

专 题 笔 谈

皂荚止呃功效奇特

北京中日友好医院中医内科(北京100029)

全小林 许 杼

皂荚,古有用其治头风头痛,暴发欲死者。《余居士选奇方》有:“长皂荚一挺(去皮、弦、子)切碎,蜜水拌微炒,研为极细末。每用一、二厘吹入鼻中,取嚏”的记载。

呃逆是不自主的膈肌痉挛,引起呼吸肌收缩,在收缩终了时,声带突然关闭而发出声音,并可以看到膈肌的活动。皂荚的止呃作用主要是皂甙对鼻粘膜的强烈刺激,通过神经反射引起喷嚏连连,膈肌痉挛的恶性循环被打破,遂使呃逆顿止。

如治张××,男,49岁。住院号:309335。患者于1988年11月在我院行食道下段溃疡切除术。术后两年病情平稳。1991年6月初感冒后出现呃逆,间断发作,夜间尤甚,经多种方法治疗无效,遂于7月2日入院。刻下症:呃逆频作,声不响亮,并感气闷不舒。曾接受气功治疗,呃逆停止一周后再发,再次接受气功治疗无效,并先后用西药胃复安、吗叮啉、利他林等,服用和胃降逆止呃的中药以及针灸、耳压、推拿等治疗均未效,遂改用皂荚治疗。方法:取生大皂角1个,除去褐色硬皮,捣碎研细过筛。手指拈鼻吸皂荚粉末,以嚏作为度。患者手指拈鼻吸药粉不到3分钟,喷嚏连作,呃逆顿止。3天后复发,再嗅再止,后用中药配合调理收功。

再如文××,女,32岁。病人5天前无明显诱因突发呃逆,频作不止,呃声低弱,欲呕不出,昼夜不停。遂来我院急诊留观。经神经内科、消化内科等会诊,诊为“神经性顽固性呃逆”。给予胃复安、利他林等治疗3日未效,遂就诊中医。刻下症:呃声连连,沉闷微弱,但膈肌活动幅度较大,数日未眠,精神疲惫。取生大皂角1个研

粉,手指拈鼻吸之;并指压左耳枕顶部穴。几分钟后,喷嚏大作,呃逆顿止。后用四七汤加减以巩固疗效。一周后来诊述药后呃逆一直未作。

呃逆的原因可分为局部性及全身性两种。本法适用于食道及胃部病变所致者及神经性呃逆。中枢性疾病以及有出血倾向的消化系统疾病所致者不宜应用。本法对顽固性呃逆有立竿见影之效,再发再用仍有效,但毕竟是治标的权宜之计,对有器质性疾病者仍应寻找病因。皂荚粉末对鼻粘膜刺激极强,手指拈鼻吸即可取嚏,不必“吹入鼻中”。

皂荚逐痰治病有卓效

青海省中医院(西宁810000)

刘 钧

皂荚气味辛温,微有毒,有祛风除湿、逐痰开窍等作用,其中祛痰作用已为现代药理学实验所证实。古代医家亦有以皂荚为主药的通关散、稀涎散等验方应用于世,治疗中风痰厥神识昏迷之证而流传于今。笔者受其启迪,在诊治风痰壅盛、痰迷清窍而致的惊痫抽搐病证中,多配用皂荚以逐痰治病,卓有效验,例如:

患儿周某,女,6个月,住院号28406。1982年5月6日以“原发性癫痫”收住院。患儿系足月顺产第一胎,混合喂养,纳乳甚佳,产后3个月内发育正常,无不良反应,只是偶尔喉中痰鸣。一次感冒发热之后,逐渐出现啼哭不宁,喉中痰鸣,继之见四肢抽搐,口角流涎,从日数次发展至十数次、数十次,每次发作约10余秒至1~2分钟不等,很少超过3分钟以上,多数在发作后自行缓解,部分需经捏掐人中、合谷等始能苏醒。即在某儿童医院住院治疗,经多项检查,除外中枢神经系统感染、低钙抽搐、破伤风等病症,拟诊为原发性癫痫。因治疗效果不显,患儿家长转求河南、河北等地诊治近两月,抽搐

