

照观察。两组病人的年龄、发病时间、症状等大致相同,治疗中,两组内服药完全相同,其中一组另加外用药治疗,共观察治疗20天,结果加外用药的治疗组事半功倍,见效快,疗程明显比对照组缩短。

《本草经疏》认为:“吴茱萸,辛温暖脾胃而散寒邪,则中自消,气自下,而诸症悉除。”又见中脘穴为胃之募穴,系八会穴之一,是任脉、手太阳、少阳、足阳明经的交会穴,配神阙以助中脘之功,专治胃中冷痛、腹胀,吞酸、脾胃虚弱,内治与外敷并举,全身局部兼顾,充分调动经络、气血之功能,相得益彰,使之寒者能散,痛者能止,浊者能降,湿者能除。

单味吴茱萸治泄泻

上海市嘉定区中医医院(上海 201800)

李 良

笔者在临床上常用吴茱萸汤及四神丸治疗泄泻,在实践中逐渐体会到两方的止泻功效与吴茱萸剂量关系密切,故推测其止泻力主要来自吴茱萸,遂试用单味吴茱萸治疗泄泻,获得较为满意的效果,后又试用外治小儿泄泻,亦每多获效。

例1:李某,男,63岁。1994年8月5日初诊。10天前因进食生冷发生泄泻,大便稀溏,日行5~6次。曾用氟哌酸、黄连素等口服,并用丁胺卡那霉素静脉滴注3天,但泄泻不止。初诊时仍日行5~6次,腹痛隐隐,四肢欠温,食欲不振,舌质淡、苔薄白,脉细。粪常规:黄、稀、白细胞5~6。患者年过六旬,阳气偏虚,过食生冷,阳气受损,水谷不得温化,故泄泻不止。治宜温阳止泻,予以吴茱萸20g,煎汤200ml。服法:每次20ml,每日3次,空腹微温服用,连服3天。服药后,泄泻渐缓,腹痛亦减,食欲有增。第4天来复诊时泻痛均止,再用原法治疗3天,停药未泻,纳便如常。

例2:顾某,男,3岁。1990年10月20日初诊。1周前因食生冷发生泄泻,日行10余次,为稀便或近于水样便。曾口服黄连素、消食安、复合维生素B等药物,但泄泻不止。初诊时仍日

泻5~6次,面色欠华,腹软不拒按,失水不明显,舌质淡、苔薄,脉细。粪常规:黄、稀、少量脂肪球。小儿为稚阳之体,脏腑柔嫩,若进生冷,损伤稚阳,阳虚则水谷不化,故泄泻不止治宜温阳止泻。因小儿服汤剂有困难,故改为外治。每次用吴茱萸粉3g,加白酒调成糊状,加热至无凉感为度,用两层纱布包裹,敷于脐部,用胶布固定,每12小时更换1次,连用3天。并嘱多饮淡盐开水,进易消化食物。第4天复诊时泻止,再用原法治疗,改为每24小时更换1次,连用3天,以巩固疗效。

单味吴茱萸虽有良好的止泻效果,但其毕竟为辛热之品,只能用于虚寒泄泻。曾有1例泻而食滞未清患者,用吴茱萸后泻虽止而发呕吐,继用消食导滞而吐止。因此,非虚寒泄泻,不可用之,否则将关门留邪,延长病程,甚至助热化火,引起变证,切不可滥用。

吴茱萸治疗痞满、五更泻、多唾

湖南省望城县人民医院(湖南 410200)

刘 奉 福

吴茱萸,有温胃散寒,疏肝燥脾,暖肾止痛之功,在历代成方中其效颇著。笔者亲身体验,单味应用,效亦不凡。1960年,余习医出师一载,仲夏患痞满月余。每午餐后,脘腹胀满,干噎食臭,腹中雷鸣,晚餐不知饥食,是夜胀满欲泻,泻后满减。翌晨稍能进食,午餐饥而欲食,食则胀满如前,如此反复不已。神疲体瘦,失眠多梦。舌淡红苔薄黄,脉虚弱。经县某医院检查,诊断为慢性胃肠炎、消化不良、胃神经官能症。药用合霉素、黄连素、干酵母、维生素B₁等,其效不佳。先后曾用中药,附子理中汤合保和丸汤、参苓白术散等方。因时值三年自然灾害,药源短缺,方药无法配齐,故病延逾月。一日午后,适遇一老药工加工吴茱萸。他说:“该药吞服温中下气之功最速,脾肾虚寒者尤宜。”余思小恙,证属脾胃虚寒,肝肾不足,斯药甚是合拍。于是即购吴茱萸10g,立柜台旁用温开水送服。是日进晚餐,当夜胀满十去其七,安睡。次晨亦无便意,且知饥欲食。依量续服一次竟获痊愈。意外之获,

刻骨铭心,以后多年临床工作中,痞满者屡试屡效。他证同一病机者,亦得心应手。

五更泄泻,证属脾肾虚寒,大肠不固,往往因他因或泄泻失治而成。七十年代初,笔者在农村巡回医疗时,本着“少花钱治好病”的原则,常用吴茱萸治疗五更泄泻、久泄、复发性口疮、遗尿等证,取得良好效果。是年冬天,五保户肖××,男,62岁,晨泄反复一年半,因矢气带出粪便而就诊。患者精神差,面色㿔白,四肢欠温,每清晨至早餐后,解稀便3~4次,无里急后重,无脓血,曾多次治疗。前医嘱服用四神丸合四君子汤,附子理中丸等,晨便虽有缓解,但不能尽愈。尤以每餐后急于上厕,便不成形,夜尿亦多。或受寒,或冷食则易于复发。余思:“吴茱萸能暖膀胱,水道既清,大肠自固,他药虽热不能分解清浊”。(《仁存堂经验》)遂用该药研末,每服3g,1日3次,用药1周,晨便基本告愈。原药改为每服2g,续服1周,并用怀山药30g,大枣20枚,糯米30g,炖粥服,1日1剂,服用两旬,1月

