

球部溃疡 10 年余,胃痛反复发作。初诊时患者精神欠佳,胃痛明显,西医内科门诊输液 2 日疗效不佳。症见:胃脘痛而喜按,惧冷、硬食物,时泛酸、呃逆、纳呆,乏力,便稀,舌质淡红、苔白腻,脉弦细。辨证为中焦虚寒,治以温胃和中,健脾利湿。处方:防风 15g,白术 10g,高良姜 6g,香附 9g,当归 9g,白芍 12g,薏苡仁 20g,山药 20g,砂仁 6g,炒麦芽 30g。连服 5 剂诸症明显减轻,胃痛大减,又以上方加减 10 剂而愈。3 个月后因进食隔夜稀粥胃痛再发,但程度较轻。嘱以防风 10g,薏苡仁 20g,芡实 15g,莲子 10g 共煮粥服用,1 周后告知胃痛已消失,且食欲大增。

李杲曰:“防风,治一身尽痛,随所引而至,乃风药中润剂也。若补脾胃,非此引用不能行。”现代药理研究证实,防风内含挥发油、苦味甙、甘露醇等,具有镇痛、抗菌、解热作用。防风镇痛,能明显提高痛阈,故胃痛时用时之可取得较好疗效。

防风治咽痒剧咳效佳

山东省东营市胜利石油管理局胜北医院(257064)

张子臻

对于咽痒不适,干咳阵作,程度较剧者,先父在辨证基础上恒加防风治之。外感邪实者,清热利咽配以本品;表虚易感者,玉屏风散加味治之;肝火犯肺,木火刑金者,泻白、黛蛤加本品,皆辄效,甚为推崇。因察有无表证皆用此品而质疑之,则曰:《内经》有训,“风胜则痒”。咽痒难忍,甚则痉咳,风邪之明征,此需舍脉从症,放胆用之无碍。笔者受此启发,屡试屡验。如王某,反复咳嗽 2 月余,诊为急性支气管感染,经静脉滴注青霉素、先锋霉素、氧氟沙星等抗生素治疗 2 周,血象虽降至正常,但仍咽痒不适,咳嗽阵作,咳时面赤,上气,痰少质粘,咯之难出,咳甚则胸胁胀痛,口干苦,苔薄黄少津,脉弦数,曾服用平肝清肺、顺气降火之剂 5 日症不减,余观其辨证用药无误,嘱停用抗生素,原方加防风 10g,车前子 30g。服 2 剂后咽痒、剧咳明显减轻,5 剂咳止,继服 7 剂巩固疗效,随访 2 年未复发。

咽痒剧咳多见于急性支气管感染治疗不及时,迁延缠绵,其原因为病毒细菌混合感染后,经抗炎治疗,生物性致病因素虽已消除,但由于对气道粘膜上皮的损伤,导致气道反应性增强。此时单用抗生素难以奏效,应以降低气道反应性为主。现代药理研究表明,防风所含主要成分挥发油、甘露醇等,除具有抗菌作用外,尚能消除粘膜肿胀,提高对刺激物反应的阈值,降低气道粘膜对刺激性气体的敏感性。动物实验证实,能延长氨水致豚鼠咳嗽的潜伏期,减少咳嗽

次数,上述作用可能是本品治疗咽痒剧咳取效的药理学基础。

防风治疗耳原性眩晕有效

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)

张学华 张群

10 余年来,每遇耳原性眩晕症患者,常以防风为主药,配川芎、泽泻、茯苓、白术、石菖蒲等。气血虚亏加生黄芪、全当归;呕吐甚加法半夏;眩晕剧加天麻,收效甚捷。

临床应用防风治疗耳原性眩晕症,源于在 1985 年 9 月 16 日,门诊遇一郭姓女患者,48 岁。主诉患眩晕症 6 年,曾在某医院诊断为美尼尔病,经西药治疗数日后症状消失。以后每年发作 1~2 次,近 2 年有愈发愈重之趋势。此次于 5 天前突然头晕目眩,感觉自身及周围物体剧烈旋转,住院治疗数日疗效不显,自行出院要求中医治疗。症见面色㿖白,头晕目眩较剧,闭目伏床,汗出较多,恶心呕吐,眼球有水平性震颤,耳底有胀感,耳鸣如蝉,听力减退。脉弦滑且弱,舌质淡白、苔白腻。证属肝脾失和,气血虚亏,脾失健运,痰湿中阻,风痰上扰清窍。治当调和肝脾,健脾胜湿,化痰祛风。处方:天麻 6g,法半夏 10g,川芎 10g,炒白术 12g,茯苓 15g,陈皮 10g,石菖蒲 10g,沙苑子 10g,生黄芪 12g,全当归 10g,炙甘草 6g。服药 3 剂呕吐止,但眩晕症状未见明显改善,耳胀耳鸣、汗出等症依然如前。二诊以上方加防风 12g,以辛甘升散,祛风胜湿,调和肝脾。3 剂未尽,以上诸症霍然消失。药已对症,又服 3 剂,以资巩固。10 多年未发。

防风辛甘微温,入肝、脾、膀胱经,有解表祛风,健脾胜湿,表里双解之功。耳原性眩晕症为耳内膜迷路水肿所致的自身及周围物体旋转,平衡失常的病态。中医学认为,该病的发病机理为肝脾失和,脾失健运,痰湿内停,风痰上扰清窍所致。防风气味俱薄,能升可降,升则可达到头面,祛风散邪,降则可调和肝脾,胜湿健脾。现代医学研究也证实,防风含挥发油,甘露醇,苦味甙等,有表散风邪和利尿祛湿等作用,故用于治疗耳原性眩晕症,可取捷效。

