

军医版畅销书

一味中药

祛

顽

疾

主编 □ 李世文 康满珍



YIWEI
ZHONGYAO
QU WANJI

· 第 3 版 ·



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

一味中药祛顽疾

YIWEI ZHONGYAO QU WANJI

(第3版)

主 编 李世文 康满珍
副主编 程义长 张铁梅 曾奔宇
编著者 (以姓氏笔画为序)
李 亿 李 论 李世文 邹清波
张铁梅 康满珍 程义长 曾奔宇



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

一味中药祛顽疾/李世文,康满珍主编. —3版. —北京:人民
军医出版社,2006.8

ISBN 7-5091-0235-9

I. 一… II. ①李…②康… III. 中草药—临床应用 IV. R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 012480 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:海湘珍 责任审读:周晓洲

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:17 字数:599 千字

版、印次:2006 年 8 月第 3 版第 1 次印刷

印数:38001~43000

定价:38.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书共精选常用中草药 200 余种,对每种药的成分、药理作用、性味与归经、传统功用、用法用量,特别是主治病症作了详细介绍。治疗的病症范围广泛,包括内、外、妇、儿、五官、皮肤科和肿瘤等 300 余种。作者在继承中医药传统理论和临证经验的基础上,广泛收集国内医学期刊报道的最新研究及临床应用成果,精心整理编排,出版后受到了读者的广泛好评。本版在前两版的基础上作了较大幅度的增删,使全书内容更加贴近临床,新颖实用,简便易行。本书是学习、应用中药颇有价值的参考书,适于各级临床医师、基层医务人员、医学院校师生、中药开发研究人员和中医药爱好者阅读参考。

责任编辑 杨磊石 海湘珍

第1版前言

余览医书,多见一味中药治病之散载。近20多年来,在中医期刊报道中,为一味中药祛病回春之妙所吸引,故欣然编著《一味中药祛顽疾》,以弘扬中药学术思想,继往开来,承前启后,供医患所急需。

为编著本书,余查阅文献甚众,纳精荟萃,广采博引,务求其真谛。在编著中,深深感到,一味中药防治疾病是极受医患欢迎的;一味中药治病的临床疗效是有口皆碑的;一味中药治病的副作用极为少见;一味中药治病的科研成果捷报频传,是与日俱增的。本书妙就妙在它寓医理于其中,内容翔实,条目井然,用法简便,广泛易行,既有很高的实用价值,也有研究和文献价值。手此一册,如读书刊千万种。阅毕使人耳目一新,大有裨益。

本书共收集中草药234种,融内、外、妇、儿、耳鼻咽喉、口腔、皮肤及肿瘤等科于一体,不仅能使临床医生有所裨益,而且可供中药厂家开发新药参考。综观全书,的确是一部反映一味药治病之专著,也是我国中药百花园中的一朵绚丽多彩的奇葩。

由于作者水平有限,遗漏、错误和不足之处恐难避免,敬请专家学者和同道批评斧正。

李世文 康满珍

1995年1月于湖南新化

第2版前言

本书第1版出版已有6年,深受广大读者厚爱,已连续印刷5次,发行2万余册。我们这次根据“新颖、实用、价廉、高效”的原则,对其进行了较大幅度的修订。

首先,新增补中草药45种,同时删除了“丁公藤”等43种疗效不太确切、不太常用的药品。

其次,在修订时,删除了【别名】、【来源】和【临床病症与用药分类】。

最后,本版在【主治】一栏中,增加了自1996至2001年发表在国内医学期刊上的新作,使全书内容更加新颖实用。

中医诊疗讲究辨证施治。本书所介绍的中药,尤其是有毒副作用的药,宜在医生指导下使用,切忌滥用,以防发生不测。

中药已受到世界各国的广泛关注,成为新世纪人们预防、保健和医疗的亮点。但中(成)药出口,我国仅占世界份额的2%,日本却占80%,与中药鼻祖——中国这样一个泱泱大国太不相称。本书的出版,如果能得到药学工作者的重视,从中吸取一些营养,制成新药问世、出口,造福于人类,这就是令作者最欣慰的。

中药多学科的研究突飞猛进,文献资料浩如烟海,我们虽作了巨大努力,但限于条件和水平,错漏之处殊难避免,诚望读者提出宝贵意见,以便在本书再修订时改进。

本书按中药名称首字笔画顺序编排,以便读者查阅。

李世文 康满珍

2002年1月18日

第3版前言

古人云：“用药如用兵。”中药治病，犹如克敌制胜之利器。战争取胜于尖端武器，治病取决于精干药物。《一味中药祛顽疾》一书，正是选自施治药物之精华，汇集成帖，以供临床医生济世活人，祛除恶疾。

