DOI:10.13288/j.11-2166/r.1995.11.004

疗效不佳。一日偶发湿疹，瘙痒不堪，遂于养心安神诸药中加入苦参30g，不意非独身痒得除，睡眠亦大为改善。嗣后遂照前方调治，顽疾竟得痊愈。苦参之能疗不寐，遍寻医书，不得其解，后偶翻某医学杂志，见有外科患者因硬膜外麻醉后顽固失眠，以苦参单味煎服有效的报道，始知苦参治疗不寐，确有疗效。此后治疗不寐，每于辨证用药基础上加苦参一味，屡获良效。然苦参须重用，宜用至30g以上。

年前有一顽固失眠患者求治，男性，36岁，自诉因生意上事，劳心劳力，两年来，夜不能寐，遍求诸医，疗效甚微。今口苦烦躁，心悸易惊，记忆力严重下降。视其所服方药，多以养心安神，如天王补心丹、酸枣仁汤之类。其脉弦，舌红苔黄微浊。遂投苦参30g，酸枣仁15g，柏子仁15g，龙骨、牡蛎各30g，竹茹30g，枳壳6g，法半夏6g，百合30g，钩藤20g。3剂后，睡眠大有改善。后因故停药，不寐心烦，头晕诸症又作，继以上方加琥珀5g研细末冲服，又服5剂，诸症消除，随访年余，未见复发。近年来共治30余例，疗效均较满意。

苦参治疗顽固性不寐

四川省德阳市中区中医院(四川 610072)

王　万　祖

临床上，笔者将苦参用于治疗肝郁化火所致之顽固性不寐，每收事半功倍之效。药用：苦参30g，黄连8g，丹参20g为1剂量。加水400ml，浓煎至150ml，于每晚睡前服50ml，1剂药服3次，一般连服3剂，即可获效。方中苦参为君药，清火安神；黄连为佐药，清热和胃，与苦参相伍可以降低苦参伐胃之弊；丹参为使药，因味苦微寒，归心、肝经，起凉血宁心，清热除烦之效，共奏清火除烦，宁心安神之功，不用安眠药而眠自安。

如治王某某，女，46岁，教师。自云：患顽固性不寐5年。平素性情急躁易怒，每遇不顺心之事则暴跳如雷，随之辄哭泣不止，入夜难眠，顶多能睡2小时，投镇静安神药数10剂罔效，遂邀余诊治。症见：精神委靡，夜不能寐，目睛红赤，兼见纳谷不馨，小便黄，大便秘，舌质红、苔微黄，脉弦数。症属恚怒伤肝，调达失常，久病气郁化火，心神被扰。拟清心除烦。服上方1剂后，病员欢喜若狂，述说夜能安卧5小时，药证合拍，继守上方调理3剂，至夜能安卧8小时。诸证悉减，竟获痊愈。

苦参平喘有奇效

河南省长垣县中医院(河南 453400)

王　建　国

苦参平喘之效鲜为人知。笔者用于哮喘、喘息型气管炎、肺气肿等有较好疗效，举例如下：

例1：哮喘：杨某，男，71岁，农民。素有哮喘病史20多年。每逢感冒及异味刺激即复发或加重。此次因感冒加重月余。症见哮鸣有声，不能平卧，咳吐白粘痰，腹泻，舌紫暗、苔厚腻，脉弱。经用抗生素、百喘朋、氨茶碱等治疗病情日重。余以定喘汤加减治之，效果不显。复诊时虑其腹泻腹痛、苔腻，于原方加苦参12g。又服2剂。药后不但腹泻好转，哮喘也减多半。继服10剂，诸症悉除。此后每遇哮喘病，必于辨证方中加用苦参。据观察，在辨证方中加苦参后疗效明显优于单用辨证方。

例2：肺心病：陈某，女，66岁，农民。肺心病1年余，加重3个多月。前医用中西药，病情与日俱增，邀余诊治。诊见：喘息，短气不足以息，心悸，咳吐白粘痰，形体羸瘦，下肢水肿，苔白稍厚，脉结。生命垂危。血压：10/7kPa。心电图：肺型P波，右束支传导阻滞，早搏，心肌缺血改变。X线摄片：两肺透亮度增加，右心室扩大。遂用苦参合炙甘草汤加减：苦参12g，炙甘草20g，人参、桂枝、干姜、麦冬各15g，生地、丹参各20g，蛤蚧1对。服5剂病情大减。继以此方加减治疗2个月，恢复正常。生活自理，并能干一般家务。随访1年，未再复发。

有关研究证明，苦参在实验室及临床上均有一定的抗心律不齐作用，加上它的平喘、利尿、抗菌功能，故对哮喘、喘息型支气管炎、肺气肿、肺心病伴见喘证者，确实用之有效。

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