

• 专题笔谈 •

刘寄奴治疗肝硬化腹水

河北省中医院 (050011)

杨 玉 新

肝硬化腹水属中医“臌胀”范畴,是各种肝病的终末期表现之一,笔者运用刘寄奴为主治疗肝硬化腹水疗效满意,举例介绍如下。

张某某,男,47岁,乙型病毒性肝炎病史 20 余年。述近 2 年胁肋刺痛反复发作,伴胃脘痞闷、腹胀、纳差、大便不爽快,曾在当地医院诊断为肝硬化腹水,服保肝药、利尿药治疗。本次发病上述诸症加重,治疗无效而来诊。查丙氨酸氨基转移酶 (ALT)、天冬氨酸氨基转移酶 (AST) 均无明显升高,白蛋白 30g/L,乙型肝炎病毒基因组 (HBV-DNA) 3.5×10^6 copies/mL, B 超示:肝脏不大,回声增粗增强,欠均匀,门静脉 1.5cm,脾大 4.1cm,腹水最深处 5.7cm,患者自觉腹胀不欲食,两肋刺痛,乏力,舌暗、边有瘀斑,舌苔薄、黄腻,脉弦,证属疫毒内蕴、气滞血瘀。处方:刘寄奴 15g,生白术 12g,枳壳 12g,青皮 12g,赤芍 15g,虎杖 15g,垂盆草 15g,冬瓜皮 15g,益母草 15g,当归 15g,柴胡 12g,炒麦芽 15g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服,14 剂后 B 超腹水降至 2.5cm,继服 1 个月腹水消失,症状减轻,刘寄奴改为 10g,去冬瓜皮 15g,加茯苓 15g,巩固半年。随访 5 年未复发。

肝硬化腹水其病位在肝,涉及脾 (胃) 和肾,属本虚标实证,治当以疏肝理气、活血化瘀、健脾益肾利水为法。刘寄奴味苦温,归心、脾经,有破血通络、散瘀止痛的功效,临床上多用于血滞经闭或产后瘀阻腹痛。《日华子本草》中记载“心腹痛、下气、水胀、血气、通妇人经脉,癥结”,明确提示可以治“水胀”。笔者取刘寄奴苦泄温通、善于行散、破血通经的功能,用于治疗肝郁、气滞、血瘀,尤以血瘀较明显的肝硬化腹水,取得了满意的疗效。

重用刘寄奴治疗淤胆型肝炎

河北省邯郸市中心医院中医科 (056001)

王 琳 璞

刘寄奴,味苦性温,专入血分,临床多用于血瘀经闭,跌打损伤等。取其通行祛瘀之力,笔者近年重用刘寄奴治疗淤胆型肝炎,效果显著,举例介绍如下。

田某某,男,40岁,工人,2005年4月15日初诊,诉右胁胀痛不适,目黄、周身皮肤发黄,乏力 20 天。原有

慢性胆囊炎病史 5 年,20 天前恼怒后即感右胁疼痛,自服舒胆片治疗,无明显好转。现症:两胁胀痛,右胁明显,口干苦,纳差乏力,尿黄,舌暗红有瘀斑、苔黄厚腻,脉弦滑。体检:皮肤巩膜重度黄染,肝右肋下触及 2cm,触痛明显,肝功能:ALT 410U/L, TBIL 156μmol/L, DBIL 98μmol/L, HBsAg (+), B 超检查:无肝内占位性病变及肝外梗阻疾病。诊断:淤胆型肝炎,辨证为痰瘀互结之阳黄。处方:刘寄奴 60g,丹参 30g,瓜蒌 15g,白术 12g,茯苓 15g,牡丹皮 12g。服药 12 剂,黄疸见退,胁痛减轻,舌暗红紫斑消失,苔薄黄腻。复查肝功能:ALT 165U/L, TBIL 84μmol/L, DBIL 35μmol/L,前方刘寄奴减为 30g,继服 2 周,诸症悉除,查体:皮肤巩膜无黄染,肝肋下未触及,复查肝功能正常,随访 2 年,肝功能正常无复发。