后随访,诸症将息。

多唾,是自觉口中唾液较多,频频不自主吐出唾沫。古有“肾虚多唾”(《圣济总录》)和“脾虚多唾”之云。笔者在临床中,常见到学龄儿童患有此症。询其情,起居、饮食、嬉戏如常;审其症,几分钟,或十几分钟不自主地口吐唾沫1次,无他不适;察其色,颜面欠华,舌淡稍嫩,苔少或白润。脉沉缓或细。认为此系胃中虚寒,浊阴不降。吴茱萸温胃散寒,能降浊阴上逆。遂以此药吞服,治疗多唾28例,从1988年至1993年,通过追踪观察,除2例复发外,余者7~15天治愈。如尹××,女,8岁,小学生,频吐唾沫4月,于1993年10月12日就诊。其父代诉:起居、饮食、学习、二便、嬉戏如常,唯频吐唾沫,约12分钟吐一口。舌淡苔薄白,脉缓。曾在单位职工医院服用驱蛔药、香砂养胃丸、附桂理中丸等,未能根治。笔者投以吴茱萸胶囊1.5g,1日3次,生姜汤送下,5天后复诊,吐唾大减,依量续服1周,随访1年未见复发。

北京科林书店购书指南

邮购办法:以下金额已含邮挂手续费(书价的15%),汇款地址:北京东直门内北新仓18号中国中医研究院针灸研究所北京科林书店(100700)。联系人:袁宝占。电话:4014411-2736。开户行:工行北新桥联社营业部,帐号:03848。详细书目备索。我店设有零售门市部,地址同上,欢迎惠顾。

重点推荐书目★《首届国际颈肩背腿腰痛会议论文荟萃》,该会议于92年在京举行,共收载优秀论文330篇,阐述了颈肩背腿痛的病因,病机,基础研究,诊断与鉴别诊断,各种治疗方法和康复方法,包括针灸,按摩,器械,方剂,外治等,48元。★《中华药海》,冉先德主编,1300万字,收载中药八千余种,参阅古代本草,医籍,现代文献,继承古代传统又有现代的研究成果,包括药名,药性,作用,用法,方剂,现代研究等,免费邮寄260元。★《中国针灸电针学》(英文),由我所庄鼎教授和张兆发主编,详细介绍了电针的物理生理理论,针灸基础知识,临床电针治疗120种疾病的方法和电针麻醉的方法,本书以韩氏电针为例。免费邮寄,69.80元。★《中国基本中成药》针对当前中成药管理混乱局面,由全国中医理论研究会编写,力求规范化,阐述各种中成药的名称,组方,方义,临床应用,剂量,来源,分一、二分册,共载药1500种,保健药品234种,61.70元★《中医舌苔图谱》,宋天彬编,收录各型舌苔257种,铜版纸印刷精美,免费邮寄98元★《妇产科疾病诊断与鉴别诊断》29.40元★《针灸新知识辞典》,收录建国以来针灸发展中的新词汇,术语1458条,包括基础,医疗技术,临床运用等,20.40元★《标准针灸经穴图谱》,我所编,系国家标准,分英、法文两种,51元★《中医痛证诊疗大全》,阐述以疼痛为主的128种疾病的中医,针灸,外治等疗法,46元★《黄家驷外科学》,由吴阶平等外科专家分头撰写117章,曾获国家优秀医药卫生图书一等奖,免费邮寄,96元★《心血管疾病内科治疗学》18.90元,由著名心血管专家编写,介绍近百种心血管药物的药理,使用方法,对比数据等内容★中医高等院校教材参考丛书:该书既可供教师学生参考,亦可供临床医师参考使用,其中:中医内科学27.20 中医外科学19.00 中医诊断学26.50 中医妇科学18.20 中医儿科学13.40 医古文28.30★《实用针灸疗法临床大全》,王雪苔审定,28.70元★《常见病最新疗法》,卫生部,北京各大医院骨干医师编写,反映9个学科,231种疾病的最新疗法,26.40元★《古今名医方大典》41.40元★《新编秘方验方大全丛书》—内科14.90 皮外9.20 妇儿7.80 五官7.80◆实用中西医结合临床手册32.20,当代医家论经方21.80,手法治疗骨折彩色图谱101.60,临床必读33.30,常用药物手册13.80,现代中医临证全书25.00,中西医结合骨折科手册21.90,《全国针灸临床治疗与科研研讨会论文集》(中国针灸94年增刊)18.00,实用中药彩色图谱33.90,中国烧伤大全17.20,当代中国名医高效验方千首14.30,实用中医脑病学51.70,医学正常值及临床意义速查手册9.20,中医康复新疗法荟萃13.80,疼痛针灸治疗学16.10,中医推拿治疗软组织损伤(中英)20.70,实用妇产科学49.40,针灸三十讲13.80,血管疾病的血瘀与化瘀治疗14.95,头皮针治疗学11.00,软组织损伤松针疗法8.50,常用中药八百味临床精要11.00,各家针灸医籍选12.60,实用糖尿病学14.90,金匱要略方论与临床10.90,实用理疗学21.00,最佳时间针灸精义14.70,名方治疗疑难病9.00,中医鼻疗法13.80,百病针灸推拿高效疗法12.00,刘奉五妇科经验7.70,中医释梦辨治9.20,皮纹与疾病9.20,耳穴及其临床应用8.60,常见病中医临床手册21.20,奇难杂症效验单方全书9.70,皮肤病必效单方全书8.30,万病回春新方8.90。