本书自出版以来，赢得了众多读者喜爱，已连续印刷10次之多，发行近4万册。我们这次秉着“新颖、实用、价廉、高效”的原则，对其进行了较大幅度的修订。

一是删除了苦瓜、荔枝核、人乳汁、金盏银盘等一些不太常用的药物，使全书的资料更加充实。

二是删除了20世纪80年代和90年代初期的资料，增添了2001年以后发表的新作，使全书内容更加清新。

三是删除了书中有较大毒副作用，炮制繁杂的药物，使临床应用更加安全、简便。

《一味中药祛顽疾》一书，充分利用了全国期刊上百种文献资料。所载的内容大多是名老中医、著名学者和临床第一线的医务工作者，积淀多年甚至流传几代的用药经验。本书适合于各级中医、中西医结合、社区医师、乡村医生、医学院校师生以及广大中医药爱好者学习参考。

本书在编写过程中，李祥佑、何清桃、吴九英、袁红梅、刘素珍、康祥珍帮助查找资料，李红辉、康尚忠、康振华协助校对，做了大量的工作，在此一并致以谢意。

由于作者水平有限，遗漏和不当之处，敬请广大读者，同仁不吝赐教，以便择机修正。

李世文 康满珍

2006年6月于湖南新化

目 录

一 画

- 一叶萩 (1)
一枝黄花 (2)

二 画

- 丁香 (4)
七叶一枝花 (7)
人参(附人参叶、人参芦) (9)
儿茶 (13)
九节茶(肿节风) (16)
了哥王 (18)

三 画

- 三七 (21)
干地黄 (25)
大戟 (29)
大蒜 (30)
大蓟 (37)
大黄 (39)
大枣 (48)
大青叶 (50)
土茯苓 (53)
土鳖虫 (55)
山药 (56)
山楂 (59)
山茱萸 (61)

- 山豆根 (63)
山慈菇 (65)
川芎 (65)
川乌头 (69)
川楝子 (71)
小蓟 (73)
马齿苋 (74)
马钱子 (79)
女贞叶 (83)

四 画

- 天麻 (85)
天南星 (87)
天花粉 (89)
王不留行 (91)
木瓜 (94)
木贼 (95)
木鳖子 (97)
无花果 (98)
五味子 (99)
五倍子 (102)
车前子 (105)
车前草 (106)
升麻 (108)
毛茛 (109)
毛冬青 (111)
牛膝 (113)

牛蒡子	(115)
乌梅	(117)
乌柏叶	(120)
乌贼骨	(121)
乌梢蛇	(124)
丹参	(125)
水蛭	(130)
巴豆	(134)

五 画

玉竹	(136)
艾叶	(137)
甘草	(140)
甘遂	(145)
石灰	(147)
石膏	(149)
石榴皮	(153)
石菖蒲	(155)
田螺	(158)
生姜	(159)
代赭石	(163)
仙人掌	(165)
仙鹤草	(167)
白及	(170)
白矾	(173)
白果	(178)
白术	(179)
白芷	(181)
白芍	(183)
白芥子	(185)
白僵蚕	(188)
白头翁	(190)
白花蛇	(193)
白茅根	(195)

白花蛇舌草	(197)
瓜蒌	(199)
半夏	(201)
半枝莲	(205)
龙葵	(206)
龙骨	(208)
龙胆	(210)

六 画

地榆	(212)
地骨皮	(214)
芒硝	(217)
百部	(222)
肉桂	(224)
当归	(227)
延胡索	(232)
血余	(234)
血竭	(235)
全蝎	(238)
刘寄奴	(241)
冰片	(242)
决明子	(245)
灯盏细辛	(247)
红花	(249)

七 画

麦芽	(253)
羌活	(255)
花椒	(256)
苍术	(258)
苍耳草	(261)
苍耳子	(262)
芦根	(264)
芦荟	(265)

赤芍	(267)
赤小豆	(269)
连翘	(271)
吴茱萸	(273)
何首乌	(277)
牡蛎	(279)
牡丹皮	(281)
皂荚	(284)
皂角刺	(286)
灵芝草	(288)
鸡子黄	(290)
鸡血藤	(292)
鸡内金	(294)
鸡屎藤	(296)
附子	(298)