淤胆型肝炎属中医学“黄疸”范畴,中医理论认为,黄疸是因气滞血瘀,形成积聚,阻滞胆道,使胆汁外溢而致。《临证指南医案》指出:“气血不行则发黄”。《景岳全书》也明确提出了黄疸的发生是“胆液泄”所致。

《金匱要略·黄疸病脉证并治》指出:“黄家所得,从湿得之”。湿邪留滞,凝集成痰,即“痰由湿生”。痰瘀互结致胆液不循常道,外溢肌肤,上注于目,则身黄、目黄,下注于膀胱则尿黄。根据关幼波先生“治黄必治血,血行黄易却”的经验,笔者治疗淤胆型肝炎时重用刘寄奴化瘀退黄,效果很好。《本草求真》云刘寄奴治血“专入肝”,治肝胆血瘀首推此药。而瓜蒌“荡热涤痰,舒肝郁,缓肝急,独有优也。”郁金、茵陈又为散瘀退黄之要药,栀子、牡丹皮清热凉血,白术、茯苓健脾除湿,全方共奏祛瘀化痰、除湿退黄之功,药证相符,故能收到满意效果。

刘寄奴善治半身不遂

成都中医药大学药学院 (611730)

杨 媛

刘寄奴,性温、味苦。功具祛瘀通络、止痛。常用于治疗血滞胀痛,外伤出血、血瘀及经闭、产后瘀阻疼痛等。此外,家父杨德明主任医师在辨证的基础上加用刘寄奴治疗半身不遂,效果很好。兹举例说明如下。

刘某某,男,64岁。有高血压病史 5 年,今晨起床时发现右侧半身不遂,手足麻木,语言不利,口眼歪斜,面色苍黄,口苦目赤,尿黄,便秘已 8 日未解。舌质红、苔白腻,脉弦数。血压 23/12kPa。此系风痰互结,气郁化

火,闭阻经络。治宜清热、通络开窍佐以平肝熄风、化痰。药用刘寄奴 50g 龙胆草 10g 地龙 15g 牛膝 20g 丝瓜络 10g 石菖蒲 8g 钩藤 15g 赤芍 15g 生大黄 5g 后下)。水煎服,每日 1 剂。3 剂后大便每日 2 次,口苦消失,血压 100kPa 上方大黄减至 2g 连服 20 剂,血压稳定,语言清楚,步态正常。

中风后半身不遂有因经络阻滞、血瘀生风而致者,刘寄奴性温,性最疏通,行气活血通瘀。尤善上升头项,行脑络之瘀,血行风自灭也。有因脑部充血而致半身不遂者。“刘寄奴能引脏腑之经气,上达脑部,自能排挤重浊之气下降,而脑部之充血亦可因之下降”(《医学衷中参西录》),半身不遂可除。亦有因痰湿上扰所致者,刘寄奴亦善燥湿祛痰,半身不遂可愈。有血虚瘀滞而致半身不遂者,刘寄奴补而行瘀,用之更宜。

刘寄奴是治疗腹痛之良药

辽宁省普兰店市第二人民医院 (116222)

徐 有 全

刘寄奴苦温无毒,破血通经,消瘀止痛,古人称为“破血之仙剂”。笔者多年来运用该药治疗因瘀血阻滞、脉络受损,缠绵难愈之腹痛,收到了良好的治疗效果。举例如下。

1 盆腔炎

盆腔炎,中医称为小腹痛、带下病等,临床上多出现顽固性腹痛,伴有白带异常、性冷淡、月经不调等症,笔者用刘寄奴治疗取得了良好效果。

张某,43 岁,患盆腔炎数年,多医罔效,表现为顽固性少腹疼痛,频频发作,白带有异味,月经短少,性生活痛苦,B 超、化验检查均未见异常,察其原用药方,较为对证,遂在原方基础上,加刘寄奴一味。处方:刘寄奴 20g 当归 15g 白芍 15g 益母草 15g 延胡索 15g 花椒 5g 两面针 10g 败酱草 15g 肿节风 15g 水煎服。先后服用 18 剂,腹痛渐止,月经正常,房事和谐。上方增损,复用 6 剂,症状消失。

