

专 题 笔 谈

仙鹤草治疗心律失常

河南省安阳县第一人民医院中医科(455133)

王 庆 军

仙鹤草性味苦、涩、平,归心、肝、肺经,本品收涩作用较强,止血效果较佳。笔者在临床实践中,在辨证基础上加仙鹤草治疗心律失常,特别是反复发作的阵发性心动过速,房颤,疗效显著。

如治李某,女,52岁,因反复发作性心悸,胸闷伴眩晕,耳鸣2年余,于2002年2月3日就诊。心电图提示:快速房颤。经服中西药物,疗效欠佳,患者体胖,舌淡红、苔薄腻,脉弦。处方:蒸何首乌20g,女贞子15g,川芎12g,清半夏12g,夏枯草12g,泽泻15g,蝉蜕20g,丹参30g,土茯苓45g,生甘草5g,白蒺藜15g,仙鹤草30g,每日1剂,水煎服。5天后病情稳定,后在原方上加减治疗,随访1年未见发作。

仙鹤草治疗细菌性痢疾

四川省米易县中医院(617200)

马 帮 义

仙鹤草,味苦、涩,其性凉,入肝、脾、肺经。功具收敛止血,解毒疗疮,杀虫。临床主要用于治疗各种出血以及疖疮肿痛,滴虫等病症。10年前,笔者在基层工作期间,喜用鲜仙鹤草配伍鲜马齿苋,治疗细菌性痢疾,获满意疗效。此二药药源广,在乡村沟边及山区林间地带可随地采集,既经济,又服用方便,现介绍如下。

方药组成及煎服法:鲜仙鹤草100g,鲜马齿苋200g。洗净,入水1000ml煎煮,煮沸后约5~10分钟,便可滤取药液频服。该用量为成人量,儿童酌减。服药治疗期间,忌食辛辣厚味刺激之物。

例1:周某某,男,26岁,因腹痛,便脓血2天就诊。患者于2日前因食水果不慎而致腹痛,里急后重,便下黏液脓血,每日10余次,肛门灼热坠胀,伴恶寒发热,口苦,口渴欲饮,舌红、苔黄腻,脉滑数。血常规报告:白细胞 $13.8 \times 10^9/L$,中性0.80;大便镜检:白细胞(+++),红细胞(+++)。诊断:急性细菌性痢疾。遂给予上法治疗。用药1天后,诸症有所好转,继用5天后,诸症痊愈,复查大便亦正常。

例2:陈某某,男,6岁,因腹痛,里急后重,便脓血

3天就诊。患儿于3日前因食桑椹过量而出现腹痛,呕吐,大便清稀如水样,继则里急后重,便黏液脓血,日10余次,遂就诊于某职工医院,血常规报告:白细胞 $14.1 \times 10^9/L$,中性0.85;大便镜检:脓细胞(+++),红细胞(+++),诊为急性细菌性痢疾,并给予氯霉素等药物口服治疗,因味苦难吞,患儿难以接受,故请中医诊治。刻诊:除见上述诸症外,兼见发热,口渴欲饮,舌红苔黄,脉数。遂给予上方剂量减半治疗。服药2日后,诸症明显缓解。继用5日后症状消失,复检大便亦正常。

细菌性痢疾,属中医学“赤痢”、“白痢”范畴,多因饮食不洁,湿热疫毒蕴结肠中所致。仙鹤草,《滇南本草》谓:“治妇人月经或前或后,赤白带下,赤白血痢”。现代药理研究证实,本品具有收缩毛细血管,促进血液凝固,并且对痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等均有抑制作用。取大剂仙鹤草收敛固涩、止血止痢为主,再配伍重剂马齿苋则解毒止痢之力更宏,二者合用,对赤痢(血痢)效更佳。

重用仙鹤草治疗化疗引起的骨髓抑制

山东省禹城市中医院(251200)

