

• 专题笔谈 •

薏苡仁治疗高脂血症

张卫国 赵立军 邢 燕

河北省行唐县中医院, 050600

薏苡仁, 功能健脾利湿, 消肿排脓, 舒筋通络。临床发现其治疗高脂血症疗效持久, 患者耐受性好, 无反弹。乃药食两全的佳品。

张某, 男, 53岁, 2008年 4月初诊。体检发现甘油三酯 6.8mmol/L, 胆固醇 12mmol/L。肝肾功能正常, 心肌酶正常。予辛伐他汀 20mg, 每日 1次, 口服。1个月后复查甘油三酯 6mmol/L, 胆固醇 10mmol/L。同时查丙氨酸氨基转移酶 (ALT)、天冬氨酸转移酶 (AST)、肌酸激酶 (CK) 均有不同程度升高, 且出现四肢肌肉拘挛酸痛。体检医生嘱咐患者停用舒降之。诊得患者形体高瘦, 舌质淡胖、边有齿痕, 舌苔白腻, 脉沉滑。细询患者近几年工作奔波劳累, 常常以酒代饭, 爱喝啤酒。乃严格限制其烟酒, 逐渐减戒。同时予薏苡仁 50g、小米 30g 每晨熬粥食用。1周后四肢拘挛酸痛即消失。同时戒烟酒后没有戒断症状。1个月后复查甘油三酯 3.6mmol/L 和胆固醇 6.8mmol/L。ALT、AST、CK 均恢复正常。3个月后血脂均正常。

中医认为, 脾乃生痰之源, 运化水湿之脏。患者由于饮食不节致使脾虚湿内生, 日久蓄积而成高脂血症。薏苡仁, 甘、微寒, 无毒。《神农本草经》记载其“治筋急拘挛, 不可屈伸。久服轻身益气”。《名医别录》谓其: “治筋骨麻木, 利肠胃, 消水肿, 健脾消食。”本品合小米熬粥, 达到脾胃健、痰湿消、瘀血祛、新生血之目的。

薏苡仁辅助治疗多囊卵巢综合征

王 飞 儿

浙江省宁波市北仑区人民医院中医科, 315806

多囊卵巢综合征是一种多起因、临床表现具有多态性的女性内分泌系统疾病。患者常常以不孕和月经失调就诊, 以月经稀发或无排卵、多毛、痤疮、肥胖、B超显示卵巢多囊样改变等为临床特征。大多数多囊卵巢综合征患者为超重或肥胖, 同时伴有高胰岛素血症。

根据中医理论, 多囊卵巢综合征的发病机制与

脾、肾有密切关系, 并有瘀血、痰浊病理产物的形成, 导致肾-天癸-冲任-胞宫的功能紊乱。脾胃功能失常, 水谷精微不能输布, 蓄积体内而为痰湿脂浊, 痰湿脂浊壅塞肌肤, 发为肥胖、多毛、痤疮; 痰湿脂浊壅塞胞宫, 冲任阻滞, 发为月经稀发、闭经、不孕、卵巢呈现多囊性改变。“脾虚不运, 痰湿阻滞”是肥胖之根本, 也是多囊卵巢综合征胰岛素抵抗所致能量代谢异常之根本, 因此, 健脾化湿是治疗脾虚不运, 痰湿阻滞的关键, 也是治疗胰岛素抵抗所致能量代谢异常及生殖功能障碍的关键。

薏苡仁归脾、肺、肾经。功效健脾, 补肺, 清热, 利湿。《本草新编》云: “薏苡仁最善利水, 不至损耗真阴之气, 凡湿盛在下身者, 最宜用之, 视病之轻重, 准用药之多寡, 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, 倘薄其气味之平和而轻用之, 无益也。”

笔者在临床中, 常要求患者在饮食限制、运动及行为疗法 (纠正不良饮食行为和生活习惯) 的同时, 每日用薏苡仁 50~100g 炖烂服用。通过服用薏苡仁增加饱感、减少胃肠道消化液的分泌等以控制其他高热量食品的摄入, 减轻体重。对有睡前进食习惯者, 以薏苡仁粥代替, 对有喝饮料习惯者, 以薏苡仁汤代替, 均不加调味品。近年来, 有多位身体质量指数 (BMI) $> 25 \text{ kg/m}^2$ 的多囊卵巢综合征患者通过这种综合治疗的方法, 在半年左右时间里减体重 2.5~5kg 恢复排卵而妊娠。

重用薏苡仁防治消化道肿瘤

崔应珉 车文生 徐 羽

河南中医学院中医理论与临床应用研究所, 450008

薏苡仁, 性凉, 味甘、淡, 归脾、胃、肺经。主要功效为健脾渗湿, 除痹止泻, 清热排脓。《本草纲目》言其“健脾益胃, 去风胜湿”“补正气, 利肠胃”。《药品化义》指出“薏米, 味甘气和, 清中浊品, 能健脾阴, 大益肠胃。”现代药理研究证实, 荷瘤小鼠腹腔注射薏苡仁的乙醇提取物, 能抑制艾氏腹水癌 (ECA) 细胞的增殖, 显著延长动物的生存时间。薏苡仁丙酮提取物还对子宫颈癌 14 U 14 及腹水型肝癌 (HCA) 实体瘤有明显抑制作用。痰湿为肿瘤发生的一个重要病理

因素,而薏苡仁能够健脾渗湿,清热排脓,因此可用于防治肿瘤,兹举例介绍如下。

例 1:王某,男,45岁。在某医院诊断为肠上皮化生,自述胃胀、时有反酸,夜眠易醒,余无明显不适。处方:黄芪 30g 皂角刺 15g 炮穿山甲 15g 煅乌贼骨 30g 川贝母 10g 夏枯草 30g 百合 30g 乌药 10g 薏苡仁 60g 制刺猬皮 15g 生牡蛎 30g 木贼 15g 制香附 15g 白芷 10g 半夏 15g 青皮、陈皮各 10g 茯苓 30g 三棱 15g 莪术 15g。共用上方加减调治 3个月,经查肠上皮化生消失。

