

房胀痛明显减轻,诸症好转。效不更方,上方去火麻仁,5剂。6月5日三诊,乳房胀痛及诸症已消失,月经来潮,且行经时腰困腹痛未发生。

玄参味苦、甘、咸,性寒,苦寒能坚阴降火,甘、寒能生津润燥,咸能软坚散结,故在临床上对肝郁气滞血瘀之乳腺增生,重用玄参能收到满意的效果。

玄参为主治疗中风偏瘫

张卫国 赵立军 邢 燕

(河北省行唐县中医院,050600)

玄参功能滋阴降火,清热解毒,利咽消肿,清心除烦,凉血消斑。我们以玄参为主治疗中风偏瘫取得了满意疗效,报告如下。

张某,女,36岁,教师,2008年6月初诊。患者有高血压病史5年。1个月前讲课时突然昏迷晕倒,经当地医院查头颅CT提示“左基底节区脑出血”,当时出血量约50ml。急转河北省某三甲医院神经外科,行颅内血肿穿刺术并引流。共治疗1个月,血肿逐渐吸收,患者神志清楚,但是语言不能,右侧肢体瘫痪,转我院内科病房治疗。查舌质红绛、舌苔光红,脉沉弦。完全性运动性失语,右侧肢体软瘫,上下肢肌力均为0级。烦躁易怒,夜难入寐,纳呆食少,大便数日一行,干结不畅,保留尿管通畅。无褥疮发生。中医辨证:阴虚火旺,血热津枯,筋脉失养。治法:滋阴降火,凉血生津,润肠通便,舒筋复脉。处方:玄参50g,生地黄30g,桃仁10g,红花5g,白芍15g,川芎10g,地龙10g,当归30g,火麻仁15g,大黄10g。水煎服,每日1剂,分3次温服。配合针刺,按摩,中药针剂脉络宁静脉滴注。服药7剂即大便正常,小便拔除导尿管后通畅,纳佳,寐安。上方去大黄加牛膝30g继服,共治疗45天。语言恢复,右下肢肢体基本恢复正常,家人搀扶能行走。左上肢肌力2级。出院调养。随访至2009年3月已恢复工作。

中风偏瘫,乃是元气周流障碍所致。元气的周流一方面靠阳气的推动,同时也需要阴血的充盈濡润。二者失去其一,均可导致半身不遂。补阳还五汤治疗中风偏瘫应用甚广,但补阳还五汤对阴血亏虚、阴虚火旺者则应用受限。我们对后者重用玄参合桃红四物汤加地龙、牛膝,随症化裁,疗效满意。考玄参味苦、甘,性咸寒,苦善降火、清热解毒,甘能滋阴生津,咸走肾、生肾水、软坚散结、柔筋复脉,寒能凉血熄风、清肝明目。清热降火则火不耗阴阴自足;滋阴生津则火自降,风自熄,滋阴而不恋邪。清营凉血则脉络自宁,凉血不留瘀。一药而标本兼治,正本清源。

重用玄参治疗慢性胃炎

魏 正 广

(甘肃省庆阳市庆城县驿马镇上官村卫生所,745106)

玄参味苦、甘、咸,性寒质润,归肺、胃、肾经,具有清热凉血、养阴解毒之功效,多用于温热病入营分、伤阴劫液、血分发斑和痈肿疮毒、瘰疬痰核等症。笔者在临床上常用玄参配伍他药治疗胃阴亏虚型慢性胃炎,现举例介绍如下。

张某,男,48岁,2002年6月9日初诊。患者胃脘隐隐作痛3年,伴口燥咽干、大便干结、舌红少津、脉细数,经某医院诊为“慢性萎缩性胃炎伴糜烂”,反复发作,多方治疗,其痛未止。辨证当属胃阴不足,胃痛日久、郁热伤阴、胃失濡养,故胃痛隐隐。阴虚津少,无以上承,则口燥咽干,阴虚液耗,无以下溉,则肠道失润而大便干结,法拟益胃养阴、和中止痛。方用自拟二参参斛汤,药用:玄参20g,太子参15g,白术20g,佛手12g,石斛15g,砂仁12g(后下),白芍15g,白及15g,延胡索15g,谷芽20g,蒲公英15g,甘草8g。水煎服,每日1剂,连服5剂后复诊,诸症大减,嘱其守上方每日1剂,1周后症状消失。慢性胃炎是指不同原因引起的胃黏膜的慢性炎症或萎缩性病变,属于中医学“胃脘痛”、“痞满”等范畴。本病病因为寒邪客胃、饮食伤胃、肝气犯胃、脾胃虚弱。病位在胃,与肝、脾有密切关系,病机多由于胃气失和、气机不利、不通则痛;脾胃虚寒、胃阴不足、不荣则痛。治疗本病要根据“胃宜降则和,腑以通为补”的原则,始终重视通降药的应用。故临床上以胃阴亏虚之证型尤为多见。玄参滋阴润燥,配健脾消食,疏肝理气止痛之品,疗效颇佳。

玄参治疗习惯性便秘

兰 友 明

(福建省永泰县岭路医院,350722)

笔者在临床实践中,以玄参为主药,自拟玄参煎治疗习惯性便秘,现简介如下。玄参煎药物组成及用法:玄参30g,升麻10g。水煎服,每日1剂。7日为1个疗程。如治邱某某,女,58岁。患习惯性便秘10余年,近年来五六天排便1次,大便干结如羊屎,伴口苦咽干,心烦食少,舌红少苔,脉沉细。诊为习惯性便秘。予玄参煎,处方:玄参30g,升麻10g。水煎服,每日1剂。服药2周后,病告痊愈。后又间断服之,以巩固疗效,随访1年未复发。

[编辑:李 巍]