李 艳

仙鹤草苦、涩、凉,入心脾胃大肠经,功专止血,不论虚实寒热皆可应用,并有强壮作用。近年来,笔者运用大剂量仙鹤草治疗化疗引起的骨髓抑制疗效显著,现举例介绍如下。

例1:卢某某,男72岁,2002年12月5日初诊。1年前患淋巴瘤,曾用表阿霉素,硫酸长春新碱,环磷酰胺,泼尼松,还原型谷胱甘肽等药,间隔20天化疗1次,连续化疗6次后,出现进行性贫血。CT片示:腹膜后可见直径约0.3~1.0cm淋巴结,脾脏体积增大超过6个肋单元。血常规检查示:白细胞 $1.42 \times 10^9/L$,红细胞 $2.28 \times 10^{12}/L$,血红蛋白67g/L,血小板 $44 \times 10^9/L$ 。骨髓细胞检查示:骨髓细胞增生减低,粒系增生减低各级均见,形态未见明显异常,红系3张涂片未查见,淋巴细胞大致正常,巨核细胞3张涂片查见1只颗粒期,散在血小板可见。印象:骨髓象增生减低,诊断为骨髓抑制,住院治疗,3天输1次血,疗效不佳。患者自愿服中药。诊见,患者面色苍白,形体消瘦,纳呆,倦怠神疲,齿龈

肿痛, 时有衄血, 锁骨上淋巴结肿大, 左侧 $4.5\text{cm} \times 3\text{cm}$, 右侧 $4\text{cm} \times 5\text{cm}$, 质硬, 推之不移, 按之不痛, 舌淡苔薄白, 脉细弱无力。处方: 仙鹤草 60g, 菝葜 30g, 三棱 12g, 莪术 12g, 皂角刺 15g, 黄芪 30g, 白芍 30g, 桂枝 10g, 甘草 10g, 苍术、白术各 15g, 党参 30g, 肿节风 15g。服药 10 剂后, 锁骨上肿块消失, 纳可, 仍感气短乏力, 隔 5 天输 1 次血。上方减皂角刺, 加黄精 12g, 鹿角胶 10g(烊化), 继服 10 剂, 诸症尚有好转, 隔 11 天输 1 次血。效不更方, 上方又服 10 剂, 复查血常规: 白细胞 $4.6 \times 10^9/\text{L}$, 红细胞 $3.2 \times 10^{12}/\text{L}$, 血红蛋白 71g/L, 血小板 $95 \times 10^9/\text{L}$ 。嘱其停止输血。调整处方如下: 仙鹤草 60g, 菝葜 30g, 三棱 12g, 莪术 12g, 黄芪 30g, 白芍 30g, 桂枝 10g, 甘草 10g, 苍术、白术各 15g, 党参 30g, 川芎 12g, 熟地黄 9g, 茯苓 15g, 陈皮 12g, 半夏 12g, 鹿角胶 10g(烊化)。继服 60 剂, 复查血常规及骨髓象皆正常, 除活动后仍感乏力外余症消失, 遂停药, 嘱其每日服上方 10 剂, 随访 2 年, 患者健在。

本病属中医虚劳的范畴, 其病机是脾肾亏虚, 邪毒内蕴。人体的气血来源于脾胃水谷精微和肾中精气, 脾虚生化无权则精髓不充, 肾虚精气亏损则血源不充, 复感邪毒, 故发生此病, 气阴两虚为本, 邪毒内蕴灼伤阴血, 虚热为标。临床上用仙鹤草治疗化疗后骨髓抑制恰中病机。现代药理研究也证实, 仙鹤草能使凝血时间缩短, 血小板计数增加, 并能增强细胞抵抗力, 后又用于多发性骨髓瘤及再生障碍性贫血, 亦获良效。

仙鹤草治疗盗汗

湖北省荆州市中心医院(434100)

郭 辉 雄

仙鹤草味苦涩性平, 功专收敛止血, 广泛用于治疗各种出血之证。余于临床运用治疗盗汗, 颇收良效。如患者曾某, 男, 35 岁。患盗汗已历半月, 经用当归六黄汤、大补阴丸等治疗罔效。自诉寐则汗出, 寤则觉汗湿衣襟, 旋即汗已, 深为所苦, 伴咽干, 心烦, 二便尚调, 舌苔薄黄质红, 脉象沉细数。此盗汗之证, 投常药无效, 当变通其法。窃思仙鹤草功专止血, 但血汗同源, 既能止血, 当亦能敛汗。且江南民间, 常用仙鹤草与大枣煎服, 认为可医脱力劳伤, 作为补益之品。于是以仙鹤草为主而疏一方: 仙鹤草 30g, 白芍 15g, 甘草 6g, 生地黄 12g, 柏子仁 15g, 麦冬 12g, 茯苓 10g, 大枣 10 枚。嘱服 3 剂, 盗汗减少, 继进 3 剂而盗汗已, 诸恙悉除。