八 画

青蒿	(301)
青黛	(303)
青木香	(306)
青风藤	(308)
枇杷叶	(309)
板蓝根	(311)
苦参	(314)
刺猬皮	(319)
刺五加	(320)
昆布	(322)
虎杖	(324)
虎耳草	(328)
侧柏叶	(329)
金银花	(332)
金樱子	(334)
金钱草	(336)
鱼腥草	(337)

泽泻	(342)
泽兰	(344)
泽漆	(345)
贯众	(348)
细辛	(350)

九 画

珍珠	(354)
柳叶	(355)
柿叶	(357)
梔子	(357)
枸杞子	(360)
胡椒	(362)
茴香	(365)
砂仁	(367)
牵牛子	(368)
威灵仙	(369)
鸦胆子	(372)
骨碎补	(377)
香附	(378)
穿山龙	(380)
穿山甲	(382)
韭菜	(385)
钩藤	(386)

十 画

桉叶	(389)
桃叶	(392)
桔梗	(394)
夏枯草	(396)
秦艽	(399)
莱菔子	(401)
柴胡	(403)
积雪草	(406)

射干	(408)
臭牡丹	(409)
徐长卿	(410)
狼毒	(413)
益母草	(415)
桑叶	(421)

十一画

菝葜	(424)
菟丝子	(425)
黄芩	(428)
黄连	(432)
黄柏	(438)
黄药子	(443)
蚯蚓	(445)
蛇蜕	(449)
野百合	(451)
野菊花	(453)
猪胆	(456)
商陆	(460)
淫羊藿	(462)

十二画

斑蝥	(467)
酢浆草	(469)
紫草	(471)
蛭蟥	(476)
番泻叶	(477)
鹅不食草	(479)

十三画

槐花	(482)
槐角	(484)
蓖麻	(485)
蒺藜	(488)
蒲公英	(489)
雷公藤	(494)
硼砂	(498)
蜈蚣	(500)
蜂蜜	(503)
鼠妇	(506)

十四画以上

槟榔	(508)
辣椒	(510)
辣蓼草	(512)
稀莶草	(513)
醋	(515)
薏苡仁	(516)
墨旱莲	(520)
藜芦	(521)
藕节	(522)
藤黄	(523)
壁虎	(525)
鳝鱼	(527)
蟾蜍	(527)
蟾酥	(530)



一叶萩

【成分】叶含一叶萩碱，开花期间含量最高，结果时最低，干叶中含量为0.2%~0.3%。嫩茎及成熟果实亦含一叶萩碱，含量不及叶高。叶中尚含芸香苷、鞣质、少量别一叶萩碱、二氧一叶萩碱及一叶萩碱醇A、一叶萩碱醇B、一叶萩碱醇C等。根含多量别一叶萩碱，少量一叶萩碱及别一叶萩碱的甲氧基化合物。

【药理】

(1)对中枢神经系统，一叶萩碱有土的宁样作用。对中枢神经系统特别是脊髓具明显的兴奋作用，小量时提高反射的兴奋性，缩短反射的潜伏期，大量时则产生土的宁样惊厥。一叶萩碱与二氢一叶萩碱，均可引起这种惊厥。一叶萩碱能显著提高肌肉张力，但对神经肌肉标本并无直接兴奋作用，对胆碱酯酶和单胺氧化酶均无抑制作用，故是作用于中枢的结果。对大脑皮质的作用是使条件反射加强，潜伏期缩短，脑电图表现为快波增加，慢波减少。一叶萩碱还能增加大脑、脊髓、肝、肾、骨骼肌的氧消耗量。

(2)麻醉动物静脉注射一叶萩碱可使血压升高，心收缩力加强，呼吸兴奋，但对离体兔耳血管灌流并无收缩血管作用。

(3)体内过程。给动物口服或注射一叶萩碱，绝大部分在体内很快地被吸收，仅很小部分经尿排出。经猴口服大量一叶萩碱，48小时内经尿排出者不到1%。一叶萩碱虽可在消化道内吸收，亦可在肠道受到破坏。此药在体内代谢迅速，可能与肝脏及红细胞内含有代谢一叶萩碱的酶体系有关，其他组织亦能代谢一叶萩碱，但能力较弱。由于此药在体内代谢迅速，临床应用时可适当加大剂量，而不致引起毒性或蓄积反应。

