

床使用制附子小剂量,成人10~15 g,内服不需先煎久煎,与他药同煎即可。余经过临床应用未发现中毒现象,而且疗效较好。现在临床上不少医者,以为附子煎煮的时间越长、毒性越小就越安全,即使是制附子小剂量也往往先煎1~2小时甚至3小时。中药的煎煮法是一门学问,他与疗效直接有关,应该引起重视。

使用附子久暂问题。附子是有毒性的,主要表现为心肌损害引起心律失常。但经过严格地炮制,其毒性大部分已被破坏,而其治疗作用依然存在,临床上我应用附子几十年,没有发生一例中毒。有的病人长期使用附子也未见有蓄积现象,使用久暂问题,要因入因地因病制宜。为了能更好地说明附子之疗效,兹举验案如下。

1 水肿变证。赵某,男,10岁。全身水肿6个月,诊为肾小球肾炎。经西药治疗,不见好转,于1989年8月延余诊治。见患者面色苍白,周身水肿,脉细弱,苔白腻。尿化验:蛋白(+++),红白细胞(+),颗粒管型(+).按肾阳虚变证治之。处方:熟附片6 g,白术10 g,茯苓10 g,生姜5 g。煎服3剂后水肿消退。连服10剂病愈,尿检正常。

2 戴阳证。韩某,男,53岁。因感受风寒后身热不解,胸脘满闷不舒,食少卧不安。经某医院治疗多次,先用解表,继而清热,病程十几天,身有汗而热不解,胸闷更甚,口渴欲热饮而不多,面色红。某医认为温热之未解,再用大量凉药,但证仍不减。余诊见患者表情呆滞,语言低微,脉大而重按无力,舌苔厚腻。脉证合参,属阴盛格阳,真寒假热之戴阳证。处方:熟附片15 g,炮姜15 g,砂仁15 g,陈皮15 g,炒苡仁15 g。煎服3剂诸症均减,原方加吴茱萸5 g,服2剂病愈。

附子用量、煎法不同,

功用也相异

内蒙古自治区医院(呼和浩特010017) 张学义

由于我区地处高原,并且纬度高,气候寒

冷,故阴寒、阳虚、痰湿类疾病较常见。因附子辛燥大热,祛寒温阳燥湿,故笔者颇喜用之。通过多年的临床实践,将附子的主要功能归纳为五:即上温心阳以通脉;中助脾阳以健运;下补命火以复阳;外固卫阳以止汗;内驱寒凝以镇痛。广泛运用于心血管疾病、消化系疾病、痛经、风寒湿痹、跌打损伤等各科疾病,均有较好疗效。

笔者运用附子不拘季节,春夏秋冬皆可应用,但要结合患者的病证、病程和体质。我的体会是,附子用量煎法不同,其主要功用也相异。故我对附子的用量分大剂(10 g以上/剂)和小剂(6 g以内/剂);煎法分久煎(1小时以上)和一般煎(30分钟左右)。小剂量应用主要起温阳化气作用,用于病程短、体质尚可的阳虚、气虚患者,小剂量应用一般煎法。大剂量应用主要有温阳、固汗、镇痛和激发振奋阳气的作用。久煎有温阳、固汗、镇痛作用,适用于病程长、阳气大虚,漏汗、自汗和体弱久病入络、疼痛不已的患者;一般煎,主要起激发振奋阳气的作用,适用于阴寒凝聚、阳虚水泛的患者,病程长短不限,体质强弱均可。笔者常用此法于冠心病和痛经患者来潮前的调治。

在配伍方面,根据疾病的不同,伍用不同的药物,如痛经、胃脘痛配伍行气药;痹证、跌打损伤配伍活血药等等。值得一提的是,笔者运用附子配伍半夏、瓜蒌治疗心血管疾病,疗效颇佳而有毒副作用,说明半夏、瓜蒌与附子并不相反。如治男性患者刘某,69岁,住院号:886742。西医诊为“高血压冠心病、频发室性早搏”。症见眩晕、心悸、自汗,无力起床,舌淡胖、苔黄腻,脉迟涩。血压24/13.3 kPa,脉率40次/分。输入能量合剂、氯化液,3周未效。笔者接诊后停止输液,予瓜蒌60 g,清半夏20 g,附子10 g,加生脉饮、桂枝等药,6剂自汗止,诸症明显缓解,服10剂后可下床行走并到户外活动,脉率60次/分,血压18.7/12 kPa。

