

临证治验录

★ 朱炳林 (江西省波阳县中医院 波阳 333100)

关键词: 闭经; 原发性痛经; 产后痹证; 验案

中图分类号: R 271.1 文献标识码: B

1 温阳益血治闭经

曹某某,女,33岁,2002年9月17日初诊。既往月经正常来潮,婚后顺产一男孩。近两年由于工作紧张,睡眠不足,觉精力日差,怕冷,四肢不温。今年3月月经来潮,4月注射黄体酮3支后来潮,量少色淡。延至7月又来潮,又注射黄体酮才来潮,量少色淡,伴腰酸腰痛。刻下经闭2月,腰酸背痛,四肢不温,且下肢酸楚,精神困倦,不欲房事,纳食尚好,二便正常,形体消瘦,舌苔润滑,脉细弱无力。证属肾阳虚亏,经闭不行,治以温肾助阳。方药:仙茅10g,仙灵脾10g,杜仲20g,肉桂5g,鹿衔草15g,枸杞子15g,山茱萸10g,淮山药20g,牛膝5g,熟地30g,当归20g,川芎15g,赤芍10g,红花5g。服药3剂后觉精神好转,腰痛减轻,至15剂后月经来潮,量不多,色淡红,但手足转温和,腰酸亦明显减轻,脉较有力。10月29日月经又未潮,自执上方又服6剂,月经又潮,量较前增多,色转红。12月10日月经来潮,已延后旬余,但诸症渐解,仅有时腰酸而已。

按:肾气之盛衰,对女子生长发育关系重大,《素问·上古天真论》已写明:“女子七岁,肾气盛,齿更发长,二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下。”肾被视为先天之本,元气之根,有主骨生髓之能,一方面肾精上升充养大脑,另一方面肾气下达温暖胞宫,促进生殖机能。只有肾气充实,才有太冲脉盛,也才会月经以时下。前人治月经病为我们概括了恰到好处的十六个字:“别其阴阳,调其血气,使不相乖,以平为期。”拙以为经闭之治也应恪守。本例即属肾阳虚亏之经闭,故取仙茅、仙灵脾、杜仲、肉桂、鹿衔草温肾助阳,补益命门;熟地、枸杞子、当归、山茱萸、山药滋补肝肾,养血益精;配赤芍、川芎、红花行血活血,且调营中之气;佐牛膝发挥其性善下行之长。由此例想到《金匱要略》:“妇人病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝”,张璐积六十年临床经验,也说“妇人经闭诸病,无不由虚寒而成”,(《张氏医通》)皆为经验之谈。

2 少腹逐瘀汤治原发性痛经

肖某,女,19岁,2002年9月30日初诊。患者14岁月经初潮即有腹痛,服当归精后可以忍受。间或痛剧时,服止

痛片可缓解。尚如期来潮,经量中等,经色带黑,有血块。昨夜月经来潮,来而不畅,经色暗红,点滴而下,少腹疼痛不已而拒按,烦躁胸闷,舌质黯,苔薄黄,脉弦紧。证属气机郁滞,瘀阻少腹,予少腹逐瘀汤加减。药用:炒小茴香10g,炮姜5g,延胡索20g,五灵脂10g,当归20g,蒲黄10g,肉桂5g,赤芍15g,香附15g,台乌10g,广木香10g,益母草15g。3剂。药后经来量多,腹痛顿止,再行气血两补,予八珍汤加茺蔚子、香附、郁金、桑椹子,5剂。10月月经将行时,上症又作,仍处上方,亦3剂而痛止,迄今未再复发。

按:在临床上治疗痛经辨证属瘀血阻滞者,我常用少腹逐瘀汤(王清任《医林改错》)或温经汤(张仲景《金匱要略》)。少腹逐瘀汤由小茴香、干姜、延胡索、五灵脂、没药、川芎、当归、生蒲黄、肉桂、赤芍组成。温经汤由吴茱萸、当归、白芍、川芎、人参、桂枝、阿胶、丹皮、生姜、甘草、半夏、麦冬组成。少腹逐瘀汤以“逐瘀”命名,是立足于逐瘀;温经汤虽不以“逐瘀”名方,但不要忽视了它的逐瘀作用,张仲景已指出此方适用于“瘀血在少腹不去者”(《妇人杂病脉证并治第二十二》)。少腹逐瘀汤不以“温”命名而药多偏温,乃温经散寒、活血祛瘀并举,因血得寒则凝,得温则行;温经汤虽以“温”命名,非专注于温,系滋阴养血与益气调经并举。少腹逐瘀汤止痛力强,瘀去则经通,通则不痛;温经汤扶正养血力胜,正养邪自消。体质较好,腹痛较著,痛而拒按,血行不畅,或血块多,脉弦紧者,可予少腹逐瘀汤;体质较差,腹痛绵绵,痛而喜温熨,血色淡,血块少,脉细弱者,可予温经汤。鉴于气为血帅,气行则血行,我常加香附、台乌、木香以调气;之所以去没药,因曾遭遇一病人服没药后胃脘不舒、频频呕吐,恐其碍胃,后来使用此方时往往去之。常用益母草,乃入主出奴,受《本草汇言》影响:“益母草,行血养血,行血而不伤新血,养血而不滞瘀血,诚为血家之圣药也。”

3 独活寄生汤治产后痹证

宋某,女,29岁,农民,1995年4月15日初诊。患者于1月8日分娩后,不慎感受风寒,出现头痛身痛症状,自以艾叶、葱白、生姜、红糖煎水服之,头痛止,身痛亦减,后觉腰痛腰酸,下肢时有麻木,以为产后虚弱,以饮食培补;又怕影响

婴儿吃奶,未治疗。近十天,腰痛加重,伴下肢沉重、麻木、活动不利,自以艾叶煎水薰蒸后稍舒。晚上双脚不温,面色不华,饮食减少,舌淡苔白,脉细弱。证属产后痹证,乃肝肾亏损,气血两虚,风寒湿三气得乘之。治以气血肝肾同补,搜风蠲痹同施。方用独活寄生汤。处方:独活 15 g,桑寄生 15 g,党参 15 g,炒白术 15 g,茯苓 20 g,甘草 5 g,当归 15 g,川芎 10 g,炒白芍 10 g,熟地 20 g,防风 15 g,秦艽 15 g,细辛 5 g,牛膝 10 g,肉桂 5 g,杜仲 20 g。5 剂症状减轻,续服 15 剂,诸症均瘳。

按:余初习医时,治痹证常用蠲痹汤与独活寄生汤,这是受《汤头歌诀》影响,先入为主,已将二方烂熟于心。临床时,对病程短,邪初入,痹着于筋骨肌肉经络,多见项、肩、臂上半身疼痛者,以蠲痹汤和营卫,通经络,除风开痹。病程长,邪入深,虚在肝肾气血,实为风寒湿三气杂合,常痹着于腰腿下半身者,补肝肾益精,壮骨健筋,搜风启闭,便用独活寄生汤,尤其是产后痹证,投此方多能药到病除。究其原因,一是与妇人的生理病理相吻合。就生理说,《灵枢·五音五味篇》有“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也”。就病理说,妇人产后,气血多虚,肾气亦损,荣卫空疏,腠理不密,一旦将养

失宜,邪气乘虚而入,极易罹患此证。二是本方攻补兼施,补重于攻。方中以八珍汤气血两补为主,合补肝益肾壮筋骨、搜风蠲痹