

专

题

笔

谈

芒硝外用治阑尾炎及尿潴留

贵阳中医学院(贵州 550002)

徐学义

业师李昌源教授,于遣药方面多有卓识。笔者随师侍诊中,见其用芒硝外用治疗多种疾病,常能应手取效,爰举两则如下。

阑尾炎。黄某某,女,28岁,郊区菜农,1991年8月17日诊。患者昨日因午饭后即挑担进城卖菜,负重而行程匆匆,途中忽感右下腹疼痛,蜷缩在地,腹痛拒按,今晨由亲属抬来就诊。刻诊:痛苦病容,不能坐立,右下腹麦氏点压痛明显,回盲部潮红,扪之有灼热感,无肌紧张及反跳痛,肠鸣音减弱,舌苔薄黄而干,脉弦数,诊为肠痈(未成脓期)。拟清热通腑为治。即以芒硝50g,拳参(研末)25g,用食醋80ml调成糊状,敷于回盲部,厚约1cm,上用比涂药面积稍大之塑料纸盖贴,再用10cm×15cm大小之四层消毒纱布覆盖,胶布固定。敷药后10分钟患者即觉回盲部有清凉感,1小时后疼痛开始减轻,听诊肠鸣音增强,近2小时排出秽臭溏便约500ml,即去除敷料,当日安稳,痛缓人安。次晨如上法又敷一料,再次排便约400ml即愈。

芒硝味咸性寒,入胃及大肠经。有泻热、润燥、软坚的作用。《医学启源·主治秘诀》云其“治热淫于内,去肠内宿垢,破坚积热块。”《梅师集验方》有“治火丹毒,水调芒硝涂之”的记载。拳参(*polygonum bistorta* L)又称紫参、虾参,属蓼科植物。《本草图经》:“拳参,生淄州田野,叶如羊蹄,根似海虾,黑色,五月采。”性凉味苦,有清热镇惊,理湿消肿的作用。《中药志》载其能“清热解毒,散结消肿。”《现代实用中药》称“外用治痔疮肿疡”。食醋味酸苦性温,有散瘀消肿的作用。用食醋调和二药,有软坚散结,清热解毒,散瘀消肿之功。该糊剂具有简、便、效、廉的特点,对阑尾炎未成脓期使用尤为适宜。根据李老经验,市售之商品药材,常将拳参与“重楼”

“草河车”混用,应注意鉴别。此外,该糊剂外敷1至2次即可见效。敷药时间以大便通下为度,便通后即可去掉敷料。李老曾用此法治愈过十几例患者,目前尚无无效者。

尿潴留。李某某,女,62岁,1992年10月11日诊,患者系住院病人。因慢性肾衰少尿期出现尿潴留2天。曾用速尿等利尿剂罔效,又因患者拒绝导尿,要求服中药,故特邀李老会诊。诊见畏寒肢重,气短作喘,恶心呕吐,全身浮肿,腹部膨大,大便3日未行,小溲2天涓滴全无。苔白,脉沉细。诊为关格,属脾肾阳虚型,初予真武汤不应,考虑急则治标,当以通利小便为要务,即让患者仰卧,暴露腹部,先用75%医用酒精消毒脐眼及周围皮肤,将白绵纸搓成2mm粗的细绳围于脐周,绳圈直径为2cm,再将等量芒硝、加工食盐混匀撒在圈内,厚度为2mm,用清水滴于药末上,保持湿润,以不外流为度,并随时观察,干后再滴水。用药半小时许,患者流出尿液约100ml尚不自知。以后如法炮制,每日湿敷2至3次,每次均有尿液100~200ml排出,排出前已有欲小便感。2日后不湿敷即可自行排便。继用真武汤与理中汤合方加番泻叶10g内服。一剂后大便通,燥结如羊矢,浮肿腹胀等症均减。配合西医治疗月余至痊愈出院。

《肘后方》以芒硝三两,纸裹三、四重,炭火烧之,内服治关格大小便不通,胀满欲死。李老基于“脐为空窍,是人体与外界相通连的孔窍”的认识,在患者水入即吐,格拒不纳的病情下,汲取民间经验,改内服为外敷,通过空窍给药治疗尿潴留而获捷效,实可师法,但临证不宜久用。

芒硝是治疗泌尿系结石之要药

黑龙江省中医研究院(哈尔滨 150036)

马龙侨 王惠民

芒硝具有泻下、软坚、清热之功效,乃为人

所共知,然芒硝治疗泌尿系结石,却鲜为医者所运用。著名中医学家马骥教授善用此药,并以此药为主,创制“化石散”、“化石汤”二方(以下简称“验方”)治疗泌尿系结石,收到较为满意的疗效,笔者遵马老用方,治疗泌尿系结石。收到同样的效果,现简介如下:

化石汤方:生地 20g,四川大叶金钱草 50g,冬葵子 25g,胡桃肉 50g,石韦 15g,滑石 25g(包煎),瞿麦 20g,炒车前子 25g(包煎),川牛膝 25g,生甘草 10g,净芒硝 20g(另包,分早、中、晚 3 次冲服,若发腹泻者,可酌情减量)。

化石散方:苏琥珀 30g,净芒硝 100g,南硼砂 20g,海金沙 100g。将上药研成极细末,每次服用 5g,日 3 次。

笔者通过多年运用“验方”的实践感到,一般症情较轻者,只服汤方即可;若症情较重者,二方可以同时服用,分次频服,疗效较为显著,无任何毒副作用。现举 1 例以说明之。

杜××,男,27 岁,工人,1989 年 11 月 13 日初诊。

3 天前,患者突发左侧腰部疼痛剧烈,经某医院拍片、B 超诊断为“左输尿管结石、肾盂轻度积水”。结石大小:1.0cm×0.8cm,结石紧嵌于左侧输尿管中段,伴有一过性肉眼血尿,注射止痛剂,其疼痛只能缓解一时,今晨疼痛又发作,痛不可忍,经厂医介绍,求治于中医。察其证:左侧腰部绞痛,掣引左少腹疼痛,身躯不可俯仰,恶心呕吐,小便不畅色黄,大便略干。舌质暗红、苔白厚,脉沉弦滑。尿化验:蛋白(一),红细胞 50 个以上/HP,白细胞 10~15 个/HP。证属气血瘀滞,膀胱湿热,蕴结成石,不通则痛,遂投化石散方,每服 5g,日服 4 次,远食服之,嘱药后 30 分钟多饮水,并坚持活动。药后 2 日,腰腹疼痛消失,身躯俯仰如常人。尿化验:蛋白(一),红细胞 5~10 个/HP,白细胞 1~2 个/HP。坚持服药约 4 周,排出一块 0.8cm×0.5cm 的焦褐色结石,B 超复查示:“未见强回声光团”,结石已消失,尿化验正常。

一般认为,结石在 0.8cm 以上者,必须手术治疗。笔者运用马老验方所取得的疗效,排出

的结石最大的为 1.2cm×1.1cm,且较大的结石经服用验方几周后,虽未排出,但结石有明显变小或下移现象。验方中之芒硝是治疗泌尿系结石必不可少的药。《神农本草经》载:芒硝“能化七十二种石”,临床证明是可信的。

芒硝熏洗、坐浴治疗前列腺肥大

江苏省靖江县中医院(江苏 214500)

贾 美 华

笔者以芒硝为主药组方,采用熏洗、坐浴法治疗前列腺肥大。其症状是逐步发展、日趋严重,初起尿流无力,继而点滴不爽,梗阻程度加重会产生尿潴留。我常以芒硝、益母草、天花粉、生葱各 30g,大黄、白芷、艾叶、车前草各 10g,水煎后熏洗阴部,1 日 2~3 次。据临床观察,本方使用 10~20 天后可使前列腺明显缩小,尿流梗阻症状改善。如治吴某,男,48 岁。因夜间尿频,尿流无力 3 个月,曾服前列康等药物治疗乏效,于 1991 年 10 月 21 日来我院治疗。患者形体尚丰,但头发花白,有眩晕、腰酸、早泄等症,夜间排尿次数约 4~5 次,且不能立即排出,尿流变细。舌苔微腻、边紫,脉弦滑。直肠指检:前列腺硬度中等,大如鸽蛋,中央沟变浅。诊为前列腺肥大。处方:芒硝、益母草、天花粉、生葱各 30g,大黄、白芷、艾叶、车前草各 10g。水煎取药液约 2000ml,倾倒入盆内,坐盆上先熏蒸,水温稍降后以毛巾浸渍药液熨洗会阴部,水温再降后坐盆内,直至水凉为止。1 日 2~3 次(每剂 1 煎)。10 日后患者告曰:夜尿次数基本复常,尿流亦爽,原方原法继续治疗。20 日后指检:前列腺体积明显缩小,质软,中央沟正常。

芒硝松解蛔虫团

湖北省枝城市中医医院(湖北 443300)

王 荫 三

七十年代初期,笔者在基层医院从事临床工作时常遇蛔虫性肠梗阻病。患儿剧烈腹痛、呕吐,大便不通,甚则发热,腹中可扪及实质性包块。在没有出现完全性肠梗阻、肠坏死、弥漫性腹膜炎时,采用中西医结合非手术治疗,每