

• 专题笔谈 •

薏苡仁为主治疗口眼歪斜

欧 平 徐德文

(四川省泸州市泸化医院, 646000)

薏苡仁性味甘、淡, 归脾、胃肺经, 临床上常用于治疗泄泻、腹胀、胃痛、水肿、湿温、痹证、肠痈等疾患。我们从脾胃论治, 运用“经脉所过、循行所至”的原理, 用薏苡仁治疗口眼歪斜, 举例如下。

石某某, 女, 58 岁, 2002 年 8 月 18 日初诊。主症: 左侧面部麻木, 耳后疼痛, 口喎, 形体消瘦, 肠鸣, 食少便溏, 四肢无力, 面色萎黄, 舌质淡、苔薄腻, 脉濡弱。检查: 左侧面部表情肌瘫痪, 额纹消失, 不能皱额, 蹙眉、眼裂闭合不全, 闭眼时眼球向外上方转动, 露出白色巩膜, 鼻唇沟变浅, 口角下垂, 露齿时口角歪向右侧。不能鼓腮, 吹口哨, 食物停留在病侧齿颊之间。中医辨证属脾胃虚弱, 痰湿阻络。处方: 薏苡仁 50g, 党参 15g, 白术 12g, 茯苓 15g, 白扁豆 12g, 山药 15g, 砂仁 6g, 桔梗 6g, (制) 白附子 6g (先煎 30min), 白芷 12g, 甘草 6g。10 剂, 每日 1 剂, 水煎服。二诊: 耳后疼痛消失, 面部麻木减轻, 可以皱额、闭眼、肠鸣、便溏明显好转, 上方继续服 10 剂。三诊: 除鼓腮时口角微歪向右侧外, 诸症消失。上方去 (制) 白附子、白芷, 继续服用 10 剂, 病告痊愈。随访近 6 年未复发。

薏苡仁治疗声带囊肿

刘 双 穗

(江西省吉安市中心人民医院, 343000)

笔者多年来治疗咽喉、声带疾病时在辨证治疗基础上加用薏苡仁, 取其清热利湿, 消肿排脓之功, 现举例如下。

刘某, 男, 44 岁, 2007 年 6 月 26 日初诊。半个月前饮酒后出现声音嘶哑, 咽干鼻燥, 喉中似有物不适感, 伴咳嗽, 痰多色白, 五官科喉镜检查提示声带水肿明显, 左侧声带前 1/3 处见白色基底宽的表面光滑的隆起, 声带运动、闭合可。建议服抗生素消炎后手术摘除, 经服西药治疗半个月, 病情未见好转, 患者要求服中药治疗。就诊时, 上述症状未见改善, 伴大便每日二三次, 小便正常, 余无不适, 舌淡红、苔黄腻, 脉弦, 诊断为声带囊肿。治法为清热利湿, 消肿散结。处方: 薏苡仁 15g, 猫爪草 6g, 连翘 10g, 木蝴蝶 8g, 黄芩 10g, 野菊花 10g, 苍术 10g, 昆布 10g, 夏枯草 10g, 紫花地丁 10g, 芦根 15g, 黄

柏 8g, 每日 1 剂, 水煎, 分 3 次服用, 5 剂后病情好转, 喉中感觉舒畅, 声嘶略有好转, 舌苔白略黄, 拟守上方去野菊花、黄柏, 加厚朴 10g, 山药 10g, 继服 5 剂后, 于 7 月 7 日上午 10 时许, 突感喉中痒, 剧烈咳嗽, 咯出一白色表面光滑完整的囊肿, 顿感喉中通畅, 声嘶清除。守上方再服 5 剂巩固疗效, 于 7 月 10 日复查喉镜提示声带水肿消除, 左侧声带前 1/3 处囊肿消除。

本病例单纯用中药治疗, 声带囊肿于近期内消除, 说明薏苡仁有很好的消肿排脓散结作用。《本草纲目》云: “薏苡仁, 阳明药也, 能健脾益胃。虚则补其母, 故肺萎、肺痈用之。”笔者多年临床体会, 用薏苡仁配猫爪草, 辨证施治运用于治疗咽喉、声带疾病能获满意疗效。

薏苡仁为主治疗痛风

刘 宇 富

(湖北省监利县人民医院, 433300)

《药性赋》云: “薏苡仁理脚气, 而除风湿,” 为利水、渗湿、健脾、除痹、清热排脓之要药, 笔者用薏苡仁为主治疗痛风, 举例介绍如下。

例 1: 刘某某, 男, 56 岁。右脚后跟连足心牵痛, 逐渐加剧。后经 X 线摄片, 右足跖骨、跟骨无异常, 检查: 血常规正常, 尿酸 488 $\mu\text{mol/L}$ 。血压 110/65 mmHg。患者面色虚白, 唇乌红, 舌胖、苔白滑, 脉虚、涩, 饮食尚可, 证属湿痹, 而寓肾虚。处方: 薏苡仁 60g, 木瓜 15g, 怀牛膝 20g, 党参 15g, 枸杞子 20g, 糯米 20g, 蜂蜜 20ml。煎法: 将上药用冷水 1000ml, 置砂锅用火文慢煎 1 小时许, 待木瓜、怀牛膝煮烂, 再放糯米, 俟糯米熟后, 放蜂蜜, 拌匀, 即服, 分 2 次服完, 连服 30 剂症状消失。

薏苡仁治疗带状疱疹

谢 高 仲

(湖南省桃源县高仲诊所, 415725)

笔者用薏苡仁治疗带状疱疹。现举例介绍如下。

张某某, 男, 46 岁。2007 年 8 月 7 日初诊。自诉: 右肋肋部刺痛 3 天。用消炎药治疗不效。现疼痛加剧, 伴作痒灼热感, 并出现绿豆大小水疱。查体: 右肋肋第 7、8 肋骨部皮肤焮红, 集簇成片, 绿豆大小不等的水疱, 约手掌大一块。沿肋骨神经方向扩张。诊断: 带状疱疹。治疗方法: 薏苡仁 60g, 雄黄 30g, 吴茱萸 10g, 研末温开水调成糊状, 用棉签或毛笔蘸药涂布病变部位。每日 2