

· 专题笔谈 ·

重用薏苡仁治疗顽固性失眠

张 洁 指导:崔应珉

(河南中医学院 2006 级研究生, 450008)

薏苡仁味甘淡, 性微寒, 归脾、胃、肺经, 有利水渗湿、健脾、除痹、清热排脓之功效。用于小便不利、水肿、脚气、脾虚泄泻, 以及湿痹拘挛、肠痈、肺痈等。现代研究发现, 薏苡仁中含有薏苡仁油、薏苡仁酯等多种成分, 具有促进睡眠, 抗病毒, 增强免疫力, 消炎的功效。我们在临床实践中常将之用于顽固性失眠, 兹举例介绍如下。

例 1: 娄某某, 男, 27 岁, 以失眠、多梦伴耳鸣 1 年, 加重 3 个月为主诉来诊。现病史: 该患者 1 年前因学习紧张而出现入睡困难, 伴有耳鸣、多梦、全身疲乏无力, 曾于当地医院做头部 CT、脑电图检查均正常。诊断为“神经衰弱”。近 3 个月失眠、多梦、耳鸣症状加重, 伴脘腹胀满。舌质红、苔薄黄微腻, 脉细数略弦滑。证属肝经郁热, 心神失养, 胃失和降。拟平肝清热, 调和脾胃, 养心安神之法。处方: (法) 半夏 30g, 薏苡仁 60g, 夏枯草 30g, (炒) 酸枣仁 18g, 茯神 30g, 石菖蒲 12g, 合欢皮 30g, 生龙骨、生牡蛎各 30g, 夜交藤 30g, 蝉蜕 6g, 甘草 5g。每日 1 剂, 水煎服, 嘱其忌油腻辛辣之品, 且要调畅情志。服药 1 周后复诊, 夜已能寐, 唯梦多。效不更方, 继服 7 剂, 诸症皆愈。

例 2: 邵某某, 女, 31 岁, 以失眠、多梦 5 年, 加重半年为主诉来诊。现病史: 该患者 5 年前, 因情志抑郁, 出现难以入睡, 彻夜不眠, 多梦伴口苦、心烦、善太息。近半年来, 失眠、多梦症状加重, 伴心烦、口苦、咽干、善太息, 胸闷暖气, 舌质红、苔薄黄, 脉弦滑数。证属肝气郁结化热, 拟疏肝和胃养心安神法。处方: 半夏 30g, 夏枯草 30g, 薏苡仁 60g, 柴胡 15g, 黄芩 15g, 生龙骨、生牡蛎各 30g, 珍珠母 60g, 茯神 30g, 莲子心 5g, (炒) 栀子 15g, 夜交藤 30g, 合欢花 30g, 青皮 10g, 石菖蒲 15g, (炙) 远志 10g, 丹参 30g, 甘草 6g, (炒) 酸枣仁 18g, 小麦 30g, 大枣 5 枚。前后共治 2 个月余, 患者症状消失, 随诊半年未见复发。

失眠属于中医的“不寐”范畴。失眠病位在心, 多由心神失养、心神不安引起, 且与肝气郁滞、胆气虚

怯、脾肾亏虚、心肾不交、胃失和降等密切相关。肝失疏泄, 气机郁滞, 暗耗肝血, 以致形成气、火、虚、痰等, 扰乱神明, 心神不宁而不寐; 肝藏魂, 肝郁气滞, 肝失其用, 魂不得安, 病发失眠。故失眠之治, 应着眼治肝, 补肝体之虚, 平肝阳之亢, 清肝经之热, 调肝气之畅, 令肝之气血冲和, 则寢寐始常。但木旺乘土, 脾胃失常, 酿生痰湿, 阻滞中焦, 扰乱心神, 神不宁, 寐难成, 加重失眠。故强健脾胃, 化痰泄浊, 宣脾治肝乃不寐之又一常用治法。《本草纲目》称: “薏苡仁阳明药也, 能健脾益胃”。在临床实践中针对肝气郁滞、肝气犯脾、胆热犯胃、胃失和降之病机, 投半夏秫米汤, 重用薏苡仁健脾和胃使痰化饮消, 中焦通畅, 则心火易于下交肾水, 肾水易于上济心火, 心肾交泰, 神志安和。本法起效快捷, 疗效显著。薏苡仁药食俱佳, 可重用及长期服用。

重用薏苡仁治疗扁平疣效佳

吴 桂 平

(四川省汉源县妇幼保健院中医科, 625300)

薏苡仁为利水渗湿, 性微寒, 味甘、淡, 归脾、胃、肺经, 具有利水渗湿、健脾、除痹、清热排脓的功能。临床上主要用于小便不利、水肿、脚气、脾虚泄泻、风湿痹痛、筋脉挛急、肺痈、肠痈等。笔者在临床实践中以薏苡仁为主组方, 治疗扁平疣, 现介绍如下。

基本方: 薏苡仁 30g, 大青叶 10g, 板蓝根 10g, 红花 5g, 生牡蛎 20g。水煎服和外搽患处, 每日 1 剂, 15 剂为 1 个疗程。若热毒甚者加栀子 10g, 贯众 20g; 湿甚者加藿香 10g, 佩兰 10g; 便秘者加枳实 10g, 芒硝 5g (冲服); 在下肢者加牛膝 10g。

如治杨某, 女, 20 岁, 2008 年 4 月 2 日初诊。自诉: 患扁平疣 3 年余, 服用多种中西药及激光等方法治疗无效。查患者面部密布, 双手背、前臂散在淡褐色、皮色针头至黄豆大小坚实的扁平丘疹, 表面光滑发亮, 其间有少许浅表烧伤疤痕, 微痒, 舌淡红、苔薄白腻, 脉弦。此为风热湿毒瘀滞肌肤。以基本方治疗两个疗程而愈。1 年后随访, 未复发。

