

专题笔谈 ·

薏苡仁治疗慢性结肠炎

福建省中医药研究院(350003)

俞宜年

先父俞长荣擅长应用参苓白术散治疗慢性腹泻。方中薏苡仁,能利水渗湿、健脾止泻。其应用要点为:舌苔白腻或黄腻,大便不成形,或多黏液。本品功力和缓,尚需根据病情,合理配伍,如与荷叶配伍,其升清降浊、健脾祛湿之功益佳。若偏于湿盛,配合茯苓;偏于湿热,配合铁苋;偏于脾虚,配合参、术;脾虚及肾,配合山药、补骨脂;兼夹食积,配合山楂、神曲。此外,薏苡粥作为久泻患者的食疗方,也有较好效果,用量50~160g。本品煎煮后多黏液,若入汤剂,不易饮服,故用量不宜太多(每剂20~30g)。据先父与我个人临床体会。急慢性鼻炎、支气管炎、痹证、腰痛、肺病、肺炎、水肿、急性肠炎、小儿疳疾、急慢性肾炎、妇女带下等见有湿邪证候者,均可用薏苡仁。本品具有除湿而不助燥、清热而不损阴、益气而不滋湿等特点。

病例介绍:施某某,男,53岁。2005年4月初诊。2003年间曾经某医院诊为慢性结肠炎、肠易激综合征、慢性胃炎,服过多种中西药,自觉效果不佳,遂转来我处诊治,先后给予逍遥散、参苓白术散服5剂,即见好转,此后来诊数次,均以参苓白术散加减,有一定疗效。近因宴会应酬,于午后发生脐腹疼痛,痛则欲便,日二三次,大便质溏,如此每月发作数次。脉小弦,舌苔微黄较厚。拟为肝旺脾虚,气滞湿阻。处方:党参15g,薏苡仁20g,白术20g,茯苓15g,扁豆花5g,荷叶15g,山药20g,白豆蔻花5g,山楂15g,防风10g,白芍15g,甘草5g。此后至2006年7月期间,患者因工作繁忙,未能及时诊治。曾陆续就诊七八次,均予上方加减,诸症明显减轻。

重用薏苡仁治疗顽固性失眠

河南中医学院2006级研究生(450008)

张洁

河南中医学院

崔应珉

现代药理研究发现,薏苡仁中含有薏苡仁油、薏苡仁酯、植物固醇等多种成分,具有促进睡眠,抗病毒,增强免疫力,消炎的功效。我们在临床中常用于治疗顽固性失眠,兹举例介绍如下:

例1:姜某某,男,27岁,以失眠、多梦伴耳鸣1年,加

重3个月为主诉来诊。现病史:该患者1年前因学习紧张而出现入睡困难,伴有耳鸣、多梦、全身疲乏无力,曾于当地医院检查,做头部CT、脑电图均正常。诊断为“神经衰弱”。近3月失眠、多梦、耳鸣症状加重,伴脘腹胀满,舌质红、苔薄黄微腻,脉细数略弦滑。患者青年男性,素体肝阳偏亢,故用平肝清热,调和脾胃,养心安神之法。处方:半夏30g,薏苡仁60g,夏枯草30g,炒酸枣仁18g,茯神30g,石菖蒲12g,合欢皮30g,生龙骨、生牡蛎各30g,夜交藤30g,蝉蜕6g,甘草5g。每日1剂,水煎服,嘱其忌油腻辛辣之品,且畅其情志。1周后复诊,夜已能寐,唯梦多。继服7剂,诸症皆愈。

例2:邵某某,女,31岁,以失眠、多梦5年,加重半年为主诉来诊。现病史:患者5年前因工作不顺心,情志抑郁,出现难以入睡,甚至有时彻夜不眠,多梦伴口苦、心烦、善太息。近半年来,失眠、多梦症状加重,伴心烦、口苦、咽干、善太息,胸闷暖气,舌质红,苔薄黄,脉弦滑数。证属肝气郁结化热,拟疏肝和胃养心安神法治疗。处方:半夏30g,夏枯草30g,薏苡仁60g,柴胡15g,黄芩15g,生龙骨、生牡蛎各30g,珍珠母60g,茯神30g,莲子心5g,焦栀子15g,夜交藤30g,合欢花30g,青皮10g,石菖蒲15g,炙远志10g,丹参30g,甘草6g,炒酸枣仁18g,小麦30g,大枣5枚。前后共治2个月余,症状消失,随诊半年未见复发。

