

• 专题笔谈 •

威灵仙治疗顽固性呃逆

张卫国 邢 燕 赵立军

(河北省行唐县中医院, 050600)

威灵仙, 功能活血通络, 化瘀止痛, 消痰散结, 软化骨鲠。我们在临床中发现其作用广泛, 在偶然治疗骨鲠时发现其对呃逆疗效明显。以后运用其治疗多种原因引起的顽固性呃逆均取得了较好疗效, 举例如下。

王某, 男, 65 岁。2008 年 10 月就诊。患者高血压伴脑血栓后遗症, 右侧下肢活动不利 3 年。半年前出现不明原因呃逆, 发作时呃逆连连, 声音响亮, 饮水发呛, 影响进食。曾经多方治疗, 病情时轻时重。轻则三五日不发作, 重至每天间隔不断。伴大便秘结, 口涎连连, 睡眠不安, 渐至双下肢浮肿。迁延至今。昨天患者喝汤食鲤鱼时恰值呃逆复发, 并感觉咽喉部异物感。查喉镜视咽喉未见鱼刺等异物, 仅轻度水肿。请中医会诊。查舌质淡胖, 舌苔白腻, 脉浮弦。用威灵仙 50g, 武火急煎浓汁 100ml, 兑入蜂蜜 50g。搅匀嘱咐患者慢慢含咽。并针刺足三里、内关、太冲穴。服药 30min 后咽喉异物感消失。50min 后腹中作响, 大便畅通, 呃逆消失。后用威灵仙、半夏、砂仁、地龙、赤芍、甘草、茯苓各等份, 研末装胶囊。每服 5 粒, 每日 3 次。随访 2 年, 呃逆未发。

对呃逆的治疗, 中医多辨证肝胃不和, 胃气上逆, 或胃虚气逆等。治疗多以赭石、旋覆花、枇杷叶等为主。但是顽固性呃逆用上述药物效果不佳。我们认为, 呃逆乃是膈肌的痉挛, 涉及脏腑为肝、脾胃。因肝主筋, 脾主肌肉, 胃主和降。呃逆的发生, 属于“风动”的变现。《黄帝内经》认为, “诸风掉眩, 皆属于肝”; “诸颈项强, 皆属于湿”。脾虚湿邪内蕴, 阻滞肝络, 筋脉拘挛, 影响胃的和降, 发生“风动”, 产生呃逆。威灵仙性味苦温, 入肝脾二经。入肝经活血通络, 化瘀止痛, 搜风解痉。入脾经燥湿化痰, 软坚散结。湿化筋脉舒畅, 胃和降有序, 则呃逆止。据现代药理研究, 威灵仙根煎剂给麻醉犬灌服, 可使食道蠕动节律增强, 频率增加。人骨鲠后, 咽部或食道上段局部痉挛收缩, 服用本品后即松弛, 同时增加蠕动, 使骨刺松脱。可见威灵仙能治疗骨鲠, 并不是使骨刺软化, 而是使食道平滑肌松弛。明白了此机理。威灵仙能治疗呃逆, 也就名符其实了。

二陈汤加威灵仙化痰治喉痒剧咳效佳

高 天 辉

(福建省龙海市第一医院, 363100)

喉痒剧咳多见于急慢性支气管炎失治误治, 迁延缠绵, 其原因为病毒、细菌混合感染后, 经抗炎治疗, 生物性致病因素虽以解除, 但由于对气道黏膜上皮的损伤致气道反应性增高, 此时无论用中药或西药都难以奏效。笔者结合中医辨证重用威灵仙治疗, 屡用屡效, 现介绍如下。