【性味与归经】 辛苦，温，有毒。

【传统功用】 活血舒筋，健脾益肾。用于治疗风湿腰痛、四肢麻木、偏瘫、阳痿、面神经麻痹及脊髓灰质炎(小儿麻痹)后遗症。

【用法与用量】 口服，煎汤，9~15g。

【毒性】 一叶萩碱中毒能引起脊髓性惊厥，但较土的宁为弱，引起猫惊厥的量约为土的宁的10.5倍，而引起死亡的量为土的宁的100倍，故治疗宽度较土的宁大。连续较长时间给硝酸一叶萩碱，对动物的生长、发育、肝、

肾功能及红细胞均未见明显影响。

【主治】

(1)脊髓灰质炎后遗症:应用一叶萩碱治疗脊髓灰质炎后遗症,可改善患肢血液循环,局部温度增高,肌力增加,功能改进。方法为以硝酸一叶萩碱行穴位注射,按年龄体重不同,剂量为4~14mg(0.2~0.4mg/kg),每天1次,10~15天为1个疗程。

(2)面神经麻痹:有人用一叶萩碱治疗面神经麻痹患者,效果显著。用法:在患侧面部穴位注射,每天1次,12次为1个疗程,休息1~2天再开始第2个疗程。穴位可选9个,分为3组轮流注射,每天1组,每穴每次注入一叶萩碱0.8~1.2mg。笔者用一叶萩碱治疗面神经麻痹患者15例,其中治愈者12例,显著好转者2例,有效率为100%。用法同上。一般用药1个疗程见效,2个疗程即可获得显效,疗程中无副作用。

参 考 文 献

- 1 陈新谦,金有豫.新编药理学.第14版.北京:人民卫生出版社,1998:141

一枝黄花

【成分】全草含酚性成分、鞣质、挥发油、皂苷、黄酮类等。酚性成分中有绿原酸、咖啡酸。黄酮类中有槲皮素、槲皮苷、芸香苷、山柰酚葡萄糖苷、矢车菊双苷等。

【药理】

(1)抑菌作用:本品煎剂在试管内对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、铜绿假单胞菌(绿脓杆菌)及舒氏、宋氏痢疾杆菌均有不同程度的抑菌作用。

(2)止血作用:对急性肾炎(出血性)有止血作用,可能与其含的黄酮类或绿原酸、咖啡酸有关。外用可治疗创伤,可能与本品所含挥发油或鞣质有关。

【性味与归经】辛,苦,凉。归肝、胆二经。

【传统功用】清热解暑,祛风消肿。用于感冒、百日咳、黄疸、小儿惊风、痈肿、跌打损伤、鹅掌风等疾病。

【用法与用量】口服:煎汤,9~15g(鲜品,20~30g)。外用:捣敷或煎水洗。

【主治】

(1)小儿急性扁桃体炎:一枝黄花30~60g(鲜品,或干品15~30g),水

煎,代茶饮。另取鲜品适量,捣烂绞汁,加食盐、醋少许搅拌均匀,徐徐含咽。治疗结果:用一枝黄花治疗小儿急性扁桃体炎 300 例,痊愈者 297 例,无效者 3 例。服药 1~2 剂痊愈者 204 例,4~6 剂痊愈者 93 例。

(2)手足癣:一枝黄花的煎液在试管内对红色癣菌有杀灭作用。对病程 5~10 年的手足癣患者 6 例,采用一枝黄花药液洗涤 5~6 次,均全部治愈。

参 考 文 献

- 1 陈庆全,张俊荣.实用临床草药.广州:暨南大学出版社,1991:3
- 2 赵伟强.一枝黄花治疗小儿急性扁桃体炎.四川中医,1990;8(1):48

丁香

【成分】 花蕾含挥发油即丁香油。油中主要含有丁香油酚、乙酰丁香油酚、 β -石竹烯。以及甲基正戊基酮、水杨酸甲酸、葎草烯、苯甲醛、苄醇、间甲氧基苯甲醛、乙酸苄酯、胡椒酚、d-衣兰烯等。也有野生品种中不含丁香油酚(平常丁香油中含 64%~85%),而含丁香酮和番樱桃素。花中还含三萜化合物如齐墩果酸、黄酮和对氧萜酮类鼠李素、山柰酚、番樱桃素、番樱桃素亭、异番樱桃素亭及其去甲基化合物异番樱桃酚。

