

· 专题笔谈 ·

重用薏苡仁治疗痰湿型头痛

王宗水

(山东省莱芜市人民医院雪野分院, 271117)

笔者多年来重用薏苡仁配合二陈汤加味, 治疗痰湿型头痛。举例介绍如下。

郇某, 男, 35 岁, 2008 年 6 月 20 日初诊。患者反复发作性头痛如裹 10 余年。多因劳累过度、饮酒、情绪激动时出现胸闷呕恶、全身困重, 每次发作自服中西药物, 近 10 天来头昏痛加重, 并伴有胸闷脘胀, 恶心, 呕吐痰涎, 舌质淡、体胖、苔白腻, 脉弦滑。辨证为头痛(痰湿型), 治以健脾祛痰、通络止痛。处方重用薏苡仁合二陈汤加味治疗: 薏苡仁 50g, 半夏 10g, 陈皮 10g, 茯苓 15g, 川芎 10g, 桃仁 10g, 红花 10g, 僵蚕 10g, 全蝎 3g, 白附子 10g, 川牛膝 15g, 细辛 3g, 甘草 6g。连服 24 剂, 诸症皆除。并嘱患者忌生冷刺激性饮食, 戒烟酒; 每日用薏苡仁与小米 1:2 比例煮粥常服, 随访 1 年未复发。

“脾为生痰之源, 肺为贮痰之器”, 薏苡仁味甘、淡, 既能健脾, 又能祛痰湿, 为治疗痰湿型头痛的首选药物。

重用薏苡仁治疗乳腺小叶增生

徐树槐

(云南省大理学院附属医院, 671000)

薏苡仁甘淡、微寒, 功能除湿健脾、清热排脓, 临床主要用于小便不利、脾虚泄泻、风湿痹痛、肺痈、肠痈等。笔者在临床实践中, 重用薏苡仁治疗乳腺小叶增生, 现介绍如下。

张某, 女, 33 岁, 2009 年 5 月初诊。患者诉双侧乳房胀痛 1 年, 两乳房内发现大小不一的硬结, 且胀痛。月经来潮前和情绪变化时加重。近日乳房疼痛加剧, 烦躁不安, 夜间痛甚, 食欲不振, 月经量减少, 色暗红。舌质淡红, 苔白, 脉弦滑。乳腺多普勒超声示: 双侧乳腺小叶增生。证属肝郁脾虚, 气滞痰凝。治拟疏肝健脾, 行气化痰。方用消癖散结汤: 薏苡仁 30g, 当归、川芎、茯苓、延胡索、昆布、海藻、郁金、香附、王不留行各 15g, 荔枝核 20g, 乳香、没药各 10g。水煎服。每日 1 剂, 连服 15 剂。嘱患者月经期停用, 保持心情舒畅, 忌食酸冷辛辣刺激食物。二诊: 乳房疼

痛消失, 经前可触及小结块, 上方减乳香、没药, 再服 15 剂痊愈。随访半年未复发。

本病属于中医学“乳癖”范畴, 与肝肾、脾胃及冲任等脉有密切关系, 肝郁脾虚是病之本, 痰凝阻络、不通则痛是病之标。重用薏苡仁健脾利湿、化痰消肿, 配以疏肝理气活血之品, 疗效颇佳。

薏苡仁治疗肠粘连有效

邓泽潭

(安徽省五河县肛肠病专科医院, 233300)

薏苡仁甘淡、微寒, 归脾、胃、肺经。能利水湿, 健脾、除痹、清热排脓。《本草纲目》谓: 薏苡仁主治“筋急拘挛、久风湿痹、利肠胃、消水肿”。笔者以薏苡仁为君药, 辨证用药治疗肠粘连确有效。

鲁某某, 男, 75 岁, 2007 年 3 月 18 日初诊。腹痛、腹胀、大便不通 2 年余, 患者 2 年前行阑尾切除术, 术后 3 个月始腹痛、腹胀。经医院检查诊断为“肠粘连”, 曾服中药及抗炎、镇痛西药, 病情仍无明显好转。症见腹痛, 腹胀, 暖气, 大便秘结, 舌质红、苔厚腻, 脉弦滑。中医诊断: 肠结。证属腑气不通, 气滞血瘀。处方: 薏苡仁 30g, 黄芪 20g, 大黄 10g(后下), (炒) 莱菔子 15g, 枳壳 12g, 槟榔 10g, 桃仁 10g, 红花 10g, 丹参 10g, 延胡索 10g, 蒲公英 20g, 3 剂后大便通畅, 腹痛、腹胀缓解, 继上方去大黄, 加皂角刺 10g。服药 3 周, 诸症消失, 随访 2 年未复发。

肺与大肠相表里、手术可损伤人体正气, 湿热之邪乘虚侵犯人体, 壅滞肠中, 气滞血瘀至肠络粘连, 薏苡仁入肺经而利肠, 下行大肠而除湿热, 解筋急, 止疼痛, 松粘连。

薏苡仁配附子治疗寒湿性疼痛

皮后炎

(湖北省长阳土家族自治县中医院, 443500)

《金匱要略》曰: “胸痹缓急者, 薏苡附子散主之。”方中取薏苡仁除湿宣痹止痛, 缓解筋脉拘挛; 附子温里祛寒, 通阳止痛。笔者受此启发, 临床中凡遇寒湿性疼痛则重用薏苡仁配附子, 常能收到较好疗效。现举例如下。

