DOI:10.13288/j.11-2166/r.2011.17.002

·专题笔谈·

重用薏苡仁治疗急性化脓性扁桃体炎

兰 友 明

(福建省永泰县岭路医院,350722)

笔者在临床实践中,重用薏苡仁组成自拟薏苡仁煎治疗急性化脓性扁桃体炎,现简介如下。

药物组成及用法:薏苡仁 60g,玄参 30g,升麻 10g,浙贝母 10g,金银花 15g,大青叶 15g,射干 10g,薄荷 6g(后下)。水煎服,每日 1 剂。

金某,男,28 岁,1990 年 3 月 10 日初诊。咽痛,发热 2 天。诊见咽痛,恶寒发热,周身不适,口渴,舌红、苔薄黄,脉浮数。检查:咽充血,右侧扁桃体Ⅱ度肿大,上覆黄白色脓性分泌物,体温 38.7℃。诊为急性化脓性扁桃体炎。予自拟薏苡仁煎:薏苡仁 60g,玄参 30g,升麻 10g,浙贝母 10g,金银花 15g,大青叶 15g,射干 10g,薄荷 6g(后下)。水煎服,每日 1 剂。服药 2 剂后,身热退,咽痛减轻。继服药 3 剂,病告愈痊。随访 1 年未复发。

薏苡仁为主治疗唇炎

艾 宪 君

(西安市一四一医院中医科,710089)

薏苡仁性凉,味甘、淡,归脾、胃、肺、大肠经,有健脾止泻,利水渗湿,除痹消肿,清热排脓之功效。笔者在临床实践中用于治疗唇炎,现举例介绍如下。

樊某,男,63 岁,以口唇红肿痒痛 1 年余来诊。患者自诉口唇红肿、糜烂、痒痛,反复结痂、干裂、脱皮,食辛辣刺激食物疼痛加剧,伴食欲不振,口干便秘,曾中西医多方治疗无效,以致心情烦闷。诊见患者双唇红赤肿胀,皲裂脱皮,以下唇为重,舌质淡红,边布齿痕,舌苔厚腻而黄,脉象滑数。证属脾胃湿热,灼伤阴津,治以利湿清热,健脾养阴。处方:薏苡仁 30g,茯苓 15g,茵陈 15g,黄芩 10g,枇杷叶 10g,生地黄 10g,熟地黄 10g,天冬 10g,麦冬 10g,石斛 10g,枳壳 10g,甘草 6g。每日 1 剂,水煎服,10 剂后症状明显改善,上方加减调理 1 个月而愈。随访 1 年,未复发。

唇炎中医学称之为"唇风",其病位在脾,多由脾胃湿热,熏灼唇部,灼伤阴津,口唇失养而致病。因湿性缠绵而病程迁延,反复发作。薏苡仁健脾利湿清热,利湿而不伤阴液,契合病机,故以重用;茯苓加强薏苡仁健脾化湿之功;甘露饮,清湿热,养阴液。诸药合用,湿热得以清化,脾胃得以健运,阴津滋养而口唇部病愈。笔者临床体会,薏苡仁健脾利湿而不伤阴,清热排脓而不寒凉,凡由湿而致疾病无论寒热皆可应用,配伍得当,疗效显著。

薏苡仁配桃仁治疗炎性包块和腹腔术后粘连

何秀川 何继忠

(河北省沧州市何秀川中医门诊部,061001)

薏苡仁性寒能清热,味甘淡能渗湿利水,有排脓散结之功。桃仁苦甘平,有行血祛瘀的作用,李东垣说:桃仁"苦重于甘,气薄味厚,沉而降,苦以泻滞血,甘以生新血,故破凝血者用之。"说明桃仁有祛瘀而不伤正的特点。薏苡仁虽能消肿散结,但其力缓和,若得桃仁相助,其消散之力可以加强,且薏苡仁能健脾,桃仁祛瘀而能生新,两药配伍,有消痈排脓不伤血,散结祛瘀不伤正之特点,可用于阑尾炎性包块及腹腔术后粘连。

例 1:吴某某,男,15 岁,1995 年 3 月 25 日初诊。患者于 10 天前突发右下腹部疼痛,伴有脘腹胀满、纳呆、呕逆、发热等症,当地医生按阑尾炎治疗,注射青霉素 1 周,发热、呕逆等症状缓解,惟右下腹痛不减,又改先锋霉素静脉滴注治疗 3 天不效而来诊。查患者右下腹麦氏点压痛及反跳痛明显,并可触及有一肿物,B 超检查:右下腹阑尾部位有一炎性包块,约 4.5cm×4.0cm 大小。血常规:白细胞计数 $14.0\times10^9/L$,中性粒细胞计数 0.80。脉弦数。舌红,舌苔稍浊。先以中药保守治疗。拟活血化瘀,消肿散结之法治之。处方:薏苡仁 30g,桃仁 10g,牡丹皮 10g,延胡索 15g,赤芍 30g,大黄 6g,甘草 6g。水煎分 2 次空腹服,每日 1 剂。4 月 1 日复诊:服上方 7 剂后疼痛大减,但右下腹仍有压痛,并可扪及包块状物,饮食已正常,血常规正常。再原方继服。4 月 7 日三诊:又服 7 剂,腹痛已除,B 超检查肿块基本消失。嘱再服 5 剂以巩固疗效。

例 2:张某某,女,32 岁,2008 年 10 月 12 日初

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