【药理】

(1) 抗菌作用:含有 1% 浓度的丁香的乙醚浸出液、水浸液或含 8% 浓度的丁香煎剂的沙伯培养基,对许兰黄癣菌、白色念珠菌等多种致病性真菌均有抑制作用。较高浓度时对新型隐球菌也有抑制作用。醇浸出液与醚浸出液相似,但水浸出液较差,丁香油及丁香油酚在 1:8 000~1:16 000 时,对致病性真菌即有抑制作用。煎液 1:20~1:640 浓度时,对葡萄球菌、链球菌及白喉、变形、大肠、痢疾、伤寒、铜绿假单胞菌等杆菌有抑制作用。丁香对流感病毒 PR₈ 株也有抑制作用(体外实验)。

(2) 驱虫作用:水或醇提取液在体外对猪蛔虫有麻痹或杀死作用。感染蛔虫的狗口服丁香油 0.5~1.0g/kg,有驱虫作用,但 1 次服用并不能将蛔虫全部驱除。丁香油较煎剂为优。

(3) 健胃作用:丁香为芳香健胃药,可缓解腹部气胀,增强消化能力,减轻恶心呕吐。5% 丁香油酚乳剂可使胃黏液分泌显著增加,而酸度则不增强;丁香油的作用稍差,连续应用,可使黏液耗竭,而仅分泌非黏液性的渗出物;36 小时后方可能部分恢复反应(分泌黏液),完全恢复,需数月以后。

(4) 止牙痛作用:丁香油(少量滴入)可消毒龋齿腔,破坏其神经,从而减轻牙痛。

【性味与归经】 辛,温。入胃、脾、肾经。

【传统功用】 温中,暖肾,降逆。用于治疗呃逆、呕吐、反胃、痢疾、疝气、癰症。

【禁忌】 热病及阴虚内热者忌服。

【主治】

(1) 癣: 取丁香 15g, 加入 70% 乙醇至 100ml, 浸 48 小时后去渣。每天外搽患处 3 次。经用上法治疗体癣及足癣患者 31 例(病史在 2 年以上), 一般在治疗 1 天后症状即见消退, 2 天后患处有皮屑脱落, 经 3~5 天即能治愈。但有 20% 左右治愈后仍反复发作。

(2) 睾丸鞘膜积液: 取母丁香 40g, 研为细末后过筛, 制成粉状, 装瓶备用。将丁香粉 2g 放入患者肚脐中(高于皮肤 0.2cm), 然后盖上敷料 1 块, 用胶布十字固定, 每隔 2 天换药 1 次, 20 天为 1 个疗程。间隔 5~10 天进行第 2 个疗程。治疗结果: 治疗 243 例, 痊愈 148 例, 显效 72 例, 有效 20 例, 无效 3 例。有效率为 98.8%。未见副作用发生。

(3) 口腔溃疡: 用丁香 9~15g, 打碎, 放入杯或小瓶中, 用冷水浸过药面, 约经 4 小时后, 取药液涂于口腔溃疡表面, 每天 4~8 次。采用丁香治疗口腔溃疡患者, 一般 2~3 天即获痊愈, 明显优于碘甘油。

(4) 口臭: 丁香、厚朴各 2 份, 薄荷 1 份。将上药馏取挥发油, 密封贮存备用, 或每次取丁香、厚朴、薄荷, 按 4:4:2 的比例, 开水浸泡 15 分钟, 滤去药渣后使用。用于治疗口臭时, 以温开水 50ml, 加入上药液 0.5~1ml, 摇匀后含漱。王亚楠等用上方治疗口臭患者 32 例, 牙痛 15 例, 全部获得治愈。

(5) 睑腺炎(麦粒肿): 取丁香 7 粒, 大枣 1 枚去核, 与丁香粉拌匀制成花生米大小药丸, 纳鼻中(左眼病纳右鼻腔, 右眼病纳左鼻腔), 每天 1 颗。一般用药 3~5 天即可见效。许水玉用本方治疗睑腺炎患者 156 例, 其中显效者 94 例, 有效者 57 例, 无效者 5 例。总有效率为 96.79%。

(6) 治疗早泄: 丁香、细辛各 20g, 75% 乙醇 100ml。将两药浸泡于乙醇内半个月即可。使用时, 用浸出液涂搽阴茎之龟头部位, 经 1.5~3.0 分钟后即行房事。周午平采用上方治疗早泄患者 156 例, 对精神因素所致的早泄效果较好, 单用本药即有效。若兼有其他原因所致者, 可配合辨证加用内服药, 能明显提高疗效。

