

· 专题笔谈 ·

重用薏苡仁治疗痤疮疗效佳

陈 华 云

(四川省罗江县蟠龙镇卫生院, 618503)

薏苡仁有渗湿利水、健脾止泻、舒筋、清热排脓之功效, 笔者用于治疗痤疮, 现举例介绍如下。

吴某, 男, 20 岁, 2005 年 6 月 5 日初诊。10 日前, 患者颜面、胸部、背部出现白头粉刺、丘疹, 或有脓疱, 红肿疼痛, 肌肤油腻, 舌红、苔黄腻, 脉滑数, 辨证为肠胃湿热证, 重用薏苡仁合泻白散加减治疗: 薏苡仁 40g, 茯苓 15g, 白术 15g, 桑白皮 15g, 地骨皮 15g, 黄芩 12g, 夏枯草 20g, 玄参 15g, 连翘 15g, 皂角刺 15g, 炙甘草 10g。水煎服, 每日 3 次, 连服 5 剂。二诊: 颜面、胸部、背部红色丘疹明显减少, 颜色变浅, 继续在原方的基础上加赤芍 15g, 连服 7 剂, 皮损消失而痊愈, 随访 3 个月未见复发。

薏苡仁除有渗湿利水、健脾止泻的作用外, 还有清热排脓的作用。故重用薏苡仁治疗痤疮, 疗效显著。

薏苡仁为主治疗阴囊湿疹

路 杰 云

(山东省聊城市中医医院, 252000)

薏苡仁味甘、淡, 性微寒。归脾、胃、肺经。本品甘淡利湿, 微寒清热, 故可清热渗湿, 兼有健脾补肺作用。常用于脾虚湿盛, 食少泄泻, 水肿腹胀, 脚气浮肿, 小便不利等。笔者临床用于治疗阴囊湿疹, 举例介绍如下。

孙某某, 男, 45 岁。于 2006 年 8 月 21 日初诊。主诉阴囊潮湿 3 年, 饮酒后明显, 严重时瘙痒, 难以安寝, 诊断为“阴囊湿疹”, 曾用癣药水、肤轻松、地塞米松等外敷, 内服扑尔敏、息斯敏等皆无效。伴口苦口黏, 口渴不欲饮, 大便不爽, 小便色黄。查见: 阴囊皮肤渗液较多, 黏滞, 潮红, 局部糜烂灼痛, 有异味, 舌红、体胖、舌苔黄腻, 脉弦滑。证属湿热内蕴, 治以清热化湿, 处方: 薏苡仁 30g, 半夏 10g, 陈皮 10g, 茯苓 10g, 苍术 10g, 厚朴 10g, 黄连 10g, 黄柏 10g, 木通 6g, 滑石 20g, 甘草 3g。每日 1 剂, 服 3 剂瘙痒减轻, 渗出减少, 7 剂后症状消失, 但饮酒后易复发, 再服上方仍有效。遂嘱其每日以薏苡仁 50g 煮粥饮服, 随访半年未复发。

阴囊湿疹属中医学“肾囊风”范畴, 《素问·至真要大论》“诸湿肿满, 皆属于脾”, 久则蕴结化热。病位主要责之于脾, 涉及肺、肝、肾。属虚实夹杂证, 实证为主, 虚证其次。实为湿盛, 虚乃脾虚。治有急缓, 急则清热化

湿去其实, 可迅速祛除湿热邪气, 但脾失健运, 容易反复; 缓则健脾助运补其虚, 配合节制饮食, 杜绝水湿来源, 故不易复发。薏苡仁清热利湿为主, 又助脾运, 杜绝湿邪化生之源, 还补肺气, 气化则湿邪亦化, 微寒清热, 防治湿邪郁久化热。虚实兼顾, 微寒而不伤胃, 益脾而不滋腻, 惟药力和缓, 重症患者可加大剂量。

薏苡仁善治坐骨神经痛

田 常 文

(湖北省鹤峰县皮肤病防治所, 445800)

