

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。