

专

题

笔

谈

浙贝母善治黄疸疗淋闭

四川省成都市核工业四一六医院(610051)

杨 德 明

浙贝母, 味苦、辛, 性寒, 功能清肺化痰, 解毒散结。一般多用于肺热咳嗽, 肺癰喉痹, 疮疡瘰癧等证。此外, 民间常用于治疗黄疸、淋闭。笔者试用之, 疗效颇佳。

例 1: 王某某, 男, 35 岁。2000 年 8 月 20 日初诊。10 天前自觉全身酸软乏力, 恶寒发热, 胸胁胀, 不欲食, 恶心厌油, 小便深黄似浓茶, 检查: 肝大 2 指, 有压痛。肝功能: TBIL 90.0mmol/L, DBIL 25.0mmol/L, IBIL 54.0mmol/L, ALT 240U/L, AST 170U/L。诊断为急性黄疸型肝炎。面色黄, 白睛黄染, 舌苔黄, 脉弦。中医辨为肝胆湿热, 脾为湿困。处方: 茵陈、大青叶、茯苓各 15g, 白豆蔻 12g, 栀子、生白术各 10g, 竹茹 8g, 水煎服, 每日 1 剂。服 6 剂, 症状无明显改善, 上方加浙贝母 30g, 服药 6 剂, 黄疸明显减轻, 饮食增加, 厌油不明显; 再服 20 剂, 症状消失, 黄疸消退, 肝功能基本正常。又服 15 剂, 肝功能恢复正常。

例 2: 汪某某, 女, 32 岁。1998 年 7 月 14 日初诊。10 天来, 小便频涩, 淋沥不畅, 尿道热痛, 面黄赤, 口唇舌质深红、苔黄, 脉沉数。化验尿常规: 红细胞 5~10 个/HP, 白细胞 5~8 个/HP, 蛋白(++)。西医诊断为肾炎。中医辨证为湿热淋证。治宜清热利尿凉血之法。处方: 生地黄 15g, 木通 10g, 甘草 6g, 竹叶 10g, 石韦 12g, 白茅根 30g, 大蓟、小蓟各 24g, 水煎服。服药 5 剂, 症状无明显改善, 上方加浙贝母 15g, 服 5 剂后症状缓解; 再服 10 剂, 症状若失, 小便正常。

例 3: 李某某, 男, 60 岁。1999 年 3 月 10 日初诊。患病 2 周, 小便不通, 少腹胀闷, 头晕心烦, 每天导尿多次, B 超检查: 前列腺无增生。西医诊为前列腺炎。颜面黄赤, 舌质深红, 苔白厚, 脉沉数。病属湿热下注, 膀胱癃闭证。治宜清热利尿。处方: 生地黄 15g, 木通 12g, 甘草 6g, 淡竹叶 15g, 石韦 15g, 金银花 12g, 水煎服。服药 7 剂, 症状依旧, 上方加浙贝母 20g, 服药 10 剂, 症状消失, 随访 3 个月, 未复发。

黄疸, 湿热郁结之病, 病从口入, 始于脾成于肝。浙贝母辛能开结, 益肝治节; 苦能燥湿, 益脾运化; 寒能除

热, 去邪润燥, 故能疗黄疸。肺主治节, 通调水道, 行于膀胱, 若肺壅实, 则下窍不利, 浙贝母苦寒, 善除肺之痰热, 邪气去, 治节行, 则淋沥愈。亦有膀胱有热而致者, 本品亦能治之, 正如《本草经解》所云: “淋沥者膀胱有热也, 邪气者, 热邪之气也, 膀胱以气化为主。贝母味辛润肺, 肺乃主气之脏, 肺化则气润及于州都, 小便通而不淋沥矣。”亦有心热移于小肠而致淋沥者, 浙贝母苦入心经, 寒则除热, 苦寒降泄, 则小肠之热亦去, 淋闭可利。笔者体会, 在辨证的基础上加用浙贝母 15~30g, 能收到很好的效果。

重用浙贝母治疗硬节性痤疮

山东省济宁市第一人民医院(272111)

苗 后 清

浙贝母味苦性寒, 除治疗痰证常用外, 其它用途亦广。笔者近年来用浙贝母为主治疗硬结性痤疮, 收效甚捷。如治刘某某, 女, 26 岁, 未婚, 2001 年 12 月 3 日初诊。反复面部起痤疮 10 余年, 既痛且痒, 近 1 年有加重之势, 曾用过内服及外用药治疗, 效不佳, 遂来就诊。察其面部, 遍布大小不等的结节, 略高出皮肤, 呈半球状, 颜色淡红或暗红, 覆有脓性分泌物, 部分结节破溃遗留有瘢痕。伴有大便干结, 脉弦滑, 舌红苔黄。诊断为硬结性痤疮, 辨证为肺热蕴结, 熏蒸肌肤所致。治宜清肺泄热解毒, 方用泻白散加味。处方: 桑白皮 9g, 地骨皮 12g, 枇杷叶 12g, 黄芩 9g, 桔梗 9g, 连翘 9g, 水煎服, 每日 1 剂。药进 2 剂, 面部结节脓性分泌减少, 但结节无明显缩小, 后在此基础上加用浙贝母 12g, 以化痰散结。药用 3 剂, 面部结节渐小, 又续方重用浙贝母 20g, 服用 20 剂, 面部结节基本消失, 改服隔日 1 剂, 服用 15 剂后获愈, 随访 3 月未发。后又用该方重用浙贝母治疗该病 12 例, 均获效满意。

浙贝母治疗睾丸炎

江苏省南京市大厂医院(210035)