坐骨神经痛属于中医学“痹证”范畴。薏苡仁, 甘淡, 微寒, 有利水消肿、祛湿疗痹之效。笔者以薏苡仁为主治疗坐骨神经痛, 举例介绍如下。

坐骨神经痛是指沿坐骨神经通路及分布区的疼痛, 有原发性和继发性之分。原发性坐骨神经痛即坐骨神经炎; 继发性坐骨神经痛主要由邻近结构病变(如腰椎退行性变、腰间盘突出症、梨状肌炎等)引起。中医学认为是感受风寒湿热之邪或跌仆闪挫, 以致经络受损, 气血阻滞, 不通则痛。久则筋肉失养, 伴有相应肌肉萎缩。无论是原发性的, 还是继发性的, 但其共同的病理特征是坐骨神经及邻近组织炎性水肿。针对这一病理, 笔者用薏苡仁 30g、丹参 20g、红花 10g、怀牛膝 15g 组成基本方, 临床随证加减。肾虚骨弱, 筋肉失养者, 加当归、熟地黄、杜仲、桑寄生、五加皮等; 瘀血阻滞者, 加桃仁、当归、乳香、没药; 寒湿重者, 加附子、川乌、草乌、细辛等; 湿热重者, 加黄柏、苍术; 久病入络者, 加地龙、土鳖虫、蜈蚣等。

例 1: 向某, 男, 42 岁, 2003 年 5 月 2 日初诊。3 个月前因打篮球扭伤腰部, 经多种方法治疗无效。症见: 腰腿疼痛, 行走困难, 痛苦面容。检查: 腰骶左侧软组织, 左臀部、大腿后侧、小腿后外侧有明显压痛; 直腿抬高试验: 右 80°, 左 15°; 奈利征(+); 拇趾背伸试验: 左侧肌力减弱。左腿肌肉轻度萎缩。核磁共振成像: 腰 4~腰 5、腰 5~骶 1 椎间盘突出。诊断: 腰间盘突出症(瘀血型)。处方: 薏苡仁 30g, 怀牛膝 15g, 红花 10g, 桃仁 10g, 当归 15g, 制乳香 10g, 制没药 10g, 细辛 6g, 桂枝 15g, 苏木 10g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎服。上方服 7 剂, 疼痛大减, 去乳香、没药, 细辛减至 3g, 再进 10 剂, 疼痛基本消失, 恢复工作。后将上方改为水丸, 继服 2 个月, 随访至 2010 年 7 月未复发。

例 2: 李某某, 女, 38 岁, 2006 年 8 月 10 日初诊。腰

腿疼痛 2 年余。患者两年前因负力过重, 损伤腰部, 经针灸、按摩治疗, 病情时轻时重, 近半个月来, 病情加重, 改求中医治疗。症见: 跛行, 左足落地疼痛加重, 上床、下蹲困难, 形瘦, 面色不华, 纳差, 睡眠欠佳, 舌质淡、苔薄白, 脉沉细。检查: 左坐骨切迹、股后、腘窝、腓骨小头、外髁等处有明显压痛。直腿抬高: 右侧(-), 左侧 30°; 左腿肌肉明显萎缩, CT 片示: 腰 4~腰 5 椎间盘突出, 腰 3、腰 4、腰 5 骨质增生。证属肾虚骨弱, 筋肉失养。治宜补肾壮骨, 养血营筋, 通痹止痛。处方: 薏苡仁 30g, 太子参 15g, 怀牛膝 15g, 丹参 20g, 熟地黄 20g, 桑寄生 15g, 杜仲 15g, 桂枝 15g, 白芍 15g, 细辛 3g, 红花 10g, 桃仁 10g, 当归 15g, 每日 1 剂, 水煎服。服药 5 剂, 疼痛减轻, 服 10 剂后生活可自理。效不更方, 再服 10 剂, 疼痛消失。后改服独活寄生丸加三七片, 以巩固疗效, 并嘱其加强锻炼, 随访至 2010 年 7 月未复发。

薏苡仁淡渗利水, 能有效地消退神经水肿, 改善血供, 加速炎症吸收, 舒筋除痹, 使坐骨神经痛得以解除。同时, 由于药性平和, 虽利水而无伤阴之弊。

重用薏苡仁治疗乳头溢液

张 董 晓

(北京中医药大学东方医院综合外科, 100078)

乳头溢液从广义上讲, 包括了所有伴有乳头溢液的乳房疾病; 从狭义上讲, 主要指乳头流出乳汁的疾病。乳溢只是一种症状, 可见于多种疾病。在历代文献中记载了“乳泣”、“乳涌”、“漏乳”、“乳汁自涌”、“产后乳汁自出”等病症。笔者临床重用薏苡仁治疗乳头溢液, 现举例介绍如下。

