DOI:10.13288/j.11-2166/r.2011.05.019

·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。

郁某,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,嗳气,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,追访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)

《金匮要略》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

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.