

· 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 肋骨部皮肤潮红, 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

或 3 次。水疱较大者,先将水疱用消毒的针刺破后再涂药。经治疗后 7 天痊愈,随访半年未复发和后遗症。

带状疱疹,中医称“缠腰火丹”。以皮肤红斑小疱,累累如串珠,每多缠腰而发,故得名。以肝火湿热为主要病因。故内治清肝经湿热为主要手段。外治以外敷薏苡仁、雄黄、吴茱萸等。此方中薏苡仁除湿消肿而为君药;雄黄燥湿,祛风杀虫为臣药;吴茱萸入肝经止痛为使药。此方配伍,具有除湿、解毒止痛之功效,而达到治疗本病的目的。对于重症患者加内服药效果更佳。

## 薏苡仁治疗皮肤病

秦 晴

(中南财经政法大学校医院, 430074)

薏苡仁味甘淡,性微寒,归脾、胃、肺经,功用利水渗湿,健脾、除痹、清热排脓。在辨证论治的基础上重用薏苡仁治疗脾虚湿阻型的皮肤病,可收到良好效果。

湿疹:王某某,女,21 岁。于 2009 年 5 月 20 日初诊。主诉左手前臂内侧长湿疹 3 年余,感瘙痒,有渗液,纳差,舌淡苔白,脉濡。检查:左手前臂内侧有丘疹,有渗液。证属脾虚湿蕴。治则拟燥湿健脾。处方:薏苡仁 30g,金银花 15g,黄芩 15g,黄柏 15g,苍术 15g,苦参 15g,蒺藜 30g,夜交藤 30g,土茯苓 30g,赤芍 30g,地肤子 5g,全蝎 3g。服药 7 剂后湿疹无渗液,瘙痒减轻。

痤疮:陈某某,女,31 岁。于 2009 年 6 月 5 日初诊。主诉面部长痤疮,色红,有脓疱,油脂多,口干喜饮,舌红苔黄,脉滑。证属脾虚肠胃湿热。治则拟清热化湿健脾。处方:薏苡仁 30g,金银花 15g,黄芩 15g,栀子 10g,茵陈 15g,槐花 30g,赤芍 30g,牡丹皮 12g,山楂 20g,香附 10g,丹参 30g,蒲公英 20g,紫花地丁 15g,野菊花 10g,甘草 6g。服药 10 剂,痤疮明显减轻,脓疱消退。

痈:张某某,男,48 岁。于 2008 年 3 月 30 日初诊。主诉右臀部痈肿个月余。查体:右臀部长痈,约 5cm × 5cm 大小,凸出皮面,色暗淡,舌淡苔薄,脉弱。证属体虚毒恋,治拟益气托毒,健脾消肿。处方:薏苡仁 30g,夏枯草 15g,野菊花 20g,金银花 15g,赤芍 30g,皂角刺 15g,黄芪 15g,连翘 30g,蒲公英 30g,紫花地丁 15g,紫背天葵 15g,白茅根 30g。服药 21 剂,疮面逐渐缩小。

《本草新编》云:“薏苡仁最善利水,不至耗损真阴之气,凡湿盛在下身者,最宜用之。视病之轻重,所用药之多寡,则阴阳不伤,而湿病易去。故凡遇水湿之症,用薏苡仁一、二两为君,而佐之健脾去湿之味,未有不速于奏效者也。”

## 薏苡仁治疗阑尾炎术后盆腔积液

史 增 友

(河北省唐山市丰润区人民医院, 064000)

笔者近年来外科会诊,遇多例阑尾炎术后盆腔积液患者,皆重用薏苡仁治疗而愈。举例介绍如下。

方法:薏苡仁 50g,败酱草 30g,蒲公英 30g,大黄 6g,桃仁 10g,牡丹皮 10g,厚朴 15g,当归 15g,黄芪 30g,水煎服,每日 1 剂,分 2 次服。

张某,男,40 岁。主因转移性右下腹痛加重 2 天入院,诊断为急性化脓性阑尾炎伴局限性腹膜炎于 2006 年 5 月 20 日在硬膜外麻醉下行阑尾切除术,手术顺利。术后应用氧哌嗪青霉素、替硝唑抗感染治疗 7 天。伤口 1 期愈合。患者术后 2 日即排气排便,但自觉小腹坠胀疼痛,经超声检查见盆腔积液,厚约 2.0cm。自诉气短乏力,腹胀纳呆,小腹隐痛拒按,小便如淋,大便不爽,面色淡白无华,舌质暗淡边有齿印,舌根部苔厚腻微黄,脉沉细滑数。服上方 2 剂,泻下黏秽臭便 2 次,腹胀腹痛明显减轻,食欲及精神转佳。服 5 剂后,诸症消失,超声复查未见异常。

阑尾炎术后盆腔积液乃阑尾周围组织炎症性渗出所致,特别是阑尾化脓穿孔者更易发生。术后因免疫力下降或因产生耐药菌株,感染常不易控制。中医辨证按手术后气血两伤,湿热内蕴,脾虚不运论治。重用薏苡仁健脾、清热、利湿、排脓,合败酱草、蒲公英、大黄、牡丹皮、桃仁、厚朴清热解毒、活血化瘀、通腑泻热,当归、黄芪益气养血、扶正托毒,能有效控制感染,消除炎症,积液能很快吸收。

[编辑:李 巍]

## 编纂《传世经典·名医经验》系列卷书征稿通知

祖国医学源远流长,历代名医都为世人留下了宝贵的实践经验,而当代名医的临床经验,同样也可以启迪后学。为落实《传世经典·名医经验》(暂定名)系列卷书的编纂工作,现面向全国征集如下文稿:1. 当代各地名老中医学术思想与经验总结;2. 名老中医、民间医生经验总结及医案、医话、经验方药介绍与整理;3. 中医、针灸、推拿、理疗、膏药、刮痧等疗法诊治多发病、罕见病、疑难病的思路、体会、心得。将向录用稿件作者颁发“传世经典”收藏证书;并对符合相关要求的投稿专家颁发“终身医学成就奖”、“突出医学成就奖”、“医学科技创新奖”。

请在来稿上注明“传世经验”字样;截稿日期:2011 年 2 月 18 日。来稿请挂号寄至:北京市 100166-1 信箱,北京国苏医学研究院编辑部收,邮编:100166。电子文稿:hjb@gxyx.com。联系电话:(010) 63000289。注:因编纂工作的需要,本院常年诚聘主编、副主编、编委(可作为晋升正高的参考依据),有意者请将简要履历寄至本编辑部。