

• 专题笔谈 •

薏苡仁为主治疗脾虚湿滞型糖尿病

胡 阳 生

(浙江省金华市婺城区城东街道卫生服务中心, 321000)

薏苡仁味甘、淡,性凉,归脾、胃、肺经。具有健脾渗湿,利水退肿,除痹排脓作用。笔者在临床上以薏苡仁为主治疗脾虚湿滞型糖尿病,现举例介绍如下。

何某某,女,37岁,2009年8月15日初诊。患者2个月前因头昏、多尿、乏力而住院治疗半个月余。入院后诊断为:糖尿病;高血压病。出院后持续服用降糖西药。现症:自觉神疲乏力气短,口微渴不多饮,大便溏,每日三四次,每晚夜尿四五次,面黄浮肿,舌淡红、苔白腻、有细裂纹,脉沉细。空腹血糖13.5mmol/L;血压150/100mmHg。辨证:气阴亏虚,脾虚湿滞。处方以参苓白术散加减:薏苡仁30g,黄芪30g,山药20g,党参15g,苍术、白术各10g,葛根15g,砂仁6g(后下),芡实10g,10剂。每日1剂,水煎服。患者服药后大便、夜尿次数明显减少,白天精神好转。唯夜眠欠佳,心悸不宁。复诊时在原方基础上加赤灵芝10g,龙骨20g,牡蛎20g。20剂,服药后诸症瘥,停药西药。测空腹血糖6.5mmol/L。血压130/86mmHg。前后在基础方上加减服用治疗2个月。血糖、血压基本平稳。

薏苡仁治疗消化系统疾病

兰友明 兰义明 林美娟

(福建省福州市仓山区盖山镇北园村宏康医院, 350026)

1 小儿厌食症

自拟薏苡内金散:(炒)薏苡仁400g,鸡内金60g,山药60g。将上药共研细末,装瓶备用。1~3岁每次服5g;4~6岁每次服10g;6岁以上每次服15g。每日2次,饭前米汤冲服。如治万某,男,6岁。患厌食症1年,食欲不振,形体较瘦,面色萎黄,舌淡、苔薄白,脉细微。肝功能、微量元素、B超等检查均无异常。诊为小儿厌食症。予上方,处方:(炒)薏苡仁400g,鸡内金60g,山药60g。将上药共研细末,每次服10g,每日2次,饭前米汤冲服。服药10天后,食欲明显好转,续服药15d后食欲正常,体重增加3.5kg。随访1年未复发。

2 小儿腹泻

薏苡五倍散组成及用法:薏苡仁60g,五倍子30g,高良姜30g。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。3d为1个疗程。

如治钱某,女,2岁,1998年10月3日就诊。腹泻2日,蛋花样便日六七次,食欲不振,舌淡红、苔薄白。大便常规检查脂肪球(++),大便培养阴性。诊为小儿腹泻。予薏苡五倍散适量,填入神阙穴,以纱布、胶布固定,每日换药1次。用药3日,病告痊愈。

3 肠易激综合征

自拟薏苡柴胡汤组成及用法:薏苡仁60g,柴胡6g,佛手10g。水煎服,每日1剂。如治陈某,男,32岁。患者反复腹泻胁痛1年余,多在精神紧张时发作。腹泻前伴见左胁下疼痛,大便稀溏,每日三四次,食欲不振,食后腹胀,舌淡红、苔薄白,脉细弦。诊为肠易激综合征。予自拟薏苡柴胡汤。每日1剂,水煎服。服药7剂,病告痊愈。

薏苡仁为主治疗跖疣

史 华 明

(山西省阳泉市第二人民医院, 045011)

薏苡仁,甘、淡、微寒,归脾、胃、肺经。具有利水渗湿、健脾、除痹、清热排脓之功,笔者近年来,重用薏苡仁治疗跖疣,现举例介绍如下。

李某,男,30岁,2002年10月27日初诊。患者两跖部疼痛2年余,曾多方治疗,效果欠佳。经西医诊断为跖疣,要求中医治疗。刻诊:两足底部可见散在的大小不等的圆形、境界清楚、周围绕以稍高增厚的角质环,表面角化粗糙、不平,呈灰褐色,触之疼痛。舌质红、苔白腻,脉滑。证系湿热下注,气血瘀滞,络瘀筋痹,治拟:清热利湿解毒、活血行气舒筋、软坚散结消疣。处方:薏苡仁120g,三棱10g,莪术10g,皂角刺15g,(炮)穿山甲10g,板蓝根30g,大青叶30g,蒲公英30g,紫花地丁30g,鸡内金12g,浙贝母12g,蜈蚣2条,当归10g,川芎10g,赤芍、白芍各15g,桃仁10g,红花10g,丹参30g,马齿苋30g,木贼30g,香附10g,川牛膝12g,威灵仙15g,水煎服,每日1剂,剩余药渣加水适量,煎取药汁,每晚浸泡双脚,1个月为1个疗程。应用上方1个疗程后,两足