

专题笔谈 ·

郁金治昏迷等急症

谢兆丰 谢建华

(江苏省姜堰市中医院, 225500)

郁金, 味辛、苦, 性寒, 入心、肝、胆三经。功能行气解郁, 凉血清心, 祛瘀止痛, 利胆退黄。本品辛散苦降, 不仅用于气滞瘀痛诸疾, 且有开窍醒神, 通关复苏的效能。临床上常以此药伍石菖蒲、竹沥、半夏、橘红、胆南星等, 用治乙型脑炎、中风、癫痫等, 用量5~15g, 但不宜与丁香同用。另对阴虚火炎, 血虚无瘀滞者以及孕妇等忌用。

1 治流行性乙型脑炎高热神昏

我们常以郁金配胆南星、石菖蒲、竹沥、天竺黄、川贝母、莲子心等, 用治乙型脑炎邪热不退, 神昏谵语, 烦躁不安等症。曾治一邹姓患儿, 男, 7岁, 因发热抽搐, 急诊入院, 经脑脊液等检查, 诊断为流行性乙型脑炎。症见高热抽搐, 面赤气粗, 神识昏迷, 头项强直, 舌红、苔黄, 脉数。辨为暑邪内闭, 热陷心包, 肝风内动。亟予清热熄风, 醒神开窍。药用大青叶、金银花、郁金、钩藤、菊花各10g, 石菖蒲6g, 全蝎3g, 水煎鼻饲。另用安宫牛黄丸, 服药4剂, 热退神清, 抽搐已平。

2 治癫痫抽搐

郁金有化痰定痛之效。凡由痰热闭阻心窍的神志痴呆, 以及癫痫惊狂者, 用之清心解郁, 化痰止抽。《本草纲目》谓: “郁金治失心癫狂”。又《摄生众妙方》郁金丹, 以及《医方考》白金丹等方剂, 皆以郁金配伍。我们在前人配方的基础上, 加入半夏、竹沥、胆南星、僵蚕、全蝎等, 其效更著。曾治一缪姓女患者, 24岁, 患病1年余, 近2月发作频繁, 发时突然仆倒不知, 口吐涎沫, 两目上视, 四肢抽搐, 移时苏醒, 醒后一如常人。此乃肝风挟痰随气上逆, 清窍被蒙。治以豁痰宣窍, 熄风定痫。药用郁金12g, 明矾1g, 全蝎5g, 石菖蒲、半夏、橘红、茯神、钩藤各10g。服药10剂, 痫病未发。

3 治中风失语

凡由肝阳化风, 痰浊壅阻清窍而引起的中风昏迷, 舌强不语者, 我们每用涤痰汤加减, 配伍郁金, 其开窍之力尤著。如酌加远志、天竺黄, 有相得益彰之效。曾治一丁姓男患者, 54岁, 因高血压中风, 症见昏迷不知, 两手握固, 喉间痰鸣, 面赤气粗, 大便数日未解, 舌苔厚腻黄, 脉滑数。体温39.7℃, 血压210/130 mmHg。此乃肝阳暴张, 阳亢风动, 气血上逆, 痰火壅盛, 清窍闭塞。亟予平肝熄风, 涤痰开窍。药用羚羊角2g, 石决明、郁金、玄明粉各15g, 石菖蒲、竹沥、半夏、钩藤、橘红、天竺黄、

川贝母、大黄各10g, 水煎鼻饲, 日服4次, 服后腑通热退, 神志清醒, 血压降至正常。后遗半身不遂。

4 治暴怒气厥

在临床中凡遇情志内伤、气怒成厥之证, 常用五磨饮子加郁金, 可收桴鼓之效。曾治一杨姓女患者, 38岁, 因夫妻吵架, 突然昏厥不省人事, 四肢僵冷, 口噤, 测血压110/70 mmHg, 两脉沉弦。此乃忿怒伤肝, 气机逆乱, 上壅心胸, 阻塞清窍。治以疏肝降逆, 行气宣窍。药用郁金15g, 木香、檀香、乌药、枳实、槟榔、石菖蒲、青皮、陈皮各10g, 柴胡6g, 沉香3g。水煎灌服, 服药9剂, 病未再发, 后以逍遥丸调理。

