

百

家

园

皂荚驱痰通关减肥

皂荚有两种,一种大皂荚,一种小皂荚,大皂荚用于工业及民间代肥皂用取其浸水后,出现大量皂甙,如肥皂沫或洗衣粉,古代民间用以浸洗带色的衣服,如蓝、黑、土黄、青色的衣物。小皂荚又名猪牙皂,为我国北方习惯用药。皂荚其性味,辛开窍,咸软坚,性温用于湿寒方面。涤除垢腻之痰为其特点。《谢映庐医案》称此药为:“通关开窍而收胶痰,可谓驱痰猛将”,确是如此。

我用皂荚是受《金匱》皂荚丸治肺胀的启发,凡喘咳胸憋不能平卧,痰浊胶粘难以咯出者,胸廓圆隆如桶,用此治疗效好,但愈后需根据病情补益肺脾肾以期善后。处方:猪牙皂3g,白芥子12g,杏仁9g,白矾1.5g,细辛3g,水煎服。胶痰粘固,难以咯出,杏仁宣肺,细辛祛湿行水,白芥子祛皮里膜外之痰,白矾祛顽痰与皂荚有协同作用。我对胶粘痰喜用上方,约服3剂,即可使痰爽口而出,不可多用。服此方后可用百合、百部、紫菀、款冬花各等量制成内服膏滋,每服一食匙,温开水冲服,日2次。

皂荚与木鳖子制成丸剂,用于久咳顽痰。木鳖子有消炎退肿功效,每服用量不可超过1g。

皂荚与南星等量研粉备用,称“通关散”用于昏厥,不省人事,取少量喷鼻取嚏,取效甚捷。中暑中风,卒然昏厥,人事不省,甚至癫痫抽搐,皆可喷鼻取嚏,取效一时。今已少用。我记得50年前在农村时特备此装瓶待用。每遇中暑昏厥,或中风痰厥,或癫痫抽搐,皆先用此,与指尖掐挤人中穴,或针内关、合谷并用,咸有不效者。因生气而厥逆者亦咸用此。

皂荚与白矾同用,其比例为1:5,用于减肥,皂荚能降脂,白矾能祛湿化痰,汤药每次均不宜超过3g,量大易出现恶心、干呕等副作用。

减肥现多采用饥饿限食、腹泻疗法,虽能达一时之效,但不能使病人坚持,因而奏效甚微。我所采用的减肥方法,其机理是肥胖之人痰湿盛,如能化痰祛湿,则肥可减、脂可消,但需坚持,不可急于求成。大约在半年左右属上述体质者可减10%左右。

中国中医研究院广安门医院(100053) 谢海洲

强迫症的中药治疗

强迫症是一种以强迫观念和强迫动作为特征的神经功能性疾病。该症往往是已往生活过程中某种不寻常经历埋下的隐患,同时与社会因素、遗传因素亦有关。例如:工作与生活环境变换,责任加重,过分严格要求,处境困难,担心意外,家庭不和,亲人丧亡,突然惊吓,仕途冲击,频于破产等等,使患者谨小慎微,遇事犹豫不决,反复思考,忧心忡忡。也有在双亲中有此类病史者,受之感染,造成胆小怕事,优柔寡断,办事过于细致、严肃、古板,力求井井有条、一丝不苟。这些性格特点容易促成强迫症状的出现。

首先出现的常是强迫观念,即强迫性怀疑(如对业已完成的事仍然放心不下)、强迫性回忆(如对于往事、经历,反复回忆,明知缺乏实际意义,没有必要,但还是不断回萦于脑海之中,无法摆脱)、以及强迫性穷思竭虑和强迫性对立思维。随后可见强迫性意向和动作,如强迫性洗涤、强迫性计数等。一般以缓慢起病多见,患者深感苦恼,常伴焦虑和抑郁症状,病程迁延,经久不愈。

我曾诊治一53岁妇女,病史已20多年,近两年来症状明显加重。一是强迫性怀疑,走出家门就很注意人神色,遇见熟人,看别人是否热情先打招呼,生怕他人视自己为精神病,日益不敢出门;二是强迫性回忆,对往事反复回忆,不得超脱;三是强迫计数,如数招牌上有几个字;货柜里几样东西等等。患者退休已两年,爱人暂去外地工作,子女均已独立生活,常一人独守,因而内心空虚,苦闷不解,有时独坐床头,泪湿衣襟。曾在某脑科医院诊治,诊断为强迫性神经官能症,予以心理疏导,并配服氯丙咪嗪或氯羟安定服用。我思,该症属脏躁范畴,多由心虚、肝郁所起,加上家人、同事不尽理解,而医者又少关切,轻描淡写、三言两语,致使患者失去信心,心气日虚。抑郁之情不解,郁久化火,火扰心神,灼伤肾阴。形体日渐憔悴、枯槁。神不舍舍,恍惚徘徊,悲伤时哭,不修边幅,到处求医,少有对路。我细细诊察,侃侃而谈,信任、抚慰之情盈溢于表,说理清晰、态度恳切,许良药可治。患者深为感动、入木三分,口服心服,表示有信心配合治疗。

因心虚、肝郁为因,故首选甘麦大枣汤为主,以图甘缓滋补,柔肝缓急,宁心安神。但郁已化火、肝阴受损;火盛水缺,心肾失交,也考虑正值更年,冲任欠调,故加用柴胡、黄芩、当归、白芍;仙灵脾、巴戟天、黄柏;太子参、珍珠母共12味。7剂后,症减,眠安,纳进,但视其舌尖仍红、鲜,语言滔滔不绝,神色亢奋飞扬,知其心火仍旺,投以川连,又服7剂,神情渐安。至1995年1月已8个多月,平安无恙。曾治30余人,天南海北,老中青少。尽管所述各不相同,甚而离奇曲折,但多有心虚之因,肝郁之症,舌红少苔之象。我多以上方加减投服,每多收效。