防风治疗脱疽

天津市肺科医院(300222)

杨兆庚 陈宝琴

防风,辛甘温,有发表、祛风、胜湿功效。脱疽包括血栓闭塞性脉管炎,闭塞性动脉粥样硬化,糖尿病性坏疽和冻伤坏死等病。其发病与脏腑、经络及营卫气血功

能失调有密切关系,多因寒湿凝聚脉络,气血周流受阻,脉络闭塞不通所致。治疗原则如《素问·五脏生成篇》:“疏其气血,令其通达”。我们以防风 30g,花椒 20g,艾叶 30g 煎汤熏洗患肢,并用黄芪桂枝五物汤加防风 15g 内服治疗脱疽,每每获效。

防风为风药中润剂,润泽不燥,辛温轻散不伤阴,虽属膀胱脾胃经药,然随诸经之药,各经皆至,逐湿淫而振奋阳气,宣通气机,条达气血,疏通脉络。加之花椒、艾叶能温通脉络、逐寒湿、理气血,相得益彰。另外黄芪桂枝五物汤则益气活血、温经通脉,则寒凝湿滞,犹如冰释。

如治徐某,女,58岁。因糖尿病足而就诊。患肢皮肤发凉,趾端皮色暗红,足背动脉搏动未扪及,第1、2趾溃烂,趾端有干性坏死物,曾治疗3月余未见疗效。患趾刀割样疼痛,终日抱膝而坐,彻夜难眠,以镇痛药维持。以上法治疗2周后,皮温变温,创口周围转红,创口有渗出,疼痛减轻。坚持上法治疗并严格控制血糖,5周后,患趾溃烂基本愈合,患肢皮温,皮色恢复正常,疼痛完全消失,患者步履、行走正常。

防风治多发性疖病有效

安徽省桐城市中医院(231400)

王永林

防风主治外感表证,风湿痹痛,风疹瘙痒及破伤风痉症等。笔者重用防风加入清热解毒方中,治疗多发性皮肤疖病,多获捷效。

如治余某某,男,33岁,因皮肤疖肿疼痛3天伴发热就诊。患者左腰、右臀及尾骶部出现3处疖肿,面积均约2.5cm×3.5cm大小,红肿热痛明显,伴有发热、

全身不适,纳差腹胀。予蒲公英 10g,赤芍 15g,紫花地丁 10g,连翘 10g,厚朴 10g,金银花 10g,天花粉 10g,穿心莲 10g,防风 20g,服药2剂,诸症消失。

《本草汇言》云:“防风与芎、芷上行,治头目之风;与羌、独下行,治腰膝之风;与当归治血风;与白术治脾风;与苏、麻治寒风;与芩、连治热风;与荆、柏治肠风;与乳、桂治痛风,及大人中风、小儿惊风,防风尽能去之。”可见防风具有通达内外表里、引邪外解的作用。笔者在临床中总结出治疗多发性疖病,若加用防风能明显缩短病程。

防风治疗尿路感染效佳

四川省巴中市中医院(636000)

李朝鲜

笔者近年来在辨证方药中加用防风治疗尿路感染,疗效大增,兹举例介绍如下。

邵某某,女,56岁,因“小便淋漓涩痛5年,复发7天”于2001年8月3日初诊。诉口干苦,大便干燥,服药(具体药物不详)6天仍无明显好转。察其舌质淡红、苔少津,脉弦细数。辨证为热淋,治当清热利湿,通淋止痛。处方:金银花 30g,连翘 30g,夏枯草 18g,土茯苓 40g,防风 20g,白茅根 40g,麦冬 20g。服药期间忌浓茶,服2剂后,复查小便正常。

此经验源于笔者5年前利用八正散治疗一久治乏效的尿路感染,患者服药后排出大量泡沫状糖便。受此启发,曾设对照组观察治疗结果,认为加用防风治疗组在改善症状方面明显快于未用防风对照组。究其原因笔者认为,防风为风中之润药,疏风柔肝,则肝气条达。与痛泻要方中用防风有异曲同工之妙。

第11次特色专科名医学术交流会 全国中医药特效疗法学术交流会 征文通知

中国特色医疗学术委员会、中华创新医学学会、中国农村中医药学术研究中心、中华医药研究与创新杂志社将联合举办下列学术会议,特征稿如下。

第十一次特色专科名医学术交流会(9月下旬在辽宁省丹东市召开):中医、西医、中西医结合各科的专科医师及民间医生、乡村医生中具有特色专科技术、且医德医风良好者均可投稿交流各科理论或临床学术经验。会议颁发“新世纪特色专科名医证书”和“优秀学术论文证书”及奖杯或奖牌。征文截止日期:2003年7月30日。

全国中医药特效疗法学术交流会(10月下旬在杭州市召开):征集中医药、中西医结合、针灸推拿、按摩理疗等方面的特效疗法及民间中医疗法、单方验方等。会议颁发“中医药特效疗法”证书及奖杯或奖牌。征文截止日期:2003年8月20日。

上述会议征稿均请打印,字数在2000字左右,另纸附200字以内作者简介,经评审入选者,论文安排在《中华医药研究与创新》杂志上发表,并颁发国家级医学继续教育学分证书。

联系地址:湖北省武汉市徐东路23号1-1-8C《中华医药研究与创新》杂志通联部收。邮编:430062

电话及传真:(027)86730065。请在信封上注明会议名称。