王某某, 女, 46 岁, 2002 年 10 月 21 日初诊。因喉痒咳嗽伴胸闷 3 个月余就诊。诊见喉痒咳嗽, 咳甚则遗尿, 痰多色白呈泡沫状, 胸膈胀闷, 食少便稀, 舌淡苔白微腻, 脉沉。X 线胸片示双肺纹理增粗。证属痰湿蕴肺, 方选二陈汤加威灵仙化痰, 处方: 威灵仙 20g, 陈皮 10g, 半夏 10g, 白术 10g, 甘草 3g, 厚朴 6g, 杏仁 10g, 薏苡仁 30g, 茯苓 15g, 干姜 3g, 细辛 2g, 3 剂后咳嗽明显改善, 效不更方, 连服 7 剂, 诸症皆除。

威灵仙, 属祛风湿药, 临床多用于风湿痹痛, 鱼骨鲠喉。然《本草纲目》记载: “威灵仙治停痰宿饮, 喘咳呕逆”。其性温宣通, 而达上焦; 味咸走血, 性猛急, 上走而不守, 宣通五脏, 痰水无不立豁。现代药理研究发现, 威灵仙煎剂在体外对金黄色葡萄球菌有抑制作用, 威灵仙根含原白头翁素, 对革兰阳性及阴性细菌和真菌有较强的抑制作用; 威灵仙能扩张支气管平滑肌, 对抗组织胺引起的支气管痉挛而起止咳之效。威灵仙还能使机体肾上腺皮质功能提高, 激素分泌增加而呈现抗炎作用。故对喉痒剧咳有效。

威灵仙临床应用举隅

刘 召

(甘肃省白银市平川区水泉中心卫生院, 730916)

威灵仙味辛、咸, 性温, 主入膀胱经, 兼行十二经, 有祛风除湿, 通络止痛, 消痰散结, 驱除痰饮之功。除此之外, 还有利胆排石、降低血糖、抗菌消炎等功效。临床应用, 疗效满意, 举例如下。

1 糖尿病

白某某, 女, 48 岁, 患者出现口渴舌燥、多饮多尿、四肢乏力、头昏汗出、视力昏暗而就诊。舌微黄乏津, 脉洪数, 化验: 空腹血糖 14.8mmol/L, 餐后 2 小时血糖 17.1mmol/L, 尿糖(+++), 诊断: 2 型糖

尿病。处方:威灵仙 60g(煎前先用水泡 4 个小时),水煎 2 次兑匀,僵蚕 10g 研细末,药液冲服,每服 5g,每日 2 次分服。7d 为 1 个疗程,嘱其饮食调控,治疗 7d 后,诸症基本消失,化验:空腹血糖 7.4mmol/L,餐后血糖 9.2mmol/L。又治疗 7d,各项检测正常,随访 1 年正常。

2 胆结石

张某某,男,54 岁。患者因口苦舌干,烦热易怒,饮食减退,两胁隐痛 2 个月有余就诊。B 超示:胆囊大小 6.8cm×2.7cm,壁模糊,透声好,于其内可见多个大小不等强回声,伴声影,不随体位移动,诊断:胆囊炎、胆囊内结石(多发)。处方:威灵仙 60g(煎前先用水泡 4 个小时),水煎 2 次后兑匀每日 2 次分服,次日大便中见结石,续而症状消失,7d 后 B 超,胆囊内只有少数残留结石,大部分结石已排出。

3 结肠炎

李某某,男,42 岁。少腹胀痛,轻微腹泻,次数增加,黏液便伴少量鲜血,结肠镜检查示:直肠乙状结肠黏膜有程度不等充血、水肿、糜烂、出血等。诊断:特发性溃疡性结肠炎。处方:①威灵仙 40g(煎前先用水泡 4 个小时),水煎 2 次兑匀每日 2 次分服。②威灵仙 80g,水泡 4 个小时后水煎 2 次混合 240ml,早晚各服 120ml,保留灌肠。口服与保留灌肠同步进行,治疗 7d,症状消失,体质恢复,随访 1 年未复发。

威灵仙善治疗慢性胆囊炎

洪 文 水

(福建省龙海市第一医院,363100)