但我尚有一得,凡舌苔秽浊厚腻,形气壮实、思绪顽固不化者,常为痰积胶固,已蒙清窍,用本方不宜。而宜投以王隐君滚痰丸加减,才能泻火逐痰。只在痰浊渐去,苔薄质鲜时,知病去七八,投甘麦善后。

南京铁道医学院(210009) 窦国祥

治瘫痪要穴三阴交

三阴交临床常用其治疗消化系、妇科和生殖、泌尿系病证等。通过长期临床摸索,笔者发现三阴交除能治疗上述疾病外,治疗瘫痪亦有显著功效。

1 中风偏瘫

中风一证,总由气血运行失常所致,病位在上。因肝阳上亢,气血上逆,痰火壅盛,清窍闭塞之中风脏腑闭证,配泻三阴交可引上逆之气血下行;对中脏腑脱证,配补本穴可养血益阴,补益精血。中风中经络半身不遂成口舌歪斜属气血双亏或气虚血瘀者,取补三阴交益气养血活血,如属痰瘀阻络之实证者,泻三阴交可收活血化瘀、祛痰通经之功。对伴心脏疾患者,可配内关以益心气、通血脉。选用三阴交治疗中风偏瘫,常取双穴针刺,多先针健侧,继取患侧,多可应手而效。

如出血性中风患者魏某某,男,59岁,工人。因右侧肢体全瘫、神识模糊1天于1993年4月30日入院。既往体健。颅脑CT示左基底节区见一出血灶,出血量约10.4ml,中线结构轻度右移,侧脑室轻度受压。按中风中腑风火上扰清窍型,予生理盐水加清开灵40ml静滴14天后,神志转清,然偏瘫无改善,言语謇涩。查血压22/14kPa,右轻度中枢性面舌瘫,不全性运动性失语,右上下肢肌力0级,肌张力高,腱反射亢进,右巴彬斯基征阳性。患者形体敦实,颜面紫红,舌质紫暗,苔腻略黄,脉弦有力。证属中风中经痰瘀阻络型。治宜活血化瘀、祛痰通络,选双三阴交针刺,得气后行提插捻转泻法,令双下肢猛然回缩并抬高3~5次。起针后,右下肢肌力恢复至II级。继取右天鼎针刺,令触电样针感传

至手。上法治疗3次后,右下肢肌力增至IV级,右上肢恢复至II级。10次后,右下肢功能恢复正常,右上肢肌力增至III级,手能握物,肌张力基本正常。

中风初起或急性期多呈弛缓性瘫痪,肌张力减低;恢复期或后遗症期多呈强直性瘫痪,肌张力增高,瘫侧上肢内收旋前屈曲,下肢伸直外旋,行走时呈划圈样步态。针双三阴交有使瘫肢足及足趾背屈,下肢猛然回缩并抬高,在显著提高瘫肢肌力同时,对肌张力亦起明显地双向调整作用,并可改变下肢联带反应。

2 一氧化碳中毒致脑瘫

郑某,女,12岁,学生。因发现昏迷29小时于1995年2月1日急诊入院。按一氧化碳中毒予高压氧疗、吸氧、利尿脱水,保护脑细胞等抢救措施后,于发病第5天苏醒,但出现四肢瘫痪:左上肢肌力I级,右上肢II级,双下肢I级,肌张力显著增高,上肢屈曲,手指拘挛呈鹰爪样,双下肢伸直内旋,足内翻,两腿向内交叉呈剪刀样。双巴氏征阳性。予高压氧疗1次/日,并投予脑细胞活化剂治疗6天后,肢瘫改善不明显。颅脑CT示右顶叶、左颞叶见不规则低密度影,符合脑缺氧后改变。因肢体功能恢复差,于发病第11天加用针刺疗法。患儿形体瘦削、哭声沙哑无力,头颈部抬举困难,舌质淡,脉细弱无力。证属气血两虚,筋脉失养。选双三阴交针刺以益气养血、强健筋脉。针刺得气后,行提插捻转补法,令双下肢回缩并抬高3~5次,起针后双下肢肌力恢复至II级,继取双天鼎穴治上肢瘫,针感同前。上法治疗3次后,双下肢肌力恢复至III级,右上肢恢复至III级,左上肢无改变,由家人搀扶可行走,但呈剪刀步态。针10次后,双下肢肌力恢复至IV级,右上肢V级,左上肢近端肌力III级,手指拘挛,剪刀步态显著好转,能自己稳步行走。后因故停针刺疗法。

本例为重度一氧化碳中毒后继发脑性瘫痪,双下肢伸直,因内收肌群肌张力增高,致双腿向内交叉,形如剪刀,行走时呈“剪刀样步态”。针刺三阴交在提高瘫肢肌力同时,对改善内收肌群肌张力增高作用显著。

三阴交具有健脾益气养血,活血化瘀通经,和培补肝肾、强健筋骨作用,其功效有赖于针感的获得和补泻手法的正确实施。选三阴交治疗瘫痪,需特别注意取穴和针刺方法。此穴在小腿内侧,当足内踝尖上3寸,胫骨内侧缘后方,量取时需用患者同身寸法(一夫法及拇指同身寸法)。进针时针尖向内向上,针身与皮肤呈45°角斜刺,进针深度约1~2寸。得气感医者多觉针具被“内吸”感或“鱼吞钩饵”感,患者除少数只觉局部麻胀外,大多数触电样针感达足底部和/或向膝部放散。多数可见下肢猛然回缩和抬高,足及足趾背屈,此