DOI:10.13288/j.11-2166/r.2011.23.024

·专题笔谈·

重用薏苡仁治疗急性睾丸炎

兰友明 兰义明

(福建省永泰县岭路医院,350722)

我们在临床实践中,重用薏苡仁为主药,自拟薏苡橘核汤治疗急性睾丸炎,现简介如下。

药物组成及用法:薏苡仁 60g,橘核 15g,荔枝核 10g,牛膝 10g,黄柏 10g,川楝子 10g。水煎服,每日 1 剂。如治林某,男,23 岁。右侧睾丸突起肿大如鸡蛋,局部红热肿痛,触痛明显,行走不便,伴恶寒发热,大便秘结,小便短赤,舌红、苔黄腻,脉滑数。体温 38.7℃,血白细胞 15.8×10^9/L,中性粒细胞 0.82。诊为急性睾丸炎。予薏苡橘核汤,处方:薏苡仁 60g,橘核 15g,荔枝核 10g,牛膝 10g,黄柏 10g,川楝子 10g。水煎服,每日 1 剂。服药 3 剂,病告痊愈。随访 1 年未复发。

薏苡仁为主治疗类风湿关节炎

安 丽[1] 曹国强[2]

(1. 首都医科大学附属北京朝阳医院,100020;
2. 北京市通州区骨伤医院)

薏苡仁,味甘、淡,性微寒,归脾、胃、肺、大肠、肾经。《神农本草经》云:"薏苡仁主筋急拘挛,不可屈伸,风湿痹……"。具有利水渗湿、健脾除痹、清热排脓之功效。现代药理研究发现,薏苡仁具有解热、消炎、镇痛、抗骨质疏松和提高机体免疫力的作用。我们用其为主治疗类风湿关节炎,举例如下。

靳某,女,52 岁,2009 年 6 月 8 日初诊。主诉:淋雨后出现双手小关节对称性红肿疼痛 10 天。3 年前因双手小关节游走性疼痛就诊于当地医院,双手 X 线片示:指间关节周围软组织肿胀,关节端骨质疏松,部分关节间隙狭窄,西医诊断为类风湿关节炎,间断口服布洛芬和甲氨蝶呤治疗。刻下:低热,体温 37.6℃,指间关节红肿疼痛,晨起双手僵硬约 1.5h,乏力、恶心、纳少、口干口苦、眠差,舌淡红、苔薄黄,脉弦。查血沉(ESR)85mm/h,C 反应蛋白(CRP)64mg/L,抗链球菌溶血素"O"(—),类风湿因子(RF)(+),心电图:大致正常心电图。中医诊断:痹证;辨证:湿热困脾。治以清热除痹,健脾益胃为法。处方:薏苡仁 30g,苍术 10g,麻黄 8g,桂枝 6g,白芍 12g,茯苓 10g,桑寄生 15g,秦艽 15g,怀牛膝 15g,川芎 10g,防己 12g,甘草 6g。7 剂,水煎服,每日 1 剂。复诊患者诉红肿疼痛、口干口苦较前减轻,睡眠改善,仍乏力,体温 37.4℃。效不更方,继服 10 剂后复诊,红肿消失,仍有少许疼痛、乏力,查 ESR 40mm/h,CRP 33mg/L,上方去怀牛膝,加黄芪 15g,继服 10 剂后乏力较前改善,疼痛消失,晨僵较前明显改善,查 ESR 15mm/h,CRP 16mg/L。又服 15 剂后诸症消失,嘱其避风寒湿,畅情志。随诊 1 年,未见复发。

现代医学认为,类风湿关节炎与免疫功能低下和遗传因素等有关,目前西医尚无特效药物,且非甾体类抗炎药和免疫抑制剂对胃肠道副作用大。本病属中医"骨痹"、"尫痹"、"历节风"等范畴,中医认为,本病与风寒湿外邪互结,闭阻经络,复加肝肾亏虚,导致关节、肌肉、筋膜失养受损为病,《本草纲目》云:"筋骨之病,以治阳明为本,故拘挛筋急、风湿痹者用之",薏苡仁为主治疗本病,意在健脾祛湿、清热除痹,配伍补肾、通经、止痛之品,故能起良效。

薏苡仁配伍应用举隅

何秀川 何继忠

(河北省沧州市何秀川中医门诊部,061001)

1 薏苡仁配川楝子治疗睾丸痛

薏苡仁甘淡,具有利湿消肿散结之功,同时兼有柔肝养筋的作用,《神农本草经》云:"主筋急拘挛、不可屈伸"。川楝子,苦寒入肝经,其利湿止痛力最强,《本草备要》说"能入肝舒筋,……为治疝要药"。与延胡索配伍为金铃子散,张石顽盛赞此方"功胜失笑散而无腥秽伤中之患",可见川楝子止痛效果佳。盖足厥阴肝经,环阴器入少腹,故肝经筋脉失养,或肝经筋脉因寒湿阻滞,或因湿热下注,或因血瘀气滞,均可导致少腹及睾丸部位的疼痛。两药配伍具有柔肝养筋、散结止痛之功,故用之有效。

例 1:李某某,男,59 岁,2005 年 5 月 30 日初诊。主诉:5 个月前因前列腺摘除术后感染引起左

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