

脑过度, 头晕头痛, 记忆力下降, 时觉脑中一片空白, 失眠, 焦虑不安, 经多方求治未效, 后求余诊。诊为应考综合征, 予脑清灵煎服 5 剂, 症状减除大半, 继以原方为散, 每次 10g, 口服 2 次, 月余, 诸症悉除, 应期考试, 成绩满意。

讨论

目前学生负担过重, 各种考试频繁, 学生中患应考综合征者明显增多, 此方经余十多年临床验证, 具有解除疲劳、增强记忆、安神镇静、清头目、止头痛、除焦虑的功效, 且能提高学习成绩, 有一定的增智作用, 若服汤剂不便, 可制成散剂, 每服 10g, 日 2 次, 以五味子渍汤送服, 效无二致。

(收稿日期 2007-06-02)

桑螵蛸治疗遗尿症体会

王昌荣¹ 刘爱桢¹ 于 双²

- | |
|------------------------|
| 1. 山东省威海市传染病医院, 264200 |
| 2. 山东省威海市立二院 |

笔者自 2001 年至今应用桑螵蛸治疗儿童遗尿症, 疗效满意, 现介绍如下。

治疗方法

1. 将桑螵蛸除去杂质, 筛去泥沙, 置笼内加热蒸 20min, 或用手挤不冒白浆时取出, 干燥。
2. 将净桑螵蛸置锅内, 文火炒至带焦斑时取出, 放凉。

将本品置通风干燥处, 防蛀。用时取本品 10g 分 2 次直接食用, 年龄在 10 岁以上者可增至 18g。也可以将炒熟的桑螵蛸研成粉末, 按照上述用量用开水冲服。14 天为 1 个疗程, 一般 2~ 3 个疗程可见效。

体会

遗尿症俗称尿床, 通常指小儿在熟睡时不自主地排尿。一般至 4 岁时仅为 20% 儿童有遗尿, 10 岁时仅为 5%, 少数患者可持续到成年期。如果持续时间长, 可对患儿心理和智力发育造成影响。遗尿的儿童多性格内向, 不爱交往, 多疑胆怯, 有不同程度的自卑心理, 不敢参加集体活动, 并随着年龄的增长而加重。

桑螵蛸为螳螂科昆虫大刀螂、小刀螂或巨斧螳螂的干燥卵鞘。全国大部分地区均有, 山东尤其多见。每年深秋至次春采收, 除去杂质。本品

以干燥、完整、幼虫未出、体轻而性韧、无杂质者为佳。

其性味甘、咸, 具有益肾固精、缩尿止浊的作用, 可用于遗精、滑精、遗尿、尿频、小便白浊, 是民间常用的治疗遗尿症的良药, 经济实效, 无副作用, 值得推广应用。

(收稿日期 2007-06-25)

· 古方今用 ·

犀黄丸临床应用举隅

吴 眉

(北京中医药大学附属护国寺中医院, 100035)

犀黄丸又名西黄丸, 是清代著名医家王洪绪所创, 原载于《外科证治全生集·卷四》, 为治疗乳岩、横痃、瘰疬、痰核、流注、肺癰、小肠痈之名方。现代主要用于恶性肿瘤及各种感染性疾病, 以及某些证属痰火热毒积聚的疑难杂症。本人在临证过程中深感此方若运用得当, 确有力挽狂澜, 药到病除之神效, 分述如下。

病例 1. 患者, 男, 52 岁。进行性吞咽困难、消瘦、胸骨后灼痛 3 个月。经胃镜、钡餐及病理诊断为食管中下段鳞癌, 已颈淋巴结、肺门淋巴结转移, 无手术指征, 放弃放、化疗, 求治于中医。其面色晦暗, 形体消瘦, 只能进食少量流食及半流食, 舌质暗红, 苔浊腻, 脉沉弦。辨证为痰阻血瘀, 蕴结成毒, 阻于食道, 胃气衰败。治以清热解毒, 化痰活血, 开郁散结, 固护胃气。方用西黄丸 1 支, 每日 2 次, 化水口服, 辅以生半夏、生南星、生姜、鹅不食草、砂仁、生薏苡仁、郁金等煎汤频服。1 个月后患者饮食增加, 面色转润, 体重增加 1kg, 胸痛减轻。10 个月后, 复查钡餐, 肿瘤无明显变化。

病例 2. 患者, 女, 82 岁。反复咳嗽、消瘦 3 个月。胸片示: 左上肺可见一类圆形密度增高影, 约 4cm × 5cm, 边有毛刺, 诊断为“左上肺周围性肺癌”, CT 亦诊断肺癌。因患者年高体弱, 家属拒绝手术及放、化疗, 请中医诊治。其面色苍白, 形体消瘦, 咳声低微, 痰少而黏, 气短乏力, 舌质暗红, 舌体瘦小, 苔少, 脉弦细。证属痰瘀互结, 蕴毒成积, 久则气阴两伤, 肺失润降。治以化痰活血, 解毒散结,

