

· 专题笔谈 ·

红藤治疗胸痹心痛效佳

宁夏回族自治区青铜峡市中医院(751600)

邓 存 国

笔者临床中根据不同证型配伍,重用红藤治疗胸痹心痛,每获良效,现介绍如下。

刘某某,男,58岁,2004年10月23日初诊。患冠心病2年余,心前区憋闷疼痛时有发作,近1个月因劳累心情不畅病情加重,发作次数增多,每日2~3次,舌下含服消心痛可以缓解,后又服用中西药旬余疗效不显。症见:心前区不适,憋闷刺痛,心悸气短,神疲乏力,烦躁失眠,舌质紫暗、有散在瘀点,舌苔黄腻,脉涩而结。心电图:Ⅱ、Ⅲ、aVF、V₃、V₅T波倒置,Ⅱ、aVF、V₅S-T段水平压低0.07mV,Q-T时限偏长。中医辨证属气滞血瘀,心脉痹阻。治宜活血化瘀,理气通络。处方:红藤40g,瓜蒌15g,薤白15g,丹参15g,郁金15g,枳壳15g,红花15g,降香12g,五灵脂12g。水煎,分2次温服,服药3剂后,心前区憋闷疼痛消失,余症减轻,效不更方,再进15剂,复查心电图各导联均恢复正常。继续按此方加减出入,又服20余剂后病情稳定,诸症悉除。随访半年,未见复发。

《素问·痹论》云:“心痹者,脉不通”。胸痹心痛病机为血脉瘀滞,心脉痹阻,不通则痛。《本草图经》谓:红藤“行血,治气块”,具有活血散瘀,行气止痛之功效,据现代药理研究,红藤可扩张冠状动脉,增加冠脉流量,缩小心肌梗死范围,提高耐缺氧能力,且可抑制血小板聚集,防止血栓形成,故治疗本病效佳。

红藤治疗慢性糜烂性胃炎

湖北省鄂州市花湖卫生院(436054)

叶 碧 青

红藤临床主治肠痈腹痛,热毒疮疡,跌打损伤,经闭痛经,风湿痹痛等。笔者用于治疗慢性糜烂性胃炎,疗效满意,举例如下。

徐某某,男,31岁。2005年1月3日就诊。自述胃脘胀痛1年,伴反酸、嗝气,以饭后为甚。胃镜检查诊断为慢性糜烂性胃炎(Ⅲ级)。舌红、苔白,脉弦缓,掌心有骨蒸感。证属肝胃郁热湿阻。治当解毒为先,祛湿热并进,兼益气健脾,理气和中。处方:红藤20g,水牛角

20g,牡丹皮15g,半边莲10g,黄连8g,吴茱萸2g,黄柏10g,苍术10g,乌贼骨10g,枯矾10g,薏苡仁20g,冬瓜子20g,茯苓20g,怀山药20g,人参8g,白芍15g,白及15g,砂仁6g,木香6g。服用4剂诸症减轻,再进15剂后诸症消失。上药制为散剂继服1个月以巩固疗效。药尽胃镜复查无异常发现。

红藤治疗皮肤病

山东省泰安市协和医院(271000)

高 广 元

山东省泰安市建筑职工医院

马 勇

红藤用于清热解毒、消肿散结。笔者在主方基础上,加重红藤用量,治疗皮肤病多例,现作一介绍。

例1:曹某某,女,65岁。2003年10月初诊。全身干燥而痒30余年,长年用药治疗,未能根除。冬春季加重,洗浴痒感增剧,心烦难眠。口干喜饮,全身皮损搔痕新旧交替,痒无定处,舌质暗红、微紫,望之无津,双脉细数。辨证:肝阴亏虚,血燥生风。处方:黑芝麻15g,桑椹子10g,生何首乌20g,生地黄、熟地黄各15g,丹参30g,荆芥9g,侧柏叶9g,牡丹皮9g,夜交藤20g。水煎服。服7剂后稍有缓解。仍时有燥痒,原方增红藤50g。二诊症状减轻,偶有小痒。守方服2周而愈。追访数年未复发。

例2:范某某,男,35岁。1987年5月来诊。湿疹5年,久治或效或无效,此次发作较重。耳垂颈周及手背指间散布米粒大小疱疹,流少量液体与结痂交替,双侧对称,皮质变厚皲裂与褶皱交织,心烦口臭,舌鲜红、苔黄腻而厚,脉滑数。“诸痛痒疮,皆属于心”,证属心胃湿热郁滞,清利湿热疏络止痒,宜当归拈痛汤。增苦参用量15g,加红藤50g。水煎服。共服30剂康复。

红藤验方三则

安徽省岳西县头陀镇卫生院(246640)

金 家 顺

红藤性味苦平,归大肠经。功能清热解毒,活血止痛。笔者用于痛经、肠痈及肠道寄生虫病,屡验屡效。

1 痛经
若七情抑郁,劳伤气血,房室不节等,导致冲任受

损,胞宫藏泻功能异常,经血不循常道蓄积体内而成瘀血,瘀血既为痛经之病理产物,又为痛经之病因病机,瘀是产生痛经的关键。另外,痛经患者除瘀血表现外,较多患者出现经期发热,口干便秘,舌质红等热象,而且大部分患者病程较长,瘀久化热,瘀热互阻,冲任失调,胞脉血滞而致瘀。故治以活血清热,化瘀通络,重用红藤 60g,配以败酱草 20g、生蒲黄 10g、生五灵脂、炒五灵脂各 10g 组方,每日 1 剂,连服 5 剂,未愈者下一次月经前 10 天再服 5 剂。

