

专 题 笔 谈

水蛭用于脑出血及慢性肾炎

湖北省随州市中医院(湖北 441300) 齐智勇

水蛭,又名蚂蟥、水麻贴、肉贴子等,其性味咸、苦、平,有小毒,入肝、膀胱经,具有破血、逐瘀、通经之效。在我国已有数千年的应用历史,但后人因虑其峻猛而不敢大胆用之。笔者临证以水蛭治疗脑出血及慢性肾炎收效甚捷,现将个人运用体会介绍如下:

1 治疗脑出血:《本草经百种录》谓水蛭最喜食人之血,其性又迟缓善入,迟缓则生血不伤,善入则坚积易破,借其力以攻积久之滞,自有利而无害也。张锡纯氏谓水蛭“破瘀血而不伤新血,专入血分而不伤气分”。

脑出血后,在脑实质内形成凝血块,并伴有脑血液循环障碍,按中医辨证为瘀证。祖国医学认为瘀血性出血,或出血伴有血瘀时,瘀血不除则新血难安,故前人有“活血止血”之说。水蛭能破瘀血而不伤新血,用于治疗脑出血恰合病机。在临床中,我曾用单味水蛭观察治疗脑出血病人 15 例,经 CT 或临床体征判断,血肿于左半球 8 例,右半球 5 例,双侧 2 例。全部病例均口服生水蛭粉,一日 3 次,每次 3g,15 天为一疗程。一般于发病后 5 天内服药,颅内血肿吸收较快,神经功能恢复最快,可减少病残率、降低死亡率。如曾治王某某,男,65 岁,干部。罹患高血压、动脉硬化 20 余年,是夜因酗酒,突然昏仆,不省人事,伴口眼歪斜、右侧肢体偏瘫,失语,二便失禁。经 CT 诊断:左侧脑实质内有一 1.5cm×2.5cm 的血肿。确诊为“脑出血”。除对症治外,4 天后每日口服生水蛭粉,一日 3 次,每次 3g。经治疗 20 天后,患者神志清楚,语

言清晰,口眼不歪斜,上肢肌力Ⅳ级,下肢肌力Ⅲ级。继服水蛭粉半月后,肢体功能基本恢复正常,病告痊愈。复查 CT 颅内血肿完全吸收,未见异常病灶。

2 治疗慢性肾炎:据《本草从新》记载:水蛭“治水肿、败毒”。本人用水蛭治疗慢性肾炎 20 例,其中普通型 12 例,高血压型 6 例,肾病综合征 2 例。20 例均是用辨证方治疗 1 个月无效者,在原方基础上,再加服水蛭粉 2~3g,1 日 2 次,15 天为 1 疗程,一般服 2~3 个疗程,总有效率为 82.6%。治疗前 24 小时尿蛋白定量平均为 3.42g,治疗后平均为 1.84g,治疗前后差异非常显著($P<0.01$)。水蛭粉还有明显的利尿作用,14 例伴有水肿者,治疗后 9 例完全消退,3 例减轻,2 例无效。其利尿、消蛋白尿作用一般在使用后 7~10 天最明显。如治刘××,男,28 岁。1988 年 5 月 18 日就诊。自诉腰痛,水肿伴蛋白尿 1 年余。曾在某省医院作肾活检,诊断为系膜增殖性肾炎,24 小时尿蛋白定量 2.68g,用雷公藤、潘生丁治疗 1 个月,出院时 24 小时尿蛋白定量为 2.86g,定性++~+++ ,遂转入我院中医治疗。刻诊:头晕乏力,面色少华,腰膝酸痛,双下肢浮肿,按之凹陷不起,口干不欲饮,纳差,舌红有瘀点,脉细涩。证属脾肾两虚兼有瘀血。处方:生黄芪、桑寄生各 30g,山药、苡仁、牛膝、芡实、金樱子、地龙各 15g,车前子、何首乌各 12g,全蝎 5g,甘草 6g。水煎服,每日 1 剂。另配生水蛭粉 3g,1 日 1 次。半月后诸证大减,水肿基本消退,继服上方一个月后复诊,尿蛋白微量,24 小时尿蛋白定量 0.42g,诸证消失。随访半年未复发。

本人有如下几点体会:

一是水蛭除具有破血、逐瘀、通经之功外,还有良好的利尿消肿、消蛋白尿之效。

二是口服水蛭十分安全。教科书中常用剂量 1.5~5g 太小,笔者临床对水蛭的用量一般为 6g~15g,有时高达 30g(如用于心衰、心肌梗塞病人),未见明显毒、副作用。

三是水蛭畏火怕炙,不可炙用或入煎剂,只需将水蛭晒干,研为细末即可服用,否则其效大减。

四是水蛭气味腥而难闻,个别患者服后有轻度恶心感,可加少许白酒调服或装入胶囊内吞服,亦可饭后服用。孕妇慎服为佳,若需服用,最好在医生指导下使用。

水蛭在慢性肾功能不全中的应用

湖南省株洲冶炼厂职工医院(湖南 412004) 方新生

慢性肾功能不全临床症状繁多,病机错综复杂,治疗颇感棘手,系难治性疾病之一。笔者自 1980 年始,在益肾汤中重用水蛭治疗本病,并设益肾汤为对照组,收到了一定效果,现介绍如下。

32 例根据随机抽样原则,分为对照组与水蛭组。对照组 14 例服益肾汤,水蛭组 18 例服水蛭益肾汤,每周复查血尿素氮、血肌酐、二氧化碳结合力、钾、钠、钙及血、尿常规。4 周为 1 疗程,4 个疗程后总结疗效。

益肾汤组成:黄芪 50g,枸杞子 30g,桑椹子 15g,山萸肉 10g,附片 10g,大黄 10g,银花、白花蛇舌草各 15g,车前子、益母草、丹参各 30g。每日 1 剂,分 3 次温服。随症加用其他药物。

如尿毒症症状明显,或呕吐严重不能进食者,用生大黄、半枝莲各 30g,生牡蛎 50g。水煎,取汁 100ml,保留灌肠 20 分钟,每日 1~2 次,以每天排便 3~4 次为宜。其他对症处理,包括利尿、降压、纠正酸中毒等。

水蛭益肾汤即在上述疗法的基础上,重用生水蛭 30g,将其碾粉,过 60 目筛,分 3 次,用益肾汤冲服,少数患者服后有恶心呕吐,可装入胶囊吞服。

治疗结果:血尿素氮与肌酐的疗效比较,两

组有显著性差异($P < 0.05$);临床症状疗效比较,两组有非常显著性差异($P < 0.01$)。

从水蛭组看,对临床症状改善和对血尿素氮、血肌酐的疗效,均优于对照组。这可能与水蛭活血化瘀、改善血液循环、增强肾小球滤过率的作用有关。

水蛭组有 8 例用药 2 周后尿量显著增加,水肿得消,而对照组不明显。可见水蛭确有“利水道之功”。水蛭组治疗后,9 例由便结转为稀便,日行 2~3 次,6 例便稀者未见次数增加,并未见明显副作用。可见水蛭既能泻腑通便,又无伤正之虞。

水蛭治疗本病,时间宜早,剂量宜重,疗程宜长。所谓早,即不论是本病代偿期,抑或是原发病的急慢性期,不必悉具瘀血见证均可投之,愈早愈好。这对治疗原发病、延缓病情发展大有裨益。所谓重,即水蛭剂量要重,常用至 30g,量小犹如杯水车薪,难以奏效,且宜生用,忌炙或入煎剂,否则疗效大减。所谓长,即治疗有效后,可长时间服用,乃至数年,不仅能延长存活期,尚能逆转肾功能。水蛭组病情稳定后,继用水蛭,平均存活 37.4 个月,最长达 8 年(现已恢复正常工作),而对照组平均存活 29 个月。

水蛭组有效病例,治疗前肾功能属于中度损害范围,而对重度损害者无 1 例有效。

水蛭治疗前列腺肥大症

福建省惠安县中医院(福建 362100) 魏世超

笔者在男科临床用水蛭治疗男性中老年人前列腺肥大症,效果满意。

前列腺肥大症是男性中老年人的常见病。根据其排尿困难与尿潴留,以及肛门指诊前列腺腺体增生、质硬等临床表现,可归属于祖国医学的“淋症”“症瘕”的范畴。曾治患者黄××,男,61 岁。1987 年底因小便不通,隔月则发,先后 3 次住院治疗,均采用导尿术、雌激素和抗生素等药物治疗,尿闭虽解,但滴沥不已难尽,故要求中药治疗,以冀治本除根。方用知柏地黄汤