

专

题

笔

谈

苦参可治喘咳、不寐

广州中医学院(广州 510405)

熊曼琪 彭万年

我们在多年的临床实践中观察到,苦参用于久治不愈之喘咳、失眠患者,疗效颇佳。举例如下:

例1:陈某某,男,39岁。1993年8月26日就诊。主诉喘咳反复发作3年余,加重2周。曾在外院用过先锋霉素V、新菌灵、氨茶碱等药,并服过中药苏子降气汤、麻杏甘石汤等方未效。就诊时气喘不能平卧,伴咳嗽,痰多黄稠,胸闷,腹稍胀,大便粘滞不爽,舌质红、苔黄腻,脉弦滑。辨证属痰热壅肺,大肠湿热。治以除湿清热,宣肺化痰。药用:苦参10g,炙麻黄10g,北杏仁12g,炙甘草6g。水煎服。3剂后咳喘减轻,继服3剂,并另加苦参10g,煎水当茶饮,喘咳基本缓解。胸闷、腹胀明显好转,大便转常。改陈夏六君丸调理善后。

笔者还曾以苦参煎汤内服,或用湿润苦参切片(横切约0.5cm厚,直径1.5~2.5cm),外敷肺俞穴(医用胶布固定,每次敷贴8~12小时,每天1次,一般3~5次起效),治愈数例咳喘患者。民间亦有用此法治咳喘,但内服多用苦参与桑叶同煎。此法对痰热壅肺者效佳,合并胃肠湿热者尤宜。

例2:李某某,女性,24岁,1994年3月16日就诊。主诉:反复失眠3个月,加重6天。近3个月来每晚睡眠时间约2~4小时,近几天则仅为1~2小时,有时甚至彻夜难眠。曾服过中药朱砂安神丸、天王补心丹、黄连阿胶汤等,效不显。就诊时诉头晕耳热,心悸不安,烦躁不眠,腰酸健忘,手足心热,白带较多、色黄,舌质红、苔微黄,脉细数。诊为不寐,证属阴虚火旺兼湿热下注。拟清热祛湿除烦。用苦参10g,云苓

15g。水煎服,日1剂。用药4剂,失眠明显好转。原方续服3剂,每日睡眠已达6小时以上,头晕耳热、手足心热等症消失,心悸、健忘明显好转,白带转常。追访3个月,夜间睡眠时间维持在每日6小时左右。

此外,笔者曾治一躁狂患者,3天未眠,常规服用氯丙嗪未效。查其舌红,苔黄,脉弦数。用苦参20g,煎汤分2次灌服。当天晚上即可入眠。次日躁狂等症缓解。

现代药理研究表明,苦参含氧化苦参碱、黄酮类、苦参醇等生物碱,有促进白细胞增加,抑菌、抑制速发变态反应及过敏介质释放,并有平喘等作用。从中医角度看,苦参苦寒,入心、肝、大肠与膀胱经。例1为大肠湿热兼痰热壅肺,肺与大肠相表里,苦参虽非直接治肺止咳喘,但用之使肠道湿热速去,则肺热壅滞亦可缓解。隐含脏病治腑,上病下治之意。又苦参入心经,具有清心热,安心神之效,故用治心烦不寐,心经有热的患者,往往收效甚捷。

应指出的是,苦参及苦参生物碱虽经实验测定毒性低微,但临床应用大剂量时亦偶见中毒现象。一般表现为纳呆、乏力、温温欲吐,甚者恶心呕吐、腹痛腹胀、泄泻等,停药并作对症处理,一般多可恢复正常。

苦参内服一般10g左右即可。用大剂量需注意观察。孕妇、体弱患者应慎用或不用,免生变端。

重用苦参治不寐

福建省连江县医院(福建 350500)

郑敏

七十年代末,笔者曾治一不寐患者,不寐有年,长期来,每夜仅能入睡1~2个小时,白天即感头晕头痛,昏昏沉沉,口苦心烦,食不甘味,身疲肢酸,舌红苔薄黄,脉偏弦。投安神清心诸剂,