威灵仙,性辛温,味咸,有软坚活络,温阳通络止痛功效。笔者用威灵仙加入复方中煎服,试用于慢性胆囊炎患者,效果颇佳,现举例如下。

患者陈某,男,42 岁,2005 年 3 月 18 日初诊,诉肋及胃脘疼痛 6 余年,尤以服食油腻及蛋类之品时疼痛加剧。B 超提示:“胆囊壁增厚、粗糙;脂肪肝。”1 周前因恼怒,即感两肋下疼痛,烦躁。经西药抗生素等对症治疗及消炎利胆片,胆乐胶囊等治疗,疗效不佳。现症:两肋下及胃脘掣痛,时作时止,口苦口干,烦躁易怒,食少眠差,二便不畅,舌质少红、苔薄黄,脉弦数,继以柴胡疏肝汤加味治疗 3 剂,口苦口干,烦躁易怒减轻,余症不减,遂予原方中加入威灵仙 15g,水煎分 2 次服,连用 7 天,药后诸症明显好转,再服 21 剂以巩固疗效,随访 1 年未复发。

患者林某,男,45 岁,2005 年 11 月 25 日初诊,右肋疼痛时作时止 3 年余,经多次 B 超检查提示为:“慢性胆囊炎”。痛时自服金胆片、消炎利胆片等

药,疼痛可缓解。近 1 个月来右肋下隐隐作痛,绵绵不休。经服中、西药(方药不详),疼痛未止。现症:肋痛隐隐,疼痛不休,肢体酸痛,痰多胸闷,不欲饮,纳眠差,大便干,舌苔薄白,脉弦细。取柴胡疏肝汤合温胆汤加减治疗 3 剂,效果不显。遂以原方中加入威灵仙 15g、鸡内金 15g 水煎服 3 剂,症状基本消失,又服 2 周,随访未再复发。

威灵仙能通行十二经脉,温通病络,同时走窜,通肝胆胃肠。现代药理研究认为,本品有抗菌作用,对金黄色葡萄球菌、志贺痢疾杆菌有抑制作用,对革兰阳性及阴性细菌和霉菌都具有较强的抑制作用。对平滑肌的痉挛有缓解作用,威灵仙还可促进胆汁分泌,并能使奥狄括约肌松弛,具有利胆退黄作用,故能取得疗效。

威灵仙治疗跟骨刺有效

姜信乾¹ 孟繁仁²

(1. 山东省鄄城县同源中医诊所,274600;

2. 山东省鄄城县第二人民医院外科)

跟骨刺多发生于中老年人,属于中医的“痹证”范畴,以痰、湿、瘀多见。我们以威灵仙为主治疗此症每获良效。

威灵仙,性辛温。《药品化义》曰:“灵仙,性猛急,盖走而不守,宣通十二经络,主治风、湿、痰、壅滞经络中,致成痛风走注,骨节疼痛……血滞痰阻,无不立豁”。《本草正义》亦曰:“威灵仙,以走窜消克为能事,……而性颇锐利。”但必配伍“性温燥去湿逐邪,辛散气雄”(《药品化义》)的苍术,方可奏效。

徐某,女,44 岁,1998 年 4 月初诊。身体肥胖,少动。右脚跟痛年余,经查为跟骨刺。每天早晨起床后,或久坐起立之后,走路疼痛难忍,坚持 10 余分钟行走疼痛方可缓解,诸药无效。我们以威灵仙 60g,苍术 30g,共为细末,冰片 10g,调匀,睡前用药末 10g 以食醋调为糊外敷患处,包扎,晨起去掉,每日 1 次;再用 10g 药末装入与脚跟大小的布袋中,置于鞋内足跟下,5d 换药 1 次,10d 为 1 个疗程,治疗 2 个疗程痛止。

跟骨刺病因虽是众多,但以肥胖少动,久坐久立,久行外伤居多。肥者多湿,湿阻经络,不通则痛;久坐少动之人跟骨周围血流动力较差,气血循环失衡,导致血流淤滞,瘀阻经络而痛。动静结合,适量运动,乃是预防此病之根本。