

• 专题笔谈 •

玄参为主治疗原发性功能性发热

田林忠 陈永敏

(河南省唐河县中医院, 473400)

原发性功能性发热,是由于自主神经功能紊乱,导致体温调节障碍或体质异常,使体温升高而出现的发热。此种发热,常为低热伴有自主神经功能紊乱的症状,可持续数月甚至数年。我们运用中医辨证结合西医辨病之法,对属阴虚型原发性功能性发热,以玄参为主组方治疗,每获佳效。如张某,女,43岁,农民,2006年11月12日初诊。自述发热已3个月余。体温在37.5℃左右波动。在当地医院用洁霉素、头孢菌素类等西药治疗罔效。刻诊:头面发红、烘热,手足心热、夜甚,口舌咽干,心悸心烦,失眠多梦,月经先期、量多,舌尖红、少苔,脉象弦数。检查:体温37.4℃,脉搏96次/分,血压125/75mmHg。血常规:各项指标均在正常范围内;X线胸片(一);乙型肝炎病毒标志物检测(一);肝功能正常。中医诊断:阴虚型内伤发热;西医诊断:原发性功能性发热。治法:滋阴降火,凉血清热。药用:玄参20g,生地黄15g,牡丹皮12g,地骨皮15g,青蒿15g,银柴胡15g,生龙骨15g(先煎),生牡蛎15g(先煎)。3剂。每日1剂,分3次水煎服。2006年11月16日复诊,患者自述药后发热减轻,诸症好转。体温37.1℃。遵上方继进5剂。2006年11月22日三诊,自述热退,诸症消失,体温36.7℃。为巩固疗效,又进上方5剂。随访6个月,发热未见反复。

原发性功能性发热,与中医学的阴虚内伤发热的病情甚为相合。中医学认为,阴虚内热之热,是因于阴亏不能制阳,阳亢乃自成热。阴虚为本,阳热为标,热在血分,热在血中。此种发热,虽有发热之征(如自觉头面、皮肤、手足心热等),但体温并不甚高;多伴心悸、心烦、多梦之症;查体、实验室检查并无实质性病变;西药抗生素治疗无效等为其特征。而中医药治疗本病,其效甚佳,宜以滋阴降火,凉血清热为法。药选玄参、生地黄,其味甘苦而性寒,其功滋阴凉血,清热泻火;牡丹皮、地骨皮,味苦性寒,凉血清热、以祛虚火;青蒿、银柴胡性寒,善退血分之热等多种虚热;生龙骨、生牡蛎,育阴潜阳,易使虚火潜伏于肾水之中,虚热易平,且具安神之效,神安之热易清。诸药合而治之,无论是阴虚发热,或现代医学的自主神经功能紊乱引起的体温升高,均可收到满意疗效。

玄参治疗心悸不寐

范新发 刘彩霞

(河北省保定市第一中医院, 071000)

经多年的临床实践观察到,玄参治疗心悸心烦不寐疗效颇佳,举例如下。

例1:赵某,女,26岁。主诉:反复失眠1年,加重1周。近1周以来每晚睡眠时间约2~4小时,有时甚至彻夜不眠。曾服过中药朱砂安神丸、养血安神片、天王补心丹等效果均不佳。就诊时诉心悸、烦躁不安、头晕目眩、心中懊恼,腰酸健忘,白天神倦乏力,舌质红、苔微黄,脉细数。诊为不寐,证属阴虚火旺。拟滋阴清热除烦。用玄参20g,淡竹叶3g,水煎服,每日1剂,用药5剂,失眠、心烦明显好转。原方续服3剂,每晚睡眠可达5小时以上,头晕目眩、心悸、烦躁不安、健忘消失。随访2个月,夜间睡眠时间可维持在6个小时左右,可正常工作。

例2:夏某,男,27岁。自述有阵发性室上性心动过速2年,经常心悸、胸闷、心烦不寐。心悸每日发作数次,服用心律平有效。本次持续心悸1周,曾用西地兰每次0.4mg加入250ml 5%葡萄糖注射液静脉滴注,获效,但停药后复发,心率122次/分。面色^㿔白,夜眠不实,心悸胸闷,舌质红、苔薄微黄,脉细数。用玄参20g加大枣5枚,煎汤服5剂,心悸不寐消失。续服3剂巩固疗效。

玄参,苦、微寒、无毒。《本草纲目》曰:“治游风、补劳损、心悸烦躁、骨蒸传尸邪气。止健忘、消肿毒。”

玄参具有安神除烦、活血益肾之效,有减慢心率、调整心律的作用。故用治疗心悸、不寐效果甚捷。

玄参治消渴疗咽干

刘宇富

(湖北省监利县人民医院, 433300)

玄参其功效清热解毒、养阴。常用温热病邪入营,咽喉肿痛、疮毒。笔者以本药治疗消渴证、命火过亢获佳效。

刘某,男,54岁。口渴、尿频月余,加重1周。服优降糖1周有好转,继服本药则症状依然如故。乃延余诊治,刻下症:口渴心烦,小便频数。尿检:尿糖(++++)、血糖13.2mmol/L。舌质红、苔薄黄,脉弦而滑。证属:阴虚挟有痰瘀。拟方:玄参100g,制苍术15g(米泔