例 2 张某,女,58岁。患者肝癌化疗后,患者情绪低落,右胁肋部疼痛,气短,乏力,纳差,时有低热,少量腹水,脉沉细。处方:生半夏 15g 天南星 15g 生牡蛎 30g 夏枯草 30g 炒)紫苏子 30g 川贝母 15g 制)鳖甲 30g 青皮、陈皮各 10g 茯苓 30g 猪苓 30g 薏苡仁 90g 王不留行 10g 八月札 15g 藤梨根 15g 半枝莲 15g 党参 15g 柴胡 12g 黄芩 9g 延胡索 15g 炒)川楝子 10g 黄芪 30g 灵芝 15g 炒)白术 15g 用上方加减调治 1年余,病情稳定。

薏苡仁治疗皮肤病

王 振 华

宁夏回族自治区中宁县中医院,755100

薏苡仁甘、淡,微寒,入脾、胃、肺、肾经,功效利水渗湿,清热排脓,健脾补肺。笔者以薏苡仁为主药辨证运用于湿热内蕴之多种皮肤病,常有良效。兹举医案 2则介绍如下。

1 脚癣感染

郑某,女,30岁,2009年 8月 13日初诊。左足肿痛不能行走已半个月。检查:左足背红肿,按之有凹窝,脚缝糜烂,流水,有脓性分泌物,同侧腹股沟淋巴结肿大压痛,舌质红、苔薄黄,脉濡数。诊断:脚癣感染。辨证:湿热下注,化火化毒。治则:清热利湿,解毒消肿。处方:薏苡仁 40g 赤小豆、茯苓皮、车前子、连翘、木瓜各 15g 金银花、蒲公英各 30g 头 2煎合并后早晚分服,第 3煎液体浸泡患足。3日后,红肿渐消,糜烂渗液减轻,已不见脓性分泌物,疼痛减轻,腹股沟肿大之淋巴结已消。继服全前方 3剂,红肿全消,脚缝干涸,略痒,嘱用六一散 9g 枯矾 3g 混合撒脚缝内。5日后皮损全部消退,续用克霉唑软膏涂擦 2周,以防复发。

2 慢性湿疹急性发作

任某,女,23岁,2009年 11月 20日初诊。四肢皮

疹伴瘙痒 3年,搔抓后流水结痂,皮损在每年春季和秋冬季加重,外院经中西医药多次治疗未愈。近日来皮疹急性发作,糜烂流水,瘙痒不已。检查:四肢屈侧散在指盖大浸润性斑块,境界清楚,表面潮红肿胀、水疱、糜烂、渗液。口干苦,大便溏烂不畅,尿黄短少,舌红、苔黄腻,脉滑数。诊断:慢性湿疹急性发作。治则:清热利湿,凉血解毒。方药:薏苡仁、土茯苓、茵陈、赤小豆各 30g 茯苓皮、金银花、连翘、白鲜皮、地肤子、生地黄各 15g 牡丹皮、赤芍各 10g 甘草 6g 水煎服,5天后渗液减少,红肿瘙痒明显减轻,继服 4剂,糜烂面平复,渗出止,痒轻,残留肥厚皮损。舌质红、苔白,脉沉缓。上方薏苡仁改炒薏苡仁,茯苓皮改茯苓,减赤小豆,加白术、山药、山楂。服用 30剂病愈,随访半年未复发。

薏苡仁治疗皮肤病,急性期湿热浸淫肌肤,皮肤疮疖肿痛,湿重于热证或湿热并重者宜用生薏苡仁,在缓解期以脾虚湿困为主者,宜炒薏苡仁,再根据辨证灵活配伍其他药物,常收到相辅相成,相得益彰的效果。因其药力和缓,故用量宜重。

薏苡仁辅助治疗肺癌

董翠兰 李 静

山东省章丘市人民医院,250200

薏苡仁,甘、淡,微寒,可清热排脓。肺癌有咳黄痰带血丝,低烧之症,颇似内痈之症。笔者以千金苇茎汤加减,重用薏苡仁辅助治疗肺癌,常能使癌肿得到控制,生活质量提高。例举病案如下。

展某,男,52岁。咳黄痰带血,低热,胸闷 1个月,经胸部 CT 扫描诊断:右肺周围型肺癌,肿块 5cm×5cm 大小。因患者拒绝放疗、化疗,遂于 2006年 5月 20日就诊。患者咳痰带血,低热 38℃左右,伴胸闷,气短,锁骨上淋巴结未扪及肿大,舌暗红、苔黄腻,脉细数。中医诊断:肺积。治以清热止血,益气去瘀。拟方:薏苡仁 30g 苇茎 30g 鱼腥草 20g 西洋参 10g 三七粉 3g 冲服),白茅根 20g 八月札 10g 杏仁 10g 浙贝母 15g 牡丹皮 10g 生牡蛎 30g 甘草 6g。服用 10剂后,咳痰血止,低烧退,惟胸闷、气短尚存。上方加瓜蒌 20g 间断服用 60剂,症状消失。发病后 1年复查,胸部 CT 片示:右肺肿块未见增大。

肺癌多因肺气阴虚,痰湿内蕴,加邪毒侵袭,致使肺气肃降失司,郁滞不宣,进而血瘀不行,毒瘀互结,久则形成肿块。薏苡仁能利水渗湿,清热排脓,通过排除体内之不良代谢产物,使癌肿得到控制。

编辑:李 巍]