用仙鹤草变通治盗汗而偶获良效, 悟出偶然之中必具必然之理, 于是吾在临床上凡遇盗汗者, 常以仙鹤草为主药, 用量 30~50g, 根据临床证候不同, 随症配

伍。盗汗偏阴虚者, 配生地黄、麦冬、当归、白芍、五味子、山茱萸、女贞子、墨旱莲等; 兼虚火旺者, 加黄柏、知母、玄参、地骨皮等; 偏气虚者, 配黄芪、党参、白术、茯苓、甘草等; 湿热内蕴者, 配茵陈、黄芩、黄连、梔子等; 若临床证候不显, 可仅以仙鹤草 30~50g, 大枣 10 枚, 煎水频饮即可。

仙鹤草治疗泌尿系统肿瘤

湖北省仙桃市脑血管病医院(433000)

陶 文 琪

近几年来, 笔者在祖父陶柱才的指导下, 用重剂仙鹤草治疗泌尿系统肿瘤, 疗效显著, 现举典型病例如下。

例 1: 陈某, 女, 20 岁, 学生。2002 年 1 月 15 日初诊。患者于 2001 年 7 月腰部持续钝痛, 呕吐, 全程血尿, 核磁共振(MRI) 检查报告: 左肾下极占位病变, $6\text{cm} \times 5\text{cm} \times 7\text{cm}$, 伴肾盂积水, 孤独肾(左侧), 右肾阙如(先天性)。诊见: 患者面色苍白, 神志恍惚, 呼吸急促, 语言低微, 恶心呕吐, 舌质淡白而胖, 有齿痕, 腹膨胀如鼓, 青筋怒张, 全身浮肿, 尿少, 铁锈色血尿伴血块, 大便时稀时干, 脉沉细。诊为肾气不足, 水湿不化, 气滞血瘀, 阻结水道。拟仙鹤草汤治之: 仙鹤草 60~100g, 大蓟、小蓟、藕节炭、侧柏炭、地榆炭、半枝莲、白花蛇舌草、白茅根、车前草各 15g, 知母、黄柏各 12g。每日 1 剂, 水煎温服。早晚吞服六味地黄丸 10g。上方服 90 剂后, 自觉症状好转。按上方续服 70 剂后, 复查 B 型超声波检查报告: 左肾下极及中部未见异常。尿常规: 红细胞 0~3 个/高倍视野, 蛋白(-), 隐血(-)。食欲较好, 精神尚佳, 多次骑自行车来我处复诊, 未见复发。患者于 2002 年 8 月 15 日遭车祸身亡。

例 2: 姜某, 男, 47 岁, 农民。2001 年 4 月 15 日初诊。患者间歇性无痛性血尿 1 年余, 膀胱镜检查报告: 膀胱右侧黏膜充血、水肿, 可见 $1.5\text{cm} \times 1.8\text{cm}$ 肿瘤。细胞学活检提示: 移行细胞乳头状肿瘤。尿常规: 红细胞 30~35 个/高倍视野, 隐血(-), 蛋白(+), 血压 16/10kPa。诊见: 患者面色苍白, 形体消瘦, 下肢轻度浮肿, 舌淡薄白腻, 湿热蕴郁, 下注膀胱所致。嘱每日服仙鹤草汤 1 剂, 早晚吞服六味地黄丸 10g。上方服 60 剂后, 自觉症状明显好转, 按上方续服 70 剂后, 复查各项检查均正常, 临床症状消失, 疗效满意。嘱患者每日煎仙鹤草 15g 代茶饮, 并早晚吞服六味地黄丸 10g, 巩固疗效, 随访至 2006 年 1 月, 未见复发。

现代药理研究表明, 仙鹤草全草含仙鹤草素(Agrimomine)、仙鹤草内酯(Agrimonolide)、鞣质、甾醇、