郁金治疗呃逆

徐秀梅

(福建省长泰县医院, 363900)

笔者在辨证论治的基础上, 在配方中加入郁金治疗呃逆, 效果满意。现介绍如下。

林某, 44岁, 干部。2000年10月15日初诊。呃逆1年。症见呃声强而有力连声, 常因情志不畅而诱发或加重, 伴有胸闷纳减, 脘胁胀闷, 肠鸣矢气, 口中苦, 舌苔薄黄, 脉弦。证属情志抑郁, 气机不利, 肝气犯胃, 导致胃气上逆而呃逆。治宜疏肝解郁, 降逆止呃。处方: 郁金10g, 柴胡8g, 白芍10g, 枳壳8g, 赭石15g, 甘草3g。水煎服, 服上方3剂。呃逆次数减少, 诸症好转。按上方连服5剂, 诸症消失而病愈。

郁金性味辛、苦, 寒。具有行气解郁, 活血止痛, 凉血清心, 利胆退黄等功效。善治因气滞血瘀所致诸症。方中取其疏肝解郁而止呃。全方辛开苦降, 降而不伐胃气, 使逆乱气机得以平降和顺, 故诸症自除。

郁金善治瘀胀

李为安 李运斋

(河南省信阳监狱医院, 464238)

我们学习河南中医学院吕宏生教授所授经验, 以郁金为主药, 取其“能破有形之瘀, 散无形之郁”的功效, 组成开郁消胀汤治疗多例瘀胀, 效果颇佳, 现举病例如下。

代某, 女, 48岁。反复出现面部、手臂瘀肿发胀, 午后双下肢肿胀加重, 皮肤发紧, 呈指凹性水肿, 略带弹性, 水肿呈周期性变化, 汗多倦怠, 胸闷心悸, 月经紊乱。舌质淡胖, 边有齿痕, 苔白腻, 脉沉细弦。排除肾性、心性、肝性、经前性及黏液性水肿。病程约5年。证属肾

气不足,冲任虚损,肝郁不疏,脾失健运,气血不畅,水瘀互结。采用开郁消胀,健脾强肾,化瘀利水之法。予开郁消胀汤:郁金20g,丹参30g,三棱10g,莪术10g,大黄10g,淫羊藿10g,巴戟天10g,肉苁蓉10g,水煎服,每日1剂,分3次服。3剂后患者体轻心静,瘀胀明显改善,继原方服30剂,诸症消失。随访未见复发。

重用郁金治疗肾结石

李怀生 王希智

(山东省阳谷县人民医院定水镇分院, 252328)

在排石方药的基础上,重用郁金一药,临床收到较好效果,举验案如下。

李某,男,48岁,2002年7月21日初诊。患者在10天前黄昏,突发腰部绞痛,并向右下腹放射,痛如刀割,坐卧不能,汗出如油,继而腹胀,呕吐,大便不通,小便短涩而热痛。经县、市级医院B超、X线摄片检查,诊断为右肾积水;右肾结石(约0.5cm×0.4cm)。尿常规检查:蛋白(-),红细胞(+),舌质紫暗、苔黄厚腻,脉象弦滑。证属肾虚湿热,痰瘀凝结。治以清热利湿,化痰消瘀、行气排石,兼顾肾、胃。处方:郁金45g,金钱草30g,海金沙30g,车前子30g,滑石15g,石韦15g,牛膝15g,鸡内金15g,大黄15g,厚朴10g,白芥子3g,蜈蚣3条。每日1剂,水煎分3次温服。服至第6剂,感小腹憋胀难忍,肠鸣阵作,茎中热痛,小便一涌而出,结石排出。5天后复查B超、CT,右肾区积水消失,输尿管及膀胱未见异常,尿检正常。