《本草纲目》称:“薏苡仁,阳明药也,能健脾益胃”。笔者在临床实践中针对肝气郁滞、肝气犯脾、胆热犯胃、胃失和降之病机,投《内经》之半夏秫米汤,并重用薏苡仁健脾和胃使痰化饮消,中焦通畅,心肾交泰,神志安和。薏苡仁药食俱佳,重用及长期服用,无毒副作用,是治疗失眠的一味良药。

薏苡仁治疗类风湿关节炎

河北省唐山市丰南区中医院(063300)

刘文超

薏苡仁味甘、淡,性微寒,入脾、胃、肺经,有利水渗湿、健脾、除痹、清热排脓功效。笔者在临床实践中,常常重用生薏苡仁配伍其他药物治疗类风湿关节炎,疗效满意,举例如下。

甄某,女,49岁,教师。2005年6月9日初诊。患类风湿关节炎2年,经用甲氨蝶呤、尼美舒利、雷公藤多苷片及中药治疗乏效。诊时双手指关节肿胀、疼痛、屈伸不利,晨僵明显,双腕关节僵痛,舌质淡红,苔薄白,脉滑。实验室检查:类风湿因子(+),抗链球菌溶血素“O” $<500\text{U}$,血沉 19mm/h 。双手X线片未见异常改变。辨为

湿痹,治拟祛风除湿、通络止痛。方用薏苡仁汤加减:薏苡仁30g,羌活10g,独活12g,麻黄4g,桂枝10g,防风10g,制附子10g,苍术10g,白芍15g,甘草10g,茯苓15g,木瓜15g,知母12g。水煎服,每日1剂。10剂后,双手肿痛明显减轻,活动较前灵活。此后仍以上方重用薏苡仁为主,进行加减用药,又进40余剂,肿痛消除,随访1年未复发。

类风湿关节炎,属中医痹证范畴。常反复发作,迁延难愈。发作时关节肿痛,系因脾失健运,水湿流注关节、肌肉、筋骨,与外感风寒湿热之邪相合所致。薏苡仁健脾渗湿,除痹痛舒筋脉,切合病机。在辨证复方中加入该药,能取得明显疗效。

重用薏苡仁治疗小儿咳嗽、疳积

内蒙古自治区鄂尔多斯市中医院(017000)

辛文华

内蒙古自治区鄂尔多斯市第二人民医院

田玉朝

我们重用薏苡仁治疗小儿咳嗽、厌食、疳积症多例,取得满意效果,举例介绍如下。

王某,女,11岁。患咳嗽病已2年,多在春秋季节发作,受凉、劳累后感冒,咳嗽,哮喘痰鸣。余尚可。嘱其用生薏苡仁30g,防风5g,煎汤送服山慈菇粉3g。首服1剂即效。故此常备家中,微感不适即服,发作频次明显减少。小儿久嗽、喘咳,哮喘痰鸣多为脾虚湿困,顽痰内结所致,方中生薏苡仁健脾渗湿,伍防风,祛风胜湿,补中有疏,益气散邪,散中寓补,仿《医宗必读》“治痰不理脾胃非其治也”之旨,治咳必须治痰,治痰必须治脾,山慈菇化痰散结,速去胸中内结之痰。使湿无所聚,痰无所生,气顺痰化,哮喘自愈。