2 肠痛

阑尾炎可参考肠痛辨治。急性阑尾炎用红藤 60g 配伍地榆、当归、黄芩各 15g,金银花 20g,玄参 25g,麦冬 12g,薏苡仁 30g,水煎服,每日 1 剂,一般服 4~6 剂可愈。慢性阑尾炎用红藤 60g 配厚朴、桃仁、大黄、金银花各 20g,水煎分 3 次服,每日 1 剂,连服 5 剂。

3 肠道寄生虫病

肠道寄生虫病,症见绕脐腹痛,呕吐涎沫,不思饮食、或善饥多食、嗜食异物、耳、鼻、肛门瘙痒,久则出现面黄肌瘦,形瘦腹大,或浮肿乏力等。笔者用红藤浓煎液冲服红糖治疗。成人用红藤 60g 煎 2 次药液合并加红糖 60g 溶化,早晚各服一半。7~12 岁儿童红藤、红糖减半,3~6 岁儿童红藤 15~20g,红糖 20g 煎服法同上。用此法治疗 30 例,均收到较好的效果。

红藤治疗盆腔炎有佳效

吉林省通榆县中医院(137200)

单保杰 姜金耀

红藤味苦、性平,功能清热解毒,活血止痛。我们以红藤为主,组成一藤二花三草汤治疗急、慢性盆腔炎取得满意疗效,举例介绍如下。

例 1:王某,女,36 岁。2003 年 7 月 2 日初诊。自述淋雨后发热 2 天,伴口干苦、头晕、倦怠、食少,继则少腹刺痛,黄白带下有味,尿黄并有灼热感,大便干。舌质红、苔厚腻微黄,脉弦数。体温 38.5℃,心肺、血压无异常,腹平软,肝脾未及,下腹部触痛,无反跳痛。血常规:白细胞 $15.6 \times 10^9/L$,分叶核 0.80,淋巴细胞 0.20。B 超示:子宫前位,内部回声欠均匀,双侧附件增厚,于子宫直肠窝见不规则液性暗区。妇科检查:子宫内膜增厚,宫颈轻度糜烂。后穹窿穿刺抽出炎性渗出液。诊断:急性盆腔炎,属湿热下注型,治以清热利湿,凉血解毒。处方:红藤 30g,金银花 20g,败酱草 20g,车前草 20g,金钱草 20g,大黄 15g,滑石 15g,栀子 10g,蒲公英 20g,川楝子 15g。每日 1 剂,水煎分 3 次饭后服。西药

抗生素常规治疗。1 周后体温正常,症状消失,微觉少腹疼痛,复查 B 超示渗出液吸收。停用抗生素,继服中药:红藤 30g,金银花 20g,败酱草 15g,车前草 15g,金钱草 15g,延胡索 15g,川楝子 15g,乌药 15g。每日 1 剂,7 剂善后。

例 2:谭某,女,46 岁。既往有慢性盆腔炎史。近日觉下腹部疼痛加重,拒按,腰痛伴沉重感,白带量多,纳差,便干、尿黄。舌红、苔黄腻,脉弦滑。妇科检查:阴道畅,内有少量褐色血液,宫颈糜烂。B 超:子宫体境界不清,双侧附件增厚,于子宫直肠窝内见不规则液性暗区。诊断:慢性盆腔炎。属肝郁湿热型。治以清热利湿,理气解毒。处方:红藤 30g,金银花 20g,败酱草 20g,车前草 15g,金钱草 15g,穿山甲 15g,延胡索 15g,赤芍 15g,丹参 20g,川楝子 15g。每日 1 剂,前后加减共服 20 剂,诸症消失,随访未复发。

重用红藤治疗盆腔包块

辽宁省鞍山市中医院妇科(114004)

张颖

红藤性味苦、平,归大肠经。功能清热解毒,活血散瘀。笔者重用红藤治疗妇科盆腔包块 15 例,取得满意疗效,举例如下。

李某某,女,35 岁。2003 年 2 月 9 日初诊,右小腹疼痛 2 天。患者 1 月 30 日月经来潮,持续 4 天血止,因工作劳累潮湿,于 2 月 5 日开始出现阴道流血,量多有血块,未服药物血量逐渐减少,于 2 月 7 日出现右小腹绵绵作痛。纳尚可,尿、便正常,夜寐佳,体温 36.8℃,血压 100/60mmHg。舌质淡、苔白、边有齿痕,脉滑。妇科检查:外阴发育正常,阴道通畅,分泌物少量、白色、无臭味,宫颈光滑,子宫前位,大小正常,子宫右侧一包块质软,轻度压痛。B 超:子宫前位,大小正常,宫内见节育环,分布均匀,双附件,右附件区可见 6.7cm × 7.1cm × 5.6cm 无回声暗区,边界清,其内见 6.4cm × 6.4cm × 2.5cm 条网状高回声。左附件未见异常。B 超诊断:右附件占位性病变,以囊性为主。中医诊为癥瘕。证属经后血虚,湿浊蕴结于胞络所致。处方:红藤 30g,薏苡仁 20g,苍术 15g,黄柏 10g,夏枯草 20g,姜半夏 10g,牛膝 10g,4 剂,水煎服。2 月 13 日复诊,药后小腹疼痛减轻,阴道分泌物量多,色白。外院彩超检查,子宫右附件见 6.3cm × 5.3cm 无回声为主,内伴密集细小的强光点反射及 1.7cm × 1.6cm 回声略强囊性块影。效不更方,上方红藤改用 50g,余药加减化裁。共服药 16 剂,3 月 23 日 B 超示:子宫及双附件正常,病告痊愈。

[编辑:李 巍]