程中,通过长期探索发现,从奇经入手,遵任脉主司一身之阴经,督脉总管一身之阳经之理,利用温肾壮督、利胆解毒药物,可较为迅速地将深伏于体内的HBV由阴分外达阳分而解。并根据“鹿性阳,入督脉”,“龟体阴,走任脉”之说,以鹿角霜为主药,配合龟甲或鳖甲,制成鹿角阴阳离合丹,再配以清热利胆、解毒除湿诸法,可使HBV得以根除。

如治周某,男,15岁,学生,2000年8月2日初诊。患者1年前查体时发现HBsAg(+),HBeAg(+),抗-HBe(+),HBV-DNA(+),肝功能正常,屡经中西药物治疗,未见寸功。诊见患者除HBV标志物阳性外,并无任何不适,舌脉如常。遂诊断为肾督阳亏,肝经伏邪,治当温肾壮督,佐以滋阴通任,处方:鹿角霜、紫河车各30g,龟甲10g,枸杞子、菟丝子、女贞子、沙苑子各15g,蛇床子、川楝子各10g,水煎温服,并配服鲤鱼解毒汤。服药15剂后,自感脘腹痞闷,食欲不振,检查ALT升至240U/L,余如常,此乃正气来复,免疫功能得以激活之佳兆。上方加入炒莱菔子15g,继服半月后复查,ALT升至1200U/L,且舌苔黄腻微腐,视之无根,脉滑有力,此乃正气旺盛,病邪将溃之良机,治应因势利导,给邪以出路,遂更方为:茵陈、白花蛇舌草、金钱草各30g,郁金、益母草各10g,水煎温服。服药15剂,自我感觉良好,复查乙型肝炎病毒标志物,HBsAg(+),HBeAg(-),抗-HBe(+),抗-HBc(+).继服15剂后复查,除抗-HBe(+),抗-HBc(+),外,其余均为阴性,且HBV-DNA也转为阴性,此残毒未尽,机体正气尚未完全复常,遂予:鹿角霜、白术各30g,金钱草、白花蛇舌草、茵陈各15g,继服15剂后复查,血清检测抗-HBs(+),余皆阴性,病获治愈。嘱注意清淡饮食,避免劳累过度,保持心情舒畅,并予逍遥丸、补中益气丸、金匮肾气丸等交替服用,以资巩固。随访1年,未见复发。

《内经》有“卫气出于下焦”之说,可见免疫功能与下焦元阳有密切的关系。昔治ASC,虽知病由体虚免疫功能低下所致,曾以大剂参芪术草扶助正气,却毫不见功。须知此免疫功能低下,多为先天肾阳不足,精血亏损,故治疗当用血肉有情之品,方为正治,恰如叶天士所云:“夫精血皆有形,以草木无情之物为补益,其气必不相应。”

鹿角霜,味咸入血分,善走督脉,性甘温可平补肾阳,不燥不腻,有滋补强壮之功。《医学入门·本草》称其可“治五劳七伤羸瘦,补肾益气,固精壮阳,强骨髓,治梦遗。”今以鹿角霜益肾壮督为主,配入任脉,滋补阴精之龟甲、紫河车,使机体产生免疫应答,抵抗力增强,尔后加入解毒除湿,利胆清热活血之品,可使HBV得以清除。

鹿角霜善治五更泄

解放军总医院老年心血管病研究所(100853)

杨 丁 友

五更泄中医多辨证为脾肾阳虚,医者习以四神丸治之,但有些患者奏效缓慢。笔者取鹿角霜粉冲服四神丸,可明显提高疗效,缩短疗程。现举病例如下。

赵某,男,64岁,退休工人。2001年11月23日初诊。自诉大便每日3~4次,便溏,尤其每日早晨起床急需排便1次。在某医院行纤维结肠镜检查示:慢性溃疡性结肠炎。伴体倦乏力,腰膝酸软,畏寒怕冷,脘腹胀满,食纳不香,有前列腺肥大病史4年,夜尿频多,查舌质淡苔白,脉沉细无力。曾连续服用四神丸3个月效不显著,时轻时重,亦服过养脏汤、附子理中汤等,并用庆大霉素保留灌肠治疗,可减轻症状,但停药则加重。余思虑良久,脾肾阳虚泄泻诊断正确,鹿茸可峻补肾阳,但患者纳差,有虚不受补之嫌,且价格昂贵,患者难以接受。考鹿角霜性咸温,入肝肾,具补虚助阳之功,善治肾阳不足,腰脊酸痛,脾胃虚寒,食少便溏。《本草汇言》曰:鹿角霜具“收涩止痢”之功。《本草便读》云:“若阳虚而不受滋腻者,则用(鹿角)霜可也”。故嘱患者将鹿角霜研细末,每日10g,分3次服,同时早晚各服用四神丸6g,半月后,大便有所改善,食欲好转,腹胀满减轻,继服半月后,大便每日1~2次,以软便为主,偶有溏便,但仍感便急,得泄方快,怕冷减轻。又服半月后,大便基本正常,小便次数减少且较前通畅,余症消失。嘱其单服鹿角霜粉以巩固疗效,2月后大便恢复正常。随访半年未复发。

脾肾阳虚之五更泄多见于老年人,其本为年老体弱肾阳虚衰,脾阳不振,鹿角霜性温,补脾肾之阳且温

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。