1 带状疱疹

李某, 女, 45 岁, 2005 年 3 月 10 日初诊。自诉患

带状疱疹 1 周余,经服板蓝根冲剂、阿昔洛韦等治疗仍疼痛难忍,夜不成寐。诊见:疱疹沿右胸肋呈带状分布,皮损处瘙痒糜烂,身重微恶寒,食少倦怠,口淡不渴,舌苔白腻,脉沉紧。中医诊断:蛇串疮。证属寒湿内蕴,毒积肌肤。治以温化寒湿,解毒通络。处方:薏苡仁 60g,熟附子 20g(先煎),野菊花 30g,连翘 20g,黄芪 30g,僵蚕 15g,姜黄 10g,蝉蜕 15g,丹参 10g,延胡索 15g,夜交藤 20g,(炒)谷芽、(炒)麦芽各 10g,甘草 15g。3 剂,水煎温服,每日 1 剂。阿昔洛韦软膏涂擦患处,每 2h 1 次,3 日后停用。二诊:药后疼痛瘙痒逐渐减轻,局部渗出减少。原方续进 3 剂,每 2 日 1 剂。三诊:药后疼痛瘙痒大减,夜能成寐,纳谷增多,精神转旺,再守上方 3 剂而病愈。

2 颈性心绞痛

徐某,男,56 岁,2004 年 8 月 10 日初诊:自诉患颈椎病 3 年余,2h 前起床时出现眩晕欲吐,胸闷,继而出现心前区持续性疼痛,经热敷胸部和卧床休息而渐渐缓解。约 1h 前疼痛又作,并逐渐加重为钻心样疼痛,自服速效救心丸和硝酸甘油片等效果不甚明显而就诊。诊见:患者双手紧捂胸口,面色苍白,项背肩胛冷痛,自汗出,眩晕,呕吐清涎,转动头颈更盛,左上肢及手指麻木,舌淡苔白,脉沉弦而迟。血压 165/95mmHg,心电图正常。中医诊断:眩晕,胸痹。证属寒湿阻络,阳虚不运。治以温阳散寒,除湿宣痹。处方:薏苡仁 60g,附子 20g(先煎),桂枝 15g,(生)龙骨、(生)牡蛎各 10g,檀香 15g,丹参 20g,生姜 20g,(炙)甘草 20g,1 剂,急煎温服以观动静。翌日晨再诊:药后当日疼痛渐减,眩晕,呕吐已停,宗原方续进 3 剂,每 2 日 1 剂,药尽痛止。

3 痛风性关节炎

王某,男,65 岁,2004 年 2 月 26 日初诊:患痛风性关节炎已十余年,期间反复发作,两周前因天冷外出受冻后又致发作,出现左足拇趾关节,踝关节疼痛难忍,经激素、抗生素等治疗效果欠佳。诊见:疼痛之关节僵硬肿胀,周围肤色紫暗,口淡不渴,舌苔厚白,脉沉紧。血尿酸 563.10μmol/L,类风湿因子阴性。中医诊断:痹证。证属寒湿外搏,浊瘀内聚。治以散寒除湿,化瘀泄浊。处方:薏苡仁 60g,附子 20g(先煎),(炮)穿山甲 10g(研细末兑服),桂枝 15g,知母 10g,延胡索 15g,(制)乳香、(制)没药各 5g,桃仁 10g,赤芍 10g,苍术、白术各 15g,防风 15g,蚕沙 20g(包煎),土茯苓 30g,甘草 10g,3 剂,水煎温服,每日 1 剂。二诊:疼痛逐渐减轻,关节较前灵活,继原方稍事增减,每 2 日 1 剂,5 剂后疼痛平息。

薏苡仁外敷神阙穴治疗小儿厌食症

兰友明

(福建省福州市仓山区盖山镇北园村宏康医院,350026)

笔者在临床实践中,以薏苡仁为主药,自拟薏苡良姜散外敷神阙穴治疗小儿厌食症,现简介如下。

药物组成及用法:薏苡仁 100g,高良姜 50g。将上药研成细末,装瓶备用。用时取药末适量,填入神阙穴,以纱布、胶布固定,每日换药 1 次。7 天为 1 个疗程。

周某,女,7 岁。患厌食症 2 年,每餐食量少且不喜油腻,消瘦明显,面色萎黄,舌淡苔白,脉细微。实验室:肝功能、微量元素、B 超等检查均无异常。诊为小儿厌食症。予薏苡良姜散。用药 7 天后,食欲大增,续用药 2 周后食欲正常,体重增加 3kg。随访 1 年未复发。

重用薏苡仁治疗扁平疣

吴桂平

(四川省汉源县妇幼保健院中医科,625300)

薏苡仁具有利水渗湿、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、肺病、肠痛等。笔者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,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。临诊时须辨证与辨病相结合,灵活用药。

杨某,女,20 岁,2008 年 4 月 2 日初诊。自诉:患扁平疣 3 年多,服用多种中西药、激光等方法治疗均无效。查:患者面部、双手背、前臂密集或散在淡褐色、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。施以上基本方 2 个疗程而愈。1 年后随访未复发。

扁平疣中医认为多由风、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、牡蛎等清热解毒、活血去瘀、软坚散结之品,共奏祛风除湿、清热解毒、活血通络、软坚而病除肤康之效。

[编辑:李巍]