《本草新编》谓:“刘寄奴下气止心腹急疼,下血消肿,解病毒。”本症乃瘀血停滞,脉络不通所致,运用该药起到了温经通络、活血止疼之效。

2 肠粘连

肠粘连一症,多系术中组织创伤,经脉受损,肠中受寒,寒主收引,瘀血停滞,滞而不行,不通则痛。表现为腹中挛急,疼痛难忍,时作时止,经久不愈。刘寄奴通经消肿,是治疗本病之良药。《本草求真》称:“刘寄奴味苦性温,多能破瘀通经,除瘀下胀。刘寄奴总为破血之品,故能使滞者破而即通,而通者破而即收也。”

栾某,女,43 岁,阑尾炎术后遗小腹微痛,阵阵发作,逐年加重。大连市某医院诊为肠粘连。症见腹痛拒按,得温则减,大便不调,食减体弱。处方:刘寄奴 25g 黄芪 20g 白芍 15g 甘草 15g 荔枝核 15g 牛膝 15g 花椒 5g 两面针 15g 桃仁 10g 红花 5g 丹参 20g 上方出入,先后服用 20 余剂,诸症消失,随访未再复发。

3 痛经

痛经经久不愈,多为瘀血阻络,宫寒血凝。《本草经疏》称:“刘寄奴草,其味苦其气温。苦能降下,辛温通行,血得热则行,故能主破血下胀。”笔者在治疗痛经方中,重加刘寄奴,取得了满意的效果。

田某,17 岁,患痛经 3 年,每月来潮腹痛、腹胀剧烈,需注射止痛针剂止痛。2005 年 4 月初诊,症状同前。症系血瘀寒凝,冲任络阻,血流不畅,痛则不通。治以温经通络,化瘀止痛法。处方:刘寄奴 20g 川芎 15g 益母草 15g 桃仁 10g 马鞭草 15g 红花 5g 牛膝 15g 丹参 15g 郁金 15g 白芷 10g 香附 10g 土茯苓 15g 水煎服,初进 5 剂,略见效,继进 10 剂,痛失大半,复进 5 剂,以善其后,随访未复发。

刘寄奴治疗局限性硬皮病

江西省吉安市第一人民医院 (343000)

张 武 强

上海交通大学附属儿童医院

张 武 标

刘寄奴味苦,性温,入心、脾经,具有破血通经,散瘀止痛,消食化积之功效。主治经闭,产后腹痛,跌打损伤,创伤出血,食积腹痛等症。家父在治疗骨伤科病例中发现,刘寄奴还有治疗局限性硬皮病的作用。现介绍如下。

李某,男,8 岁。左额眉棱达后头顶部可见一带状皮肤硬化,约 2cm× 8cm 大小。表面呈蜡样光泽,略有凹陷,其内毛发脱落,舌质淡、苔薄白,脉沉细。局部病检示“局限性硬皮病”。中医诊断:脾肾阳虚,风寒外袭,经脉痹阻不通。治以温肾健脾,散瘀除痹。内服:刘寄奴 9g 僵蚕 9g 研细粉,配合金匱肾气丸 18 粒,每日分 3 次服用。外用:刘寄奴 50g 威灵仙 50g 透骨草 20g 积雪草 50g 艾叶 20g 藏红花 20g 加水 3000ml 煎汁,加入食醋 300ml 将药汁置盆内,先熏蒸患处。待药汁冷后,用纱布浸药汁湿敷患处,每 1 剂外用药可用 3~4 天。用药 4 个月后,患处皮肤逐渐变软,用至 6 个月,局部皮肤恢复正常,新发生长,随访 5 年未复发。

<http://www.cnki.net>

编辑:李 巍]