DOI:10.13288/j.11-2166/r.2010.11.019

· 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;瘀血滞阻者,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

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net