

专 题 笔 谈

防风复方治疗风寒型哮喘

河南省开封市按摩医院(475003)

莫 嘉 俊

哮、喘二症虽有区别,但临床往往相兼发病且反复发作,久治不愈。其病因很多,本文主要介绍防风复方治疗风寒型哮喘。此方服用简便,效果较好。如能秋季服用,疗效更佳。

- 1 组成:防风 10g,生黄芪 30g,桔梗 5g。
- 2 方法:防风、生黄芪、桔梗置砂锅中,用冷水浸泡 20 分钟后煮沸,离火晾温后作茶饮,每日 1 剂,20 日为 1 个疗程。
- 3 方解:本方主治风寒型哮喘。哮喘一病,病在肺,多因外感风寒侵袭而诱发,故病程缠绵,久治不愈。肺主气、主宣降、主皮毛。方中用黄芪益气固表为君药;防风散风胜湿走表而祛风寒之邪为臣药;桔梗宣肺利咽,引药入肺为佐使药。3 药相伍,使肺气得补,宣降功能得强,肌表腠理得固,风寒之邪外疏,哮喘得治。
- 4 典型病例:张某,女,46 岁。22 年前因风寒感冒未治而诱发哮喘。每逢冬季发作时,咽喉胸闷,呼吸困难,呼多吸少,喉中痰鸣有声,痰稀白,甚则不得平卧,苔白,脉浮紧。须口服氨茶碱或用哮喘气雾剂方可缓解。服用本方 3 个疗程,随访 5 年未发作。

防风善治高热惊搐

浙江省温州市中医院肾内科(325000)

董 飞 侠

防风辛温发散,气味俱升,功善疗风。近年来笔者在临床中运用自拟防风退热汤治疗高热惊搐 28 例。处方:防风 9g,大黄 6g,栀子 9g,黄芩 6g,连翘 6g,甘草 3g。每日 1 剂,水煎分 2 次服,大便泄下停服。曾治 28 例,其中 15 例服 1 剂 6 小时内热退搐止,10 例服 1 剂 12 小时内热退搐止,3 例无效。

如治患者黄某某,女,4 岁。食滞内阻,风寒外袭,发热 3 日,头目昏眩,目赤睛痛,口干口苦,咽喉不利,

胸膈痞闷,咳呕喘满,涕唾粘稠,大便秘结,烦啼不安,入暮惊搐频作,苔白腻,脉浮滑数,指纹青紫,已透气关。此邪滞互结,蕴蒸生热,热极生风,而至壮热惊搐。予防风退热汤,服第 1 次药后,神烦即较安,呕吐亦缓;继续服第 2 次,得畅便一行,量甚多,面赤退,气粗平,神疲欲睡;晚间再服第 2 剂,患者酣然入睡,此后即不再惊搐。

现代药理研究证实,防风具有解热、抗炎、镇痛、抗惊厥作用,防风新鲜汁对绿脓杆菌和金黄色葡萄球菌有一定抗菌作用,煎剂对痢疾杆菌、溶血性链球菌等有不同程度的抑制作用。

重用防风治疗胃下垂

福建省宁德市中医院(352101)

苏 林

防风,味甘辛,性平,入膀胱、肝、脾经,以祛风除湿,解痉止痛力胜,传统多用于感冒头痛、四肢拘挛、风湿痒痒、破伤风等病症。我院内科黄融琪主任医师在其经验方“益气防风汤”中重用防风 20~30g 治疗胃下垂,每获良效。其基础方为:炒防风、黄芪各 20~30g,人参、白术、炒当归各 10g,升麻、柴胡各 4.5g。

如治患者孙某某,女,32 岁,2001 年 9 月 13 日初诊。患者胃下垂病史 3 年,消瘦乏力、体重肢困、食纳减少、胸脘胀闷不适,进食后即产生腹下坠的感觉,平时作弯腰动作时感觉疼痛,久医乏效。就诊前,于我院行 X 线检查提示:胃小弯角切迹低于髂嵴连线水平以下 13cm。拟诊为重度胃下垂。诊得舌质暗淡少苔,舌底脉络色暗,略有迂曲。辨证为气虚血瘀,中气下陷。治宜益气升阳佐以活血行瘀。处方:炒防风 30g,黄芪 30g,人参 10g,白术 10g,炒当归 10g,莪术 6g,桃仁 6g,升麻 4.5g,柴胡 4.5g,6 剂,水煎服。二诊:服药后纳增,胸脘胀闷不适减轻。续前方再服 7 剂。三诊:诸症明显好转,弯腰自如,不疼痛。此后,以前方加减治疗共 20 天,复查 X 线提示:胃小弯切迹于髂嵴连线 2cm,为轻度胃下垂。宗原旨巩固治疗 20 天,嘱患者加强腹肌锻炼。疗