汁浸泡后炒),海蛤粉 30g,麦冬 15g,丹参 15g,黄精 15g,五倍子 10g。每日 1 剂,水煎分 3 次。服 20 剂,口渴、尿频锐减,心烦症状减轻。尿糖降至(+),血糖 7.8mmol/L,舌淡、苔白。守方减玄参为 20g,麦冬 10g,药进 4 剂,口渴又增。再拟方:玄参 80g,海蛤粉 20g,麦冬 10g,黄精 15g,五倍子 10g,制苍术 9g,丹参 15g。水煎服,每日 1 剂。药服 30 剂,尿糖(-),血糖 4.2mmol/L,停药半月,无异常。

袁某,女,54 岁。咽喉干燥反复年余,加重半年。患者咽喉干燥,常以水含漱而暂缓。经某医院喉科诊断为:慢性咽喉炎,服消炎药、牛黄上清丸、六神丸、六味地黄丸等乏效。自觉火气冲喉,不欲饮。大便秘,尿黄不深,纳可,舌淡暗、少苔,脉虚弱。为命火亢进、灼伤肝肾之阴,乃以寒之不寒,是无水也”之候。函宜启动少阴,引火归原。药用玄参 200g,肉桂粉 1.5g,生地黄 20g,山药 15g,茯苓 10g,熟附子 3g,山茱萸 8g,升麻 5g,泽泻 5g,水煎,慢咽、含服。煎法:先将玄参用温开水浸 1 小时,取其水入罐,次将玄参捣如泥,做成团丸,肉桂粉包在中心,取坎离交合,再用纱布包紧置药罐中心,文火慢煎 40 分钟,取汁慢饮。方中借升麻以后天一之水上腾,泽泻、茯苓下降,升降既翕,病乃却矣。宗方调治半个月,其病乃愈。

玄参善治鼻衄

王希明

(贵州省遵义中医学校,563004)

笔者多年常用玄参为主治疗鼻衄,收到较好疗效,现举验案 2 则如下。

例 1:唐某,男,14 岁。患者经常鼻出血已 1 年多,以左侧为重,经中西药治疗未愈,鼻血鲜红,口渴欲饮,鼻干,舌红、苔黄,脉数。处方:玄参 10g,甘草 3g。因煎药不便,用开水泡服当茶饮,每日 1 剂,连服 5 天。半年后随访,服药后,鼻未再出血。

例 2:李某,男,10 岁。患者鼻出血已半年多,平均二三天 1 次。血色鲜红或暗红,兼见鼻干口臭,口渴引饮,大便干结,小便短赤,舌红、苔黄,脉弦数。处方:玄参 10g,鲜白茅根 50g,水煎服,每日 1 剂,分 3 次服,3 剂后鼻衄已愈。随访 1 年未复发。

鼻衄可发于任何年龄和鼻的任何部位。特发性鼻出血以小儿和青壮年患者多见,主要是鼻中隔前下部出血。常因气候干燥,鼻黏膜干燥结痂,轻微的外伤和擤鼻、挖鼻等诱发。

玄参,苦甘咸寒,归肺、胃、肾经,《医学衷中参西录》载:“玄参,味甘微甘,性凉多液,原为清补肾经之

药,又能入肺以清肺热,解毒消火。”《本草正义》载:“玄参,禀至阴元性,专主热病,味甘则泄降下行,故能治肺腑热结等证。”玄参具有滋阴降火,清热凉血的作用,故能治疗鼻衄。

玄参治疗老年便秘

杜少华 孟真

(新疆维吾尔自治区巴音郭楞蒙古自治州人民医院,841000)

玄参产于江南,立冬采挖,晒干切片入药。其味甘、苦、咸,性微寒,归肺、胃、肾经。功能:凉血滋阴,泻火解毒,临床上常用于热入营分,温毒发斑,咽喉肿痛癰痈、痈疮等,我们以玄参为主药治疗老年便秘,收到良好效果。现介绍如下。

基本方:玄参 30~60g,生地黄 15g,当归 12g,知母 12g,白芍 12g,陈皮 6g,桃仁 10g,白术 10g,茯苓 10g,山药 12g,枸杞子 15g。

例 1:刘某,男,67 岁。高血压病史 11 年,口服心痛定片或拜心同片、北京降压 0 号、开搏通片等,血压控制在正常范围。近 2 年反复出现大便秘结,甚时四五日一行,伴腹部胀满,心烦易怒,口干口臭,舌红、苔黄见津,脉弦数。曾间断服用三黄片或番泻叶代茶饮,药止病甚。2004 年 4 月初诊,给予基本方加生大黄 9g,厚朴 9g,水煎服,每日 1 剂,3 剂后大便通。二诊,嘱服基本方 15 剂后,大便如常,日行 1 次,诸症缓解,随访 2 年未复发。

例 2:陈某,女,69 岁。患慢性萎缩性胃炎 20 年,近 3 个月出现大便秘结,每以开塞露肛门外用后排便,伴纳差乏力,手足心热,夜寐不宁,舌暗红、苔白,脉细弱。给予上述中药基本方 14 剂后,大便日行 1 次,余症减轻。以后间断用本方调治,随访 1 年无复发。

中医认为,大便乃体内糟粕,应及时排出,“大肠者,传导之官,变化糟粕而出。”已故北京名医董德懋老先生特别重视患者的大便,诊疗时必问其大便的干结与稀薄以及排便爽快与否,进行辨证调治。我们在临床中经常遇到老年便秘患者,以阴液耗伤为多见,以上述基本方为主,重用玄参,配合方中诸药以达到润肠通便之功。

[编辑:李巍]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951~1986 年(4 张光盘)480 元;1987~1994 年(1 张光盘)260 元;1995~2004 年(4 张光盘)280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘,可对所有文章进行任意字检索,方便实用,欢迎邮购。汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志医海林音像书店,邮编:100700。