次数有增无减,直至到本院求诊时,患儿抽搐次数每昼夜达数百次,每次抽搐时间均较短暂,约在10余秒至数十秒之间。抽搐时双目上吊,四肢拘挛性抽动,喉中痰声漉漉,声如曳锯。苏醒时查体见形体胖嫩,面白少华,双目少神,精神略差,纳乳尚好,二便调,无发热。心肺听诊无异,血、尿、便常规检查正常,舌边尖红、质胖嫩、苔白腻,指纹浮而淡紫达气关。家族无癫痫病史,父母亲亦非近亲结婚。诊断为原发性癫痫,中医辨证属风痰蔽窍之证,以祛风止痉,逐痰开窍为法。处方:人工牛黄3g,羚羊角粉1.5g,麝香0.3g,钩藤6g,僵蚕6g,皂荚6g,制甘遂1g,全蝎3g,胆南星3g。一剂研细末,每服1.5g,日3次,用开水调灌。服药当日晚抽搐次数即明显减少,第2日仅发20余次,第3日10余次,第4日起即未见再发,患儿家长欣喜异常,嘱其再配一剂以巩固疗效,经服两剂后,继续观察10余日未再发病。出院随访至两岁,一切正常。

应用体会:小儿癫痫其因复杂,多与惊、风、痰、热、食等因素有关,而尤以惊痫、风痫为多,诚如《幼幼集成·痫证》所引钱仲阳语曰:“小儿发病,因气血未充,神气未实,或为风邪所伤,或为惊怪所触,亦有因妊娠时七情惊怖所致。”此患儿由于将养失度,脾运失宜,痰浊内生,再遇风邪内侵,疏解无力,则风痰相搏,蕴结成患,以致风动发搐,痰逆上冲。由于风痰相煽,愈演愈炽,终成日数十次发搐而不息之危证。是方以人工牛黄、羚羊角粉清化痰热,凉肝熄风;麝香辛散通闭,芳香开窍;僵蚕、钩藤、全蝎祛风止痉;皂荚、甘遂逐痰泄浊;胆星涤痰开窍。全方既能熄风止痉,又能逐痰开窍,其所拟诸药恰中风痰之病机,故而临床用之其效彰矣。而其中皂荚、甘遂攻逐痰浊之力功不可低估。其后在临证遇此等风痰蔽窍而发搐成痫之病证10余例,多配用皂荚而取得满意疗效。

因皂荚内含皂甙,对胃粘膜有刺激作用,易引起恶心呕吐,因此量不宜过大,一般用3~15g,最多不能超过30g,具体用量当视病情及胃气而定,且主要以研末为散服用为宜,不入汤剂。

单味皂荚治疗疳积

甘肃省金塔县医院中医科(甘肃 735300)

王世彪 何继红

皂荚临床多作祛痰、开窍之用,我们近年来根据民间验方,采用单味皂荚治疗疳积取得理想效果。

取干燥、皮厚、质硬光滑、色深褐、无虫蛀之皂荚,刷净泥土,切断,放入铁锅内,先武火,后文火煨5~10分钟存性,剥开荚口,以内无生心为度。煨后放干净土地上,去除其火毒,防止炭化,研为细末,过80目筛,装瓶备用。服法:3岁以下每日1g,3~6岁每日2g,6岁以上每日3~5g,用糖(红糖、白糖均可)拌匀吞服。

1988年8月~1994年6月我们用上方治疗疳积66例,均符合1988年4月全国中医诊断疗效标准会议制订的疳积诊断标准的四条:(1)有喂养不当,病后失调及消瘦病史,体重低于正常儿童的15%以上;(2)异嗜、厌食、大便干稀不调,脾胃功能失调者;(3)形体消瘦,面色不华,毛发稀疏、枯黄,皮下脂肪<0.4cm;(4)兼有精神不振,易发脾气,烦躁易怒,或有喜揉眉擦眼、吮指、磨牙等精神及行为异常者。其中男23例,女43例;年龄6个月~12岁,小于1岁7例,1~3岁23例,3~6岁27例,6~12岁9例;病程3个月~4年;66例均生长发育延缓,56例长期厌食或拒食,24例有嗜食生面、生米、泥土、指甲、头发、纸张等异嗜癖;40例大便秘结,46例多汗,21例脾气烦躁易怒;37例毛发枯黄;66例均有不同程度的贫血,血红蛋白为72~109g/L,平均99g/L。经服药6周观察疗效。结果:治疗4周食欲增加36例,6周食欲增加66例,全部病例体重增加,达到健康儿正常体重标准,各种临床症状及兼症均消失,血红蛋白也有所提高,治疗后为89~130g/L,平均116.7g/L。

如治张某,男,4岁。因纳呆厌食6个月,形体日渐消瘦,精神不振,易发脾气,经多方治疗,终不见好转。刻诊:面黄肌瘦,毛发枯黄,精神不振,困倦喜卧,脾气暴躁,厌食纳呆,脘腹胀满,