(7) 乳头皲裂: 刘绍兴采用公丁香治疗乳头皲裂患者 20 例, 其中哺乳期 18 例, 非哺乳期 2 例, 双侧乳头皲裂者 15 例, 共计 35 个乳头, 全部获得痊愈。治疗方法: 将公丁香 5g 研为细末, 红糖 5g。取两味药放铁勺内加白酒 1 小杯, 置于火上炒至干枯, 研细后用菜油或麻油调敷患处。哺乳时洗去, 哺乳后涂药。

(8) 镇痛: 丁香、肉桂等量, 研为极细末, 外敷穴位, 治疗胃痛、食管炎、肝炎、腰痛、胆囊炎 200 多例, 均获得良好效果。

(9) 烧伤瘢痕增生及创面瘙痒症: 丁艾油: 丁香 50g, 艾叶 30g, 加水 1 000ml 蒸馏提取挥发油 300ml; 红花 20g, 用 70% 乙醇 100ml, 浸泡渗滤; 在

醇液中加入冰片 6g 溶化。3 种滤液按 1:1:1 混合后密封备用。用法:用时,先取复方艾叶煎液(由艾叶、威灵仙各 15g,老松皮 30g,红花 10g,加水浸泡 1 小时,1 剂煎 2 次,合并 2 次煎液约 3 000ml)浸敷创面,腿部、躯干、面部用干净毛巾或纱布浸药液外敷,四肢末端可将创面浸泡于药液中,每次半个小时,早晚各 1 次。浸泡后抹于患处,再外搽丁艾油,每天数次。治疗结果:用上法防治烧伤瘢痕增生及创面瘙痒症患者 56 例(其中创面修复后即用法防治者 25 例,出院后创面出现瘢痕增生求诊者 18 例,创面愈合,瘢痕增生>1 年者 13 例),临床治愈(瘢痕得到控制或消失,痒、痛消失)9 例,显效(瘢痕充血减退,呈糠屑样脱落,痒痛消失)25 例,有效(痒痛减轻,瘢痕无变化)19 例,无效 3 例,总有效率为 94.7%。

(10)麻痹性肠梗阻:有人用丁香敷脐治疗麻痹性肠梗阻患者,效果显著。治疗方法:取丁香 30~60g,研为极细末,加入 75%乙醇调和,对乙醇过敏者可用开水调和,然后敷于脐及脐周,直径为 6~8cm,用纱布及塑料薄膜覆盖,周围以胶布固定(以减少乙醇的挥发)。治疗结果:用上法治疗 20 例,其中用药 1 次获效者 15 例,3 次者 5 例。一般用药 2 小时后可听到肠鸣音,4~8 小时排便、排气,若属于机械性肠梗阻,则不宜应用本法治疗。

(11)消化性溃疡:用胃康宁(主要含丁香、砂仁等),餐后半小时服。并用呋喃唑酮(痢特灵)每天 0.3g,分 2 次口服。10 天为 1 个疗程。禁烟、酒、生冷及辛辣等品。用 3~5 个疗程。结果:中西药合用治疗消化性溃疡 108 例,治愈 78 例,显效 24 例,好转 4 例,无效 2 例,总有效率为 98.15%。

(12)冷哮:取穴膻中、身柱。用一贴灵(用丁香、白芥子、芫花、川乌、草乌各 15g,浸菜籽油 1kg 中;3~7 天后,武火烧开,文火熬至滴水成珠,缓慢加铅丹 400g,收膏;药膏温度下降后,加白砥粉 30g,搅匀。用药膏 2~3g,摊成直径约 3cm 的药贴)1 贴,贴敷穴位,3 天换药 1 次;3 贴为 1 个疗程,疗程间隔 3~5 天。防止皮肤感染。皮肤过敏、妊娠禁用。结果:100 例中,治愈 52 例,显效 35 例,有效 10 例,无效 3 例,总有效率为 97%。

参 考 文 献

- 1 索寿臣.母丁香治疗睾丸鞘膜积液.广西中医药,1992;(15),增刊:186
- 2 雷载权,等.中华临床中药学.北京:人民卫生出版社,1998
- 3 刘谋升.复方艾叶熏洗法防治烧伤瘢痕增生及创面瘙痒症 56 例小结.湖南中医杂志,1990;6(5):8-9
- 4 吕秋萍.中西药合用治疗消化性溃疡 108 例,实用中医药杂志,2000;16