李某, 女, 29 岁。患者素体虚弱, 产后 1 年, 哺乳 6 个月, 现已回乳 6 个月, 仍有多个乳孔溢乳, 不经挤压而出, 与月经有一定相关性, 经前症状尤重。伴乏力精神倦怠, 食欲差。患者形体较瘦, 面色淡白, 语声低微, 舌体胖大边有齿痕, 舌质淡红、苔薄白, 脉细。不愿服用中药汤剂, 嘱患者用薏苡仁 60g, 每日 1 次, 水煎服, 2 周后患者溢乳症状明显好转, 因彼时为月经后, 为排除月经因素对乳头溢液的影响, 嘱患者继续服药 2 周, 经前复查, 再次复查时患者左乳已无溢液, 右乳溢液量亦较前明显减少, 且经挤压才可见乳头溢液。遂嘱患者原法继续用药 1 个月, 复诊时已无乳头溢液。

后又用此法治疗乳头溢液多例, 包括产后乳汁自涌、流产后双乳溢液、停止哺乳后仍有乳汁自行等病症, 多获良效。只要辨证精当, 悉获良效。《经效产宝·产后乳汁自出方论》: “产后乳汁自出, 盖是身虚所致, 宜服补药以止之”。“中土虚、固涩无权”为乳头溢液重

要原因之一, 采用益气扶土以固涩, 多可奏效。薏苡仁归脾、胃经, 具有健脾渗湿之功。且其可作为食疗, 服用方便, 可长期服用。

薏苡仁治疗小儿疳积

兰 友 明

(福建省永泰县岭路医院, 350722)

笔者在临床实践中, 以薏苡仁为主药, 自拟薏苡仁散治疗小儿疳积, 现简介如下。

药物组成及用法: (炒) 薏苡仁 200g, 鸡内金 30g, 山楂 30g。共研细末装瓶备用。1~3 岁每次服 5g; 4~6 岁每次服 10g; 6 岁以上每次服 15g。每日 2 次, 饭前米汤冲服。

如治黄某某, 女, 4 岁, 1998 年 10 月 15 日就诊。患儿面色萎黄, 形体较瘦, 精神、食欲不振, 肚腹膨胀, 大便时溏时秘, 睡眠不宁, 舌淡苔白, 脉细弱。诊为小儿疳积。予薏苡仁散, 处方: 炒薏苡仁 200g, 鸡内金 30g, 山楂 30g。共研细末, 每次服 10g, 每日 2 次, 饭前米汤冲服。服药 20 天后, 面色红润, 余症消失。续服药 5 天以巩固疗效。随访 1 年未复发。

薏苡仁善治疲劳

刘 洋

(北京中医药大学东方医院亚健康科, 100078)

薏苡仁, 甘、淡、凉, 归脾、胃经, 功具健脾渗湿, 利水消肿, 清热排脓。笔者在临床上, 以薏苡仁为主药治疗慢性疲劳综合征, 现举例如下。

如王某, 男, 36 岁, 2008 年 3 月 25 日初诊。患者诉 1 年前始因工作压力大, 自觉周身疲乏无力, 肌肉关节酸痛时作, 注意力不集中, 夜寐梦多, 记忆力明显下降, 活动后疲劳症状加重, 休息后疲劳不能缓解。近 2 个月疲劳感日渐加重, 伴有食欲欠佳, 大便溏薄, 舌淡红苔薄, 边有齿痕, 脉弦细。多次做免疫学检查、心电图、生化等检查均未发现异常。诊断为慢性疲劳综合征, 证属脾胃虚弱。处方: 薏苡仁 30g, 白术 9g, 茯苓 10g, 黄芪 12g, 酸枣仁 15g, 太子参 10g, 木香 6g, 甘草 6g, 远志 10。服药 21 剂, 疲劳感减轻, 可正常工作。为巩固疗效续进 10 余剂, 症状消失。随访半年, 一切正常。

脾胃虚弱, 气血生化乏源, 水谷精微不能濡养四肢, 表现为四肢乏力, 倦怠懒动。薏苡仁是健脾常用药, 通过其健脾化湿功效, 可使脾气得健, 气血生化有源, 四肢肌肉得养, 则疲劳自消。

[编辑: 李 巍]