附子具有毒性,久煎只能减少毒性而不能消除毒性,故笔者临症每剂内服一般不过20 g,

要超过此剂量就再延长煎煮时间。

热证不避附子

陕西省府谷县医院(陕西 719400) 谢立业

附子辛甘大热,为纯阳之品,通行十二经,功能回阳补火,散寒除湿,用于阴寒痼冷之证,但热邪郁遏,闭于经脉,非温不通,非辛不行,附子有通经行阳之功,而阴虚阳浮,虚火上炎,附子更具引阳入阴之妙,笔者将附子随不同配伍用于热证。

1 热痹。痹证日久化热,或外感邪热而见红肿热痛,屈伸不利,尤其是痛甚者,余仿仲景桂枝知母汤治肢节疼痛之意,以制附子、川乌加入白虎汤中,能收止痛逐痹之功。二者相伍,通痹而不燥热,清热而不遏邪,一通一清,相辅相成,如治赵×,男,46岁,两膝红肿疼痛,不可屈伸,夜甚而烦,舌质淡红,舌苔薄黄,口渴,脉滑而数,处以石膏80g,知母20g,甘草10g,粳米20g,制附子15g,川乌10g,服3剂后痛减大半,又以原方出入调理10余剂,病趋平和。

2 咽喉肿痛。《近效方》载蜜炙附子含化咽汁治喉痹,余师之,用单味附子盐水煮过频频呷服,日用1~3g,治慢性咽炎之咽干痛,或配入养阴清肺汤中予以运用,临床见喉痛反复发作,红肿不甚,施苦寒无功,用滋阴乏效,恒可投此。如治李×,咽痛2月余,迭进清热解毒之剂,肌注抗生素,咽痛不除,诊之口唇绯红,舌淡少苔,咽部红肿,几成壅闭,口舌干燥,脉细弱,投以养阴清肺汤加附子10g,煎服3剂咽痛消失。又治袁×之喉部溃疡,久治未愈,形体消瘦,吞咽困难,六脉沉细,视之喉部有3cm×4cm大白色溃疡,余以制附子、硼砂各10g,共为极细末,夹于大生地片中嚼服,日3~5片,10余日溃疡消失。

3 口疮。复发性口腔溃疡,属虚寒体质者,余尝以附子理中汤取效。如为阳浮于上,无根之火浮游无制者,附子能潜降浮阳,具引

火归原之妙。用单味制附子小量(3~6g)煎服或醋调外敷足心即效。余曾自制寒温汤(制附子、干姜、肉桂、细辛、黄连、黄柏、梔子、白药子)用于复发性口疮之无明显寒象或热象者多例,恒取效验。

附子有暖肝熄风作用

江西省人民医院(南昌 330006) 潘少骅

附子多用于温脾肾、散寒止痛、回阳救逆。然而附子还具有暖肝熄风的作用,不为人们所重视。经云“诸风掉眩皆属于肝”。肝为厥阴,处下焦阴寒之地,体阴而用阳,当寒湿之邪凝聚下焦,肝寒不主筋脉,或肝阴不足,虚阳外浮,则虚风内生,发为肝风。肝肾同源,附子有温肾暖脾之功,故亦有散厥阴肝经之风寒、摄外浮之虚阳的作用。《本经》云:附子主“寒湿痿痹,拘挛膝痛,不能行步”,《别录》谓:主“霍乱转筋”,这些都是肝所主之筋脉之病症之一。可见早有附子治厥阴肝病之记载,它的温肝柔筋熄风作用,应引起我们的重视。笔者临床依据此用于治疗震颤这样一类肝风内动之证,屡见功效。

曾治郭某某,男,60岁,住院号:92123。以四肢震颤3月余入院,缘由3个月前发热后出现四肢震颤,肌肉跳动,上肢为甚,夜间发作为多,入院前症状加重,有时伴牙齿打颤。检查:面容如常,自主体位,肌力、肌张力正常,四肢可见微小震颤,上肢明显,共济失调征阴性,脉细,舌淡胖大苔白。脑血流图:脑血管弹性减弱,两侧波幅不对称,右侧偏低,T₃、T₄正常。西医诊断:老年性震颤。辨证:厥阴肝寒,肝风内动。药用:制附片12g,茯苓15g,生龙牡各20g,白芍12g,白术10g。水煎服,加减治疗半个月,震颤明显好转,发作次数减少,持续时间缩短,震颤程度减轻,牙齿已不打颤,四肢震颤有时1~2天无发作,病情好转出院。以后门诊继续治疗数月,震颤消失,随访3年未复发。