2006年 4月

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Apr 2006

王以文运用马钱子的经验

宋力伟

(丽水市中医院, 浙江 丽水 323000)

关键词:马钱子;治疗应用;名医经验;王以文

中图分类号: R282 710 7 文献标识码: A

文章编号: 1009 - 5276(2006) 04 - 0608 - 01

先师王以文(1906-1986), 主任中医师, 系浙江省1983年首批名老中医之一。早年毕业于上海中国医学院, 治医50余载, 学验俱丰。临证善用大毒之品马钱子屡建功效, 现举其验案数则介绍如下。

1 马钱子治疗食道息肉伴溃疡

朱某, 男, 45岁。1981年2月10日初诊。近半月来感 觉胸骨后隐痛,进食时则有梗阻感,吃固体食物尤觉不舒, 食后脘下饱闷,时有恶心呕吐,嗳气泛酸,胃纳明显减退,苔 黄腻,脉滑略数。胃镜示"食道中下段息肉伴溃疡(棱形小 指节大小息肉 1块,长约 1.0 m,宽 0.6 m,中间有一直径 约 0 5m 之圆形溃疡)"。辨证为热毒瘀结,胃气不降。治 以清热解毒, 祛积散结。马钱子粉 0.5g(分 2次吞服), 威 灵仙 15g 焦栀子、枳壳、浙贝母、海螵蛸、茯苓、白芍各 10g 生甘草、川连、炮鸡内金各 6g 蒲公英 30g 硼砂(分冲)1.5 g 服药 20剂, 胸骨后隐痛消失, 吞咽食物较顺利, 仍有嗳 气,食欲欠佳,上方加佛手 10g炒谷牙、麦芽各 15g 马钱子 粉 0 6g(分 2次 吞服)。上方加减治疗 3 个月, 自觉症状全 部消失,胃镜复查"食道中段疤痕,下段轻度炎症,对比明 显好转"; 遂停服汤药, 予马钱子粉 0.6g(分 2次吞服), 续 治 3个月, 1981年 10月 5日胃镜复查, 示"食道中下段疤 痕伴色素沉着、表面欠平整,未见溃疡"。后未再服药,至 今身体健康。

2 马钱子治疗阳痿

梅某,男,50岁。1983年 5月 2日初诊。患者诉阴茎不能勃起 6年余,素体尚健,性情较急躁,纳便如常,惟舌质有明显瘀点,苔薄白,脉沉细,询知夫妻关系紧张多时。辨证为肝气久郁,气血不和,脉络瘀阻,阳气不达使然。治以活血开郁,通络振痿。马钱子粉 0 4g(分 2次吞服),蜈蚣 2条,穿山甲、九香虫、蛇床子、柴胡各 10g 郁金、枸杞子各15g生甘草 6g 药进 20剂,阴茎晨起稍能勃起,但不能同房,予原方加 虫 10g 马钱子粉 0 6g(分 2次吞服),治疗 1个月。追访多年,愈后未复发。

3 马钱子治疗乳腺小叶增生病

陈某,女,26岁。1982年9月15日初诊。患者平素月经无定期,经前常感胸胁及乳房胀痛。近2个月来,两侧乳房发现肿块,边缘有小结节,按之疼痛,妇科诊为"乳腺小

叶增生病"。询知平素性情急躁,易于动怒,纳便尚调,苔薄黄腻,脉弦滑,辨证为肝气郁滞,疏泄失利。治以疏肝清热,活血散结。马钱子粉 0.5g(分 2次吞服),柴胡、焦栀子、牡丹皮、皂荚刺、穿山甲各 10g,当归、赤白芍各 12g生牡蛎(先煎)30g生甘草 6g服用 20剂,乳房胀痛消失,结节明显缩小,后按上方稍事出入,马钱子粉 (0.6g分 2次吞服),共治疗 2个月,乳房肿块基本消失。

4 马钱子治疗癫痫

徐某, 26岁。 1983年 8月 12日初诊。患者 5个月前 无明显诱因,突然昏倒,不省人事,眼球上翻,牙关紧闭,口吐白沫,继则四肢抽搐,约 5m in后苏醒如常人,此后如斯者 月发 6~ 7次,脑电图检查符合"癫痫"诊断,予苯妥英钠治疗无效。近来癫痫发作多在夜间,头昏,心慌,精神恍惚,苔薄腻,脉细滑。辨证为心脾不足,痰浊羁居,风阳挟浊阴上扰清窍所致。治以通络开窍,豁痰熄风,调补心脾。马钱子粉 0.4g(分 2次吞服),僵蚕、钩藤 (后下) 6 12g 生甘草、石菖蒲各 10g 小麦、郁金、代赭石 (先煎)、夜交藤各 30g 朱砂 (分冲) 1.5g 白矾 (分冲) 3g 并嘱停服苯妥英钠等药。服上方 30剂,病发 1次,症较前轻微,口吐少许白沫,未发生抽搐,约 2m in 苏醒。原方再进 30 剂,痫证未再发作,后停汤药,马钱子粉 0.5g(分 2次吞服),续服 3个月,以巩固疗效。后经随访,愈后至今未复发。

5 讨 论

马钱子,又名番木鳖,性味苦寒,有大毒,入肝脾二经。功能清血热,通经络,止疼痛,散结消肿。《串雅补》云:"此药走而不守,有马前之名,能钻筋透骨,活络搜风,治风痹……,遍身骨节疼痛,类风不仁等证"。张锡纯盛赞其功效说:"其开通经络,透达关节之力,实远胜于他药也"。先师运用经验:先将马钱子用清水浸泡 10天,刀片剥去外皮,切片后用香油煎至棕黄色为度,研磨成细末。用法用量:一般病例成人1日 0.4~0.5g分2次饭后开水送服,严重病例1日用 0.6g极量不得超过0.8g本品治疗量与中毒量临界值相近,故先予较小剂量观察,2周后再行逐渐加量;若出现肌肉蚁行感或轻微颤动为有效反应,不可再行加量,否则容易中毒。服药过程中出现头昏、头痛,四肢颤抖明显,甚或抽搐,牙关紧闭,为中毒反应,即应停药,并可灌服温开水或白糖水,亦可用肉桂30g急煎服,有缓解之功。

先师认为马钱子虽为大毒之品,只要辨证准确,炮制得当,掌握剂量,服法妥善,注意观察,历数,10年临床应用,未曾出现中毒现象,且屡奏奇功。

<u>药</u> 608

Ť

收稿日期: 2005 - 10 - 05

(C)19 作者简介: 宋内伟(A961at) , 界. 浙江丽水 上, 副志乐中 原 师 J 志 居 ng I 从事中医肝病、 男性病临床研究。