何某,男,6岁。食少形瘦,腹中痞块,久久不消,肚腹胀大,青筋绽露。头大骨出,发肤枯萎。喜饮冷,掌中热。啼哭少泪,睡中露睛,大便秘干结、时溏泄,已年余。多方治疗欠效。采用生薏苡仁30g,生谷芽10g,炒麦芽15g,太子参9g。每日1剂,连服10剂,饮食渐增,形体渐壮。小儿疳积、厌食症多为脾虚不运,气血俱亏。故采用生薏苡仁健脾渗湿,少佐太子参益气和阴,麦芽、谷芽醒脾和胃,和中调脾,疳积得愈。

薏苡仁治疗人工流产后恶露不尽

大理学院临床医学院中医教研室(671000)

左志雄

薏苡仁甘淡微寒,功能除湿健脾、清热排脓,临床主要用于小便不利、脾虚泻泄、风湿痹痛、肺痈、肠痈等。笔者在冉瑞金教授指导下,用本品治疗人工流产后恶露不尽,疗效颇佳,举例如下。

徐某,女,28岁,2003年6月20日初诊。患者20天前人工流产后阴道持续出血,时多时少,淋漓不净,色暗红,夹有血块,曾用云南白药等止血药效果不佳,伴小腹坠胀疼痛,四肢乏力,口干,烦躁,寐差,舌质红,苔薄腻,脉细涩。B超提示宫腔内有液性暗区,诊为宫内积血残留,子宫复旧不良。中医辨证属湿热内蕴、瘀阻胞宫、冲任失调。治以清热化湿,活血祛瘀,调理冲任。药用:生薏苡仁30g,炒黄柏15g,苍术15g,怀牛膝15g,益母草30g,黄芪30g,续断15g,当归15g,炒大黄10g,炒藕节15g,小蓟15g,败酱草30g。水煎服。3剂后出血量增多并有较多血块排出,小腹坠痛减轻,再服3剂临床症状消失。

人工流产后子宫内膜炎症,残留的组织不能尽快排出,均可造成子宫收缩不良引起恶露不绝。笔者认为,由于子宫内膜损伤致冲任虚损,外邪乘虚而入,湿热蕴结,与血相搏,瘀行不尽,血不归经,故发为本病。临床以四妙散清热燥湿,重用生薏苡仁利湿排脓,随症加减,祛瘀扶正,从而达到子宫复旧的目的。

薏苡仁治疗脂溢性皮炎

浙江省绍兴市中医院(312000)

刘奕锋

脂溢性皮炎是一种慢性皮炎,现代研究表明,脂溢性皮炎与内分泌紊乱有关,皮脂分泌过多,皮肤表面菌群失调,导致细菌大量生长繁殖。临床上主要表现为头皮红斑脱屑,干燥或油腻,瘙痒,病程迁延难愈。本病属中医“白屑风”、“面游风”范畴,中医认为,本病发病原因多为嗜食辛辣油腻,脾胃湿热内郁,积热上蒸,复受外邪,日久化燥;或为剧烈运动后,头部汗出,肌热当风,风邪侵入毛孔,郁久化燥所致。薏苡仁甘淡微寒,入脾、胃、肺、大肠经,功能利水渗湿、除痹、清热排脓、健脾止泻。因本品力缓,单味治疗用量须大。笔者用单味薏苡仁煮粥,长期食用,治疗头部脂溢性皮炎,取得较好疗效,且无副作用。举例介绍如下。

沈某,男,57岁,2004年6月初诊。临床表现:头部油腻,脱屑,脱发,瘙痒。患者有糖尿病病史5年,高脂血症病史10年,高血压病史1年。曾在多家医院皮肤科就诊,内服抗真菌药物,外用丁酸氢化可的松软膏和酮康唑洗剂,疗效不明显。检查:头皮上覆有细薄油腻性鳞屑,有不规则暗红色斑丘疹,部分融合成片,头发油腻,脱发明显,舌胖嫩,舌苔白腻,脉濡。辨证:脾胃运化失常,内湿蕴积肌肤。予健脾渗湿,处方:薏苡仁100g,每日煮粥食用代早餐。用药3月左右,自觉头皮脱屑、瘙痒消失,脱发明显减少,坚持1年,复查头发色泽如正常人,头皮皮损消失。

[编辑:李巍]