宁 再 安

浙贝母性味苦寒, 清泻肝火, 降痰开郁, 除时气烦热, 除主治肺热痰咳外, 对一切痰热郁结之痈肿、痰核等皆有效验。笔者用治睾丸炎、附睾炎亦恒获殊效。

急性睾丸炎、附睾炎，多由湿热下注厥阴，致使气血凝滞而成。症见睾丸、附睾肿胀、疼痛，甚则阴囊亦红肿灼痛，步行艰难，或伴发全身寒热。1962 年笔者在长沙实习时，带教的李静仙老中医传抄一验方，专治此病。方中重用浙贝母 30g，以清热散结，降气化痰，破坚消核，伍用赤芍 12g，桃仁、延胡索、川楝子、橘核、枳壳、桔梗各 9g，没药、甘草各 3g，以活血散瘀，行气止痛，水煎服，连服至愈。

验之临床，治疗急性睾丸炎、附睾炎均有效。若睾丸或附睾肿胀明显，伴发寒热，周围血象高者，加黄柏、大黄各 10g；疼痛剧烈难忍者加全蝎 3g；因淋病或腮腺炎继发者，在抗炎、抗病毒同时，用本方加土茯苓、六月雪各 15g，或板蓝根、夏枯草各 10g；若睾丸或附睾肿胀不著，但疼痛剧烈者，加徐长卿、吴茱萸各 10g。

浙贝母冰片外治冻疮效佳

江苏省盐都县潘黄镇卫生院(224055)

周 红 元

先父周浩然常用浙贝母与冰片为伍外治手足耳部冻疮，屡获良效，简介如下。

1 治疗方法

取浙贝母、冰片各研成粉末，按 9：1 比例混合均匀，加适量温开水调成糊状，敷于患处，用消毒纱布固定，24 小时更换，一般 2~4 次可痊愈。

2 病例介绍

孙某某，女，32 岁。患者每年进入冬季或气候寒冷时双手背开始呈现紫暗色大小不等圆形斑，继而肿胀，灼热，刺痛，奇痒及有麻感，在红肿严重处常出现水泡，经治疗无效，予上法治疗。敷药 4 小时左右自觉患处有热感，痛痒减轻，24 小时后去纱布，肿胀缩小，无灼热痛痒感，水泡基本吸收，按上法更换 1 次后诸症消除，患处形成痂皮，约 7 天后痂皮脱落，露出粉红色柔嫩表皮，愈后无疤痕。

浙贝母性微寒味苦甘，为止咳化痰、清热散结之品，与清热散结、去腐生肌之冰片为伍，研末外用，善治冻疮，屡获良效，且制用简便。

贝母散治疗口腔溃疡

四川省古蔺县观文镇卫生院观文分院(646505)

梅 松 政

近年来，笔者运用浙贝母为主治疗多例复发性口腔溃疡，效果满意，现介绍如下。

1 治疗方法

浙贝母与白及按 2：1 的比例研末，冷开水送服或

含化咽服。每次 4g，每日 3~4 次。疗程 1~3 周。

2 典型病例

罗某，女，26 岁，教师。患者平日喜食辛辣，近 2 年来，稍多食辛辣食物则上腭、牙龈处出现凹陷性溃疡，灼热疼痛。严重时上下嘴唇均可引起。经多次口服维生素、甲氧咪胍等及含化草珊瑚含片、西地碘片，收效不显。2001 年 12 月 4 日来初诊，诊为复发性口腔溃疡，嘱服贝母散，暂停其它药物。观察 1 周后，溃疡逐渐缩小，疼痛减轻，后续服 2 周而愈。愈后少进辛辣之品，随访近 1 年未复发。

口腔溃疡是一种周期自限性复发疾病，病因不明。中医多辨证为肺胃积热或脾胃湿热，阻郁经脉，气血运行不畅而致。浙贝母苦寒，入肺、心经，具有清热散结之功，配白及甘、涩，入脾胃经，兼收敛之功。贝母散对口腔溃疡具有清热、散结、收敛作用，效果较为理想。

贝母散治疗慢性咽喉炎效好

湖南省桃源县红十字会(415700)

周 汉 清

慢性咽喉炎是五官科常见病之一。患者自觉如物粘喉中，吞之不入，吐之不出，或兼咽痛、干咳等症，感寒则剧，反复发作，不易治愈。中医称之为“梅核气”。先师常用自制贝母散治疗，每获良效。笔者近几年来用此方治疗慢性咽喉炎 50 余例，均获满意效果。

1 治疗方法

浙贝母、法半夏按 2：1 比例研为细末备用。临床使用每次 10g，每日 2 次，饭后用温开水送服，疗程为 30 天。

2 典型病例

李某某，男，42 岁，教师，2001 年 3 月 2 日就诊。患者 2 年前因感冒而致上呼吸道感染，住院治疗 1 周病愈。出院后常感咽喉部不适，如物粘喉中，吞不入，吐不出，受寒则加重。曾经数家医院检查，均诊断为慢性咽喉炎。经多方治疗，服药期间有所好转，但停药则加剧。经本院五官科检查，患者咽喉部粘膜明显充血水肿并有滤泡，诊断为慢性咽喉炎。遂予贝母散治疗。服药 10 天，自觉症状明显好转。服药 20 天，症状基本消失。服药 30 天，诸症若失。经五官科检查，咽喉部粘膜炎症及滤泡基本消失。停药随访年余，未见复发。

浙贝母治疗乳腺小叶增生

湖南省安化县人民医院(413500)

夏 问 心

贝母有化痰散结、清热解毒的功效，常用的有川贝母与浙贝母，前者价昂而后者价廉。