肾结石,一般责之于湿热蕴结下焦。而临床所见痰瘀结石者为数甚多,其病因病机为津液败精聚而为痰,痰复凝结则成石。郁金味辛、苦,性寒,归心、肺、肝、胆经,既能行气化痰,使气散痰化,津液精气复生,又能解郁活血,使之瘀之血破散尽失。实有溶石,排石之功。但须重用30g以上,方能获得显著效果。

大剂量郁金治疗胆结石

刘宇富

(湖北省监利县人民医院, 433300)

叶橘泉先生《现代实用中药》云:“郁金含‘松油精’及‘姜黄素’是胆固醇的溶剂”。在临床探索治疗中,笔者体会到:郁金大剂量(80~10g)有溶石排石利胆的功用;中剂量(40~70g)有安石解痉止痛之效。故此,以郁金为主药组成经验方安石方:郁金70g,白芍30g,延胡索20g,夏枯草15g,丹参15g,茵陈20g,海浮石30g。水煎服,每日1剂,分4次。若胆囊内多发性结石,则用经验方溶石方:郁金100g,延胡索15g,赤芍、白芍各15g,海浮石30g,夏枯草15g,鸡内金8g,月石30g(后下),金钱草

30g,酒大黄8g,枳实10g,茵陈20g。水煎服,每日1剂,40剂为1个疗程,服1~2个疗程即可。

王某,女,48岁。B超提示:胆囊内结石0.5cm×0.42cm,曾服胆石通等药未缓解,昨稍进油腻则胆区疼痛加重,经用抗感染及解痉治疗后痛势有所减轻。投以安石方:郁金70g,白芍30g,延胡索20g,神曲、山楂、茺蔚子、麦芽各15g,茵陈20g,紫苏叶、枳实各8g。服5剂后疼痛显著减轻,尔后每隔日1剂服安石方,半载乃安。

徐某,女,42岁,反复右上腹痛3月,近1周身目发黄伴加重3日。患者1周前因胆囊内多发性结石,其中一枚较大的0.5cm×0.3cm,经某医用利胆下石法,药投40余日,胆汁已排空,结石未出,则嵌于胆总管,反致为阻塞性黄疸,经友人介绍,延余治疗,予以溶石方治疗3个月,B超复查,胆囊及胆总管内未见结石影。随访3年,胆囊内未见异常。

郁金治疗慢性咽炎

王萍

(四川省石棉县中医院, 625400)

笔者曾师从成都廖自立医师,廖老师于逍遥散中加入郁金治疗慢性咽炎,取得较好的临床疗效,现介绍如下。

处方:郁金15g,柴胡10g,当归10g,赤芍12g,白术12g,薄荷6g,炙甘草6g,茯苓12g。水煎服,每日1剂。痰黏难咯者,加桔梗、浙贝母化痰散结;口干苦者,加木香、黄连行气燥湿。

肖某,男,32岁,自觉咽部不适,痰黏难咯1年。西医诊断为慢性咽炎,用西药治疗,效不佳,后改用中药。廖老师以上方加入浙贝母10g,桔梗10g,瓜蒌10g,连用3剂。3日后述,药后上症大减,效不更方,继服前方5剂,痰少且清,易咯,再以上方随症加减治疗月余,临床症状消失。服药期间嘱患者忌辛辣燥烈之品。

[编辑:李巍]

腰椎间盘突出症中药治疗方法

诚征合作

腰椎间盘突出症中药治疗方法为上海大方脉中医药研究院研究成果,主治腰椎间盘突出、膨出、突出、脱出等各种腰椎间盘突出病变。

此外还有糖尿病、胆囊炎胆石症、痔疮、骨折等特效中药配方。欢迎各级医院、诊所合作!

具体事宜,请来电来函咨询。联系人:张医生,电话:(021) 54156176、15601693561,QQ:1016185789,地址:上海市都市路4448号,邮编:201100