DOI:10.13288/j.11-2166/r.1993.07.005
1993年第34卷第7期

胸闷、气短诸症均见减轻，然心律仍在40～50次/分之间。嘱原方加重细辛为45g，又开7剂，每日1剂，服后心律每分钟达65次，未见不良反应，诸症减其大半，继以原方服7剂后，诸症若失，心率达75次/分左右。　（岳在文整理）

细辛治疗坐骨神经痛

新疆石河子市中医院（新疆832000）
李述文

细辛是临床应用较多的药物之一，具有良好的温经散寒、止痛化饮功效。特别是对多种神经痛，有独特疗效。

坐骨神经痛为临床常见的多发病，笔者多年来，用自拟驱痹汤（细辛12～15g，制川乌12g，制草乌12g，麻黄12g，牛膝20g，木瓜20g，乳香10g，没药10g）治疗本病已逾百例，均获良效。服用本方第二剂时，患肢常有微汗，痛势顿挫，亦有个别病例痛势反剧，继服之痛即可减，当嘱患者勿虑。应当注意的是，本方必须水煎服，而且煎煮时间不能少于1小时。同时，服药期间不能饮酒，以免发生不良反应。经验证明，治疗本病细辛用量不能小于12g，否则疗效不佳。笔者常用量多为12～15g。

下面谈谈细辛的用量和毒性问题。关于用量，传统有“细辛不过钱”的说法，此说当活看，笔者经验，散剂用量宜小，汤剂用量可大，头痛、咳喘用量不宜过大，腰肢痹痛用量不能过小。究竟用量以多大为宜，还要根据病情和体质而定。本人习惯用量，通常是头面部痛为5～10g，腰腿痛为12～15g，咳喘为5～8g。以上系指煎剂而言，用散剂最好不超过3～5g。应用以上剂量，经多年观察，未发现一例不良反应或毒副作用，特别是对用量较大、用药时间较长的病人，亦未发现肝肾功能损害。另考《伤寒杂病论》中应用细辛的全部方剂，细辛的相对用量均较大，通常为2两或3两，如麻黄附子细辛汤中，细辛与麻黄同为2两，而小青龙汤和苓甘五味姜辛汤等则为3两。据吴承洛《中国度量衡史》考证，后汉一两相当于现代13.92g。后汉药称一两是当时普通用称的二分之一（据《新修本草》引苏恭说），所以书中的一两约合现代的6.96g，那么，仲景方中细辛用量，少则为13.92g，多则为22.88g。可见，畏细辛如蛇蝎是没有根据的。现代药理研究，认为细辛过量可抑制呼吸中枢，甚至引起呼吸麻痹而死亡。说明细辛有一定毒性。但这种毒性和剂型有直接关系，一般水煎剂的毒性要明显小于浸出剂和散剂。因此，本品入药以水煎剂为宜，煎药时间不应小于1小时，以减少毒性。但应提出，并非凡是方中有细辛者都要久煎，而应根据其用量和治疗目的来决定煎煮时间的长短。凡用量大，并以温经散寒或化饮止痛为目的者，煎煮时间应稍长；而以解表通窍为目的，且用量小者，煎煮时间则不必过长。

细辛有醒脾、麻醉之功

福州中西医结合医院（福州350007）
黄可成

临床上对舌苔厚白腻的，用细辛5g，可使苔净、纳增。这是从古人“细辛除痰……食之去口臭”中得到启发的。用量轻还有醒脾之功效，常用量一般为3～5g为宜。该药辛温香窜，不宜久煎，后入再煎5分钟较佳。

以前下乡时由细辛1.5g、川乌3g、急性子0.9g，共研细粉，用于牙科麻醉，以拔除松动牙齿或残根，将药粉涂于齿根，3分钟后即感麻木，便可进行拔牙术。

·征　　文·

为了交流医疗技术新信息和为社会各界提供寻医问药新途径，我们于1991年编辑、由中国中医药出版社出版（国家卫生部副部长顾英奇题写书名）了《中国医疗新技术信息集锦》一书，社会各界反应良好，现应要求拟出版第二辑，特向各医疗卫生单位征稿：

凡是近三年内经县级以上鉴定的医疗技术新成果新方法，或经县级以上医疗单位确认的医疗新技术或一技之长，无论中医、西医的均可入选，要求入选者请先寄来申请书，说明情况和新技术名称，待收到入选通知后再按要求撰写正式稿件。凡入选者均拟给《中国医疗新技术入选证书》。联系地址：湖北省麻城市龙池陵园新宅25号《集锦》编委会，邮编：431600。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net