辅以益气养阴,润燥生津。予西黄丸,配以养阴清肺丸、生脉口服液,服用2个月,患者咳减,痰稀易咯出,精神好转。继续服用,3年后复查胸片,肺癌无明显变化。

病例3. 患者,男,62岁。颈前肿物4年,加重1个月。4年前,因结节性甲状腺肿、右侧囊性变,行右侧甲状腺次全切除术。1个月前,发现左侧甲状腺肿大,B超示:甲状腺左叶可见一个4.22cm×3.45cm×2.97cm囊实性肿物,诊断为:结节性甲状腺肿,左侧囊变,出血不排除。CT示:甲状腺左叶一约4cm×3.5cm×5.5cm大小团块状阴影,部分边缘较清,边界平稳,其内密度大致均匀;印象:甲状腺左叶占位病变,结节性甲状腺肿。动员病人再次手术,病人因有顾虑而求治于中医。其面色暗,颈前肿物弥漫肿大,咽干口苦,急躁易怒,舌质暗红,舌苔浊腻,脉弦涩。辨为痰瘀互阻,壅结成瘰,肝火旺盛。治以化痰活血,消瘰散结,清泻肝火。予西黄丸口服,辅以瓜蒌、浙贝母、三棱、莪术、桃仁、红花、夏枯草、龙胆草、牡蛎等组成汤药口服。服后颈前肿物逐渐缩小,1个月后基本复原,停用汤药仅服西黄丸配大黄廑虫丸,2个月后复查B超,左侧甲状腺囊实性肿物已完全吸收。

病例4. 患者,女,52岁。失音2个月,五官科诊为“慢性喉炎,声带小结”,先后服用多种抗生素及激素,并予激光、雾化吸入等治疗,不效。患者痛苦不堪,求治于中医。其焦虑不安,口苦咽干,发音困难,语音低微,面红目赤,舌红绛而干,苔燥,脉弦数。初诊、二诊予以服用清咽利喉、清热解毒之汤药及中成药,未见好转。三诊,再审患者舌绛而干,苔燥,脉数,面赤咽干。证为热毒入营,治以清营解毒。投以西黄丸1丸,每日2次,服用5天,患者顿觉咽中轻快,音量增大,继服10天,音量如初,谈吐自如,而获痊愈。

讨论

1. 西黄丸主要成分为牛黄、麝香、乳药、没药。方中牛黄清心退热,化痰通窍,散结,为主药;麝香芳香辛窜之性,通经络,散结滞,辟邪毒,除秽泄,为辅药;牛黄制麝香辛窜助火之弊,麝香增牛黄化痰消肿之功。佐以乳香、没药活血祛瘀,消肿定痛。全方可清热解毒,活血祛瘀,消肿散结。现代药理研究显示西黄丸具有抗肿瘤、增强免疫、抗菌和抗炎等作用,对各种肿瘤有较好疗效,为目前临床理想的抗癌中成药。

早期食管癌无特殊症状,确诊时大约有80%

患者已为中晚期,失去了根治性手术的机会,平均存活时间只有9个月。病例1患者为食管癌晚期,已出现吞咽困难并淋巴结转移,服用西黄丸及中药汤剂后仍能延长寿命,延缓肿瘤的发展,足见西黄丸确切的抗肿瘤作用。病例2为肺癌病人,年老体弱,邪盛正虚,在长期服用西黄丸的基础上辅以益气养阴之品,祛邪扶正,攻补兼施,未产生任何副作用,达到了长期带瘤生存的效果。

2. 病例3为结节性甲状腺肿囊性变患者,属中医“瘰病”范畴,证属痰瘀互阻,热毒内结。西黄丸中牛黄清热解毒,驱风化痰;麝香活血散结,通利诸窍;乳香、没药活血祛瘀,消肿定痛。故患者服后,瘰肿日渐缩小,而达痊愈。

3. 咽喉为清空之窍,若正虚邪凑,脏腑失和,毒热蕴生,痰瘀互结,清窍壅滞则生诸疾。病例4为失音,毒热至深,已入营分,久治不愈,取西黄丸清营解毒、消坚散结之功,药力峻猛,药到病除。

(收稿日期 2007-08-03)

补中益气汤临床应用举隅

孙 华 庞明珍

(鹤壁职业技术学院,河南 鹤壁 458000)

脾主运化,主升清,胃主腐熟,主受纳水谷,脾胃为后天之本,气血生化之源;位置居中,为气体升降枢纽,升则上输心肺,降则下归于肝肾,因而脾胃健运才能升清降浊,五脏六腑才能维持其正常功能;若脾胃气虚,升降失常,则在内五脏六腑、在外四肢九窍都会发生种种病证。故李杲曰:“内伤脾胃,百病由生。”由此李杲创制补中益气汤,其用法及方义正如其所云:“《经》曰:劳者温之,损者益之。盖温能除大热,大忌苦寒之药,损其脾胃”。脾胃之证,始得则热中,而立补中益气汤。方中黄芪重用之以补脾肺之气,益皮毛而固腠理,不使自汗以损元气,又可助人参以益脾胃之气。人参、甘草补脾胃元气。白术、当归除湿和阴,升麻、柴胡升清阳之气,并引黄芪、甘草、人参甘温之性上升,以补脾中元气而实肌表,为益气升阳之剂。补中益气汤可治疗多种病证,现举例如下。

自汗

自汗指经常日间汗出不止,活动后尤甚,多见于气虚或阳虚证。由于阳气亏虚,不能固卫肌表,