扁平疣是由病毒通过接触传染引起的皮肤病。中医一名“扁瘡”, 认为多由风、湿、热邪侵袭, 湿邪致

病病程缠绵，久而瘀毒滞留痹阻肌肤而成。薏苡仁善治风湿热邪之痹，配大青叶、板蓝根、红花、生牡蛎等能清热解毒，活血祛瘀，软坚散结之品，诸药合用祛风除湿，清热解毒，活血通络，软坚而病除肤康。

薏苡仁治疗疣状胃炎有效

李蔚华

(河北省南和县中兴路48号李留振诊所,054400)

家父李留振，在40多年的临床实践中，对胃病的治疗，积累了丰富的经验。在辨证论治的基础上，重用薏苡仁，治疗疣状胃炎，现举例介绍如下。

刘某，女，59岁，2006年2月15日初诊。患者素有胃病史，近来加重。经某医院胃镜检查，诊断为疣状胃炎，遂来就诊。刻诊：胃脘胀满，灼热疼痛，恶心欲吐，食少纳差，便干难解，舌苔黄腻，脉弦滑。证属湿热中阻，升降失常，治宜清热经湿，通便降浊。处方：黄连10g，黄芩10g，(清)半夏10g，枳实20g，厚朴10g，大黄15g，薏苡仁50g，丹参20g，藿香10g，豆蔻10g，鱼腥草20g，竹茹10g，瓜蒌15g，甘草5g，每日1剂，水煎服。服5剂后，大便通，灼痛减。效不更方，继服5剂，疼痛消失，胀满减轻，食欲见增。原方去大黄，加金银花20g，再服10剂，临床症状消失。为巩固疗效，隔日1剂，服药10天，经胃镜检查，胃各部未见异常。

薏苡仁，甘淡微寒，健脾渗湿，除痹止泻，清热排脓，善治内痈。千金苇茎汤治肺痈，薏苡附子败酱汤治肠痈，皆用薏苡仁。家父治肝脓肿(肝病)，用薏苡仁配白头翁、败酱草等疗效显著。疣状胃炎也可称胃痛，故可用薏苡仁治之。

薏苡仁消癥散结，排脓解毒，配板蓝根、紫草等，治疗扁平疣有良效，内疣外疣病机相同，因此，也可用来治疣状胃炎。

疣状胃炎辨证分型尚无统一标准，笔者治此病常分三型论治：湿热中阻型，用半夏泻心汤加减；肝胃不和型，用越鞠丸加减；脾胃虚弱型，用香砂六君子汤加减治之。无论哪型，都有瘀、毒病理存在，故薏苡仁、丹参、鱼腥草均常用之。

薏苡仁性味甘淡平和，故需大量用之，效方显著，一般用量30~50g。

薏苡仁善治急性腰腿痛

范中旗

(河北省广宗县中医医院,054600)

薏苡仁利水消肿、除痹止痛，近年来我们运用中医药治疗腰椎间盘突出症急性期腰腿痛，适当配伍薏苡仁，现举例介绍如下。

王某某，男，46岁。2003年4月28日由家人搀扶来诊。缘于当日上午上楼梯时不慎扭伤，卒然腰腿疼痛，遂去某医院做MRI检查。刻诊：表情痛苦，强迫体位，腰腿剧痛，活动加剧，腰部活动严重受限，查腰4~5及腰5~骶1棘突间隙旁右侧均有明显的压痛，且放射到右下肢后侧达踝至拇趾，右侧直腿抬高试验50°，左侧75°，挺腹试验、屈颈试验(+)，微有头晕，舌质淡、薄白苔，脉弦紧。素有高血压、糖尿病史，血压145/95mmHg，空腹血糖(FPG)7.5mmol/L，MRI提示腰4~5，腰5~骶1椎间盘向右后突出，相应硬膜囊受压。证属本虚标实，因扭伤劳损致络脉不利，络脉瘀阻，水液停滞，湿瘀互结，治以利水通络、除痹止痛，处方：黄芪30g，茯苓15g，泽泻15g，(炒)薏苡仁30g，天南星10g，川芎15g，当归15g，鸡血藤20g，川牛膝10g，地龙10g，(制)川乌6g，威灵仙10g，水煎服。每日1剂，分3次温服，连服7天并卧床休息。5月5日二诊：病情明显好转，右侧直腿抬高试验75°，挺腹试验、屈颈试验阳性，药既中病，去川乌守方续进7剂，取其“大毒治病，十去其六”之意。患者共服28剂，4周后腰腿疼痛已缓解，且能做一些家务，复查MRI，椎间盘突出仍存在，但硬膜囊未见受压，血压140/90mmHg，FPG6.0mmol/L。薏苡仁味甘无毒，既能渗湿利水，又能舒筋脉、止痹痛，但力缓宜久服，用炒薏苡仁30g，连服4周以善后。再诊，腰腿疼痛消失，腰部活动正常，FPG6.0mmol/L。随访3年未见复发。

有研究认为，椎静脉瘀血、椎动脉缺血、脊神经根水肿及营养障碍是造成根性痛的重要机制。早期应用利水消肿的药物，解除神经根水肿，达到自身减压的目的，是消炎镇痛的有效途径，可防止因早期失治误治而造成的神经根进一步损伤及粘连。血水同源，生理上血与水同属阴液，滋润濡养，血水互生。病理上互为因果，交郁为患，这一理论在腰椎间盘突出症急性期腰腿痛治疗中更具有重要指导意义。

[编辑：李巍]