

9g。

同样的病证,同样的治法,但由于其水蛭用法用量不同,其临床效果往往相差甚远。曾治一男性患者罗某,患原发性血小板增多症半载。就诊时血小板计数为 $1430 \times 10^9/L$,神疲乏力,鼻衄、齿衄时作,四肢散在性瘀斑,舌质紫淡,脉细弱而涩。治以益气化瘀,方中用水蛭 12g(入煎剂),治疗 20 余天,未见明显疗效。细问之,方知所配水蛭系经焙炙。后仍用原方治疗,但水蛭改为生水蛭粉装入胶囊口服,每次 2g,每日 3 次。继续治疗月余,血小板计数降为 $147 \times 10^9/L$ 。

临床上水蛭很少单独使用,常配伍应用。我常在辨证施治基础上,加用生水蛭粉胶囊口服,治疗脑血栓、颅内血肿、中风后遗症、骨髓增殖性疾病、高脂血症、肺心病、肝脾肿大等疾病,每收到较为满意的效果。

水蛭可提高精子成活率

新疆玛纳斯县兰州湾乡卫生院(新疆 832200)

王尽圆 李应保

男性不育,近年来中医同道争相研讨,或补肾疏肝,或健脾祛湿,或活血化瘀,或涤痰通窍,见仁见智,各有所得。我们在临床中曾遇到多例,采用以上诸法,或效或不效,殊为蹙眉。后来在辨证选方中,加入水蛭一味,效果立杆见影,试用数例,只要女方妇检正常,男方属于精子活动度低下,成活率在 40% 以下,没有其他器质性病变者,每能应手取效。

如秦××,职工,28 岁,因结婚 5 年,妻子不孕而四处求医。经某医学院检查,女方一切正常。该患者精子成活率在 40% 以下,服中药百余剂而无效,转来我处诊治。患者正当英年,体格健壮。询其以往,时有口干便干,余无不适,检索其以往所服中药处方,皆宗知柏地黄汤加减。遂为其处方:生熟地各 15g,山药、山茱萸各 30g,云苓、泽泻、丹皮各 12g,淫羊藿、女贞子各 30g,巴戟天 15g,菟丝子 30g,柴胡、红花各 12g。共服药 30 余剂,赴原化验单位化验,效果不佳。后思水蛭治妇女无子,移花接木于男性或可奏效。遂于上方加水蛭 15g 冲服,服药 8 剂,

再次化验,精子成活率上升至 70%,后因水蛭缺货,以土鳖虫代之,精子活动度旋即下降至 40%,推敲再三,考虑水蛭在本方中实有东风化雨之妙,再加 15g 水蛭冲服,精子活动度随上升。后化裁其方,以求药精力专,用淫羊藿 500g,配水蛭 100g,研末冲服,每日 3 次,每次 10g,一料药未尽,其妻喜怀身孕。后用此方稍事增损,淫羊藿、水蛭两终相伴伍,治病因精子成活率低于 40% 之男性不育或阳痿,均获佳效。

考水蛭一味,《神农本草经》谓其:味咸平,主逐恶血、瘀血月闭,破血症积聚无子,利水道。近代张锡纯对其更是推崇备至:谓生水蛭研末冲服,治妇女症瘕积聚,通经种子非此药莫属。现代药理研究认为,水蛭含有水蛭素,有抗凝血作用。以其活血化瘀而推陈致新,更兼淫羊藿补肾,不燥不腻冲和大度,肾中真阴真阳盎然萌动,又得水蛭去污涤陈之力,两药配合,共奏阴平阳秘之功。后世多认为水蛭有毒,使其不能广泛应用。根据我们临床所见,生水蛭虽有小毒,但研末冲服未见不良反应。曾用于脑溢血的早、中、晚三期,尤其在早期止血期之时,用水蛭也从未出现过大大出血现象。

水蛭治精液不化症

山东省淄博市第一医院(山东 255200)

周念兴

男科疾病中,精液不化为顽症之一,是导致不育的重要因素,在临床实践中,我体会到水蛭有液化精液的功能,以本品治疗常收事半功倍之效,举例如下。

司××,28 岁,婚后 3 年不育,经省某医院检查,诊为“精液不化症”,多方治疗未效。患者体格健壮,面色红润、舌质红、薄白苔、脉沉细数、精液检验:量约 3ml,呈淡黄色,1 小时完全不液化,2 小时液化极少。证属肾火旺盛,灼伤津液,以致精液粘稠而不液化,先以知柏地黄汤治之不应,又以大补阴丸加减无效,思其病始于热,而致于瘀,瘀热互结为病之根源,治宜清热化瘀并举,佐以滋阴生津之法。处方:生地

30g,元参 15g,知母 30g,黄柏 10g,天冬 15g,麦冬 15g,石斛 5g,木通 9g,甘草 6g。水煎冲服水蛭粉 2g,1日2次。用药1周即已见效,1小时液化约50%,又以上方连用半月痊愈。复作精液常规检验未见异常。

水蛭味咸,善入血分,本为通经破血之品,《医学衷中参西录》谓其“善破冲任之瘀”,现代药理研究证明,水蛭含有水蛭素、肝素、抗血栓素等成分。有显著的抗凝血作用,精液与血液同属人体之阴液,血瘀与精凝,其物虽异,其理则同,故以抗凝血之水蛭用治精液不化症有效,由于本品是以干燥虫体供药用,其所含的动物蛋白等有效成分遇热易被破坏,使药效降低或失去作用,故临床应用以研末冲服为佳。

水蛭治闭经、盆腔炎症性包块及不孕

河北省涉县妇幼保健站(河北 056400)

杨希仁

我自1962年以来,在县名医冯中友的指导下,采用生水蛭粉治愈多种妇科顽难痼疾,临床颇感得心应手,常获捷效,现介绍如下:

1 闭经。裴某,女,21岁。1971年7月9日诊。14岁月经初潮,有痛经史,月经不能周期而至,且时多时少,1968~1971年闭经历时3年之久,曾肌注黄体酮,服女性激素,中成药定坤丹、八珍益母丸、逍遥丸及中草药活血化瘀之剂,历经医治罔效。故求治于余,刻见:面色晦黯,环口黧黑,五心烦热,懒于动作,舌苔薄白,舌质绛,有瘀点,六部脉均显涩滞不调之象。拟活血化瘀,调理冲任为先,方选生水蛭粉 300g,研极细面,每日早晚用温开水各冲服 4g,药未尽剂,月经来潮,且下如豆粒之大紫黑血块甚多,患者畏惧,嘱其继服无妨。自服此药后,月经周期而至,亦无痛苦之恙。

2 盆腔炎症性包块。宋某,女,46岁。1992年5月9日诊。自述1991年2月患少腹痛至今已年余,今岁入夏以来少腹痛加剧,动则更甚,辗转不安,不能操持家务。曾经多个医院作B型超声检查,均诊为盆腔炎症性包块,其块为 6.2cm×

3.8cm×4.4cm。曾注射氨苄青霉素及抗生素月余,虽经多方调治,亦劳而无功。医生决定采取手术切除,但患者拒绝,故求治于余。刻见,痛苦面容,不时呻吟,少腹部可触及一梨子大小肿块,拒按,按则痛增,苔薄白,舌质黯淡,有瘀斑,脉沉涩不畅,故以活血化瘀,软坚散结为法。处方,单选生水蛭粉 500g 试治,每日早晚用温开水各冲服 4g,服药两月余,肿块尽消,诸证霍然告愈。经随访4个多月未见复发。

3 不孕症。杨某,女,26岁。1979年3月11日诊。婚后5年未孕,月经15岁初潮,周期25~40天,经期2~4天不等,量少,色紫黯而稠,夹有大量血块,每逢月经来潮之前,少腹坠胀疼痛,兼头痛乳胀,直至经行排出血块则痛减。刻见:患者情绪急躁,站立不安,环口黧黑。苔薄微黄,脉弦细兼涩。妇检:子宫输卵管碘油造影未见异常。曾用女性激素、胎盘组织液、定坤丹及中草药医治多次,但数年仍未能孕育。据四诊合参,辨证为肝郁血滞,冲任失调,血阻胞宫造成不孕症。拟活血化瘀为主,兼舒肝理气为辅。处方:生水蛭粉 800g,每日早晚各服 4g,用柴胡 9g 煎汤冲服,为两次服用量。后患者写信告之,自服此药后,月经调畅,按期而至,经量增多无血块,色鲜红,亦无痛经之苦,更可喜的是,服药之后月余即怀孕,足月娩一男婴。

中国中医研究院西苑医院 举办高级学习研讨班

为继承推广各学科专家们的学术思想和临床经验,特聘本院和在京著名中医专家董建华、陈可冀教授等,于1993年4月中旬至6月中旬在京举办下列高级中医、中西医结合学习研讨班:(1)心脑血管疾病高级学习研讨班;(2)中医名家内科临床经验学习研讨班;(3)肝病治疗经验高级学习研讨班;(4)儿科临床经验高级学习研讨班;(5)血液病中医、中西医结合治疗高级学习研讨班;(6)中西医结合高效疗法临床经验高级学习研讨班;(7)科研方法与新药研制学习班。

欲参加者请与北京中国中医研究院西苑医院教育处联系,并欢迎寄送有关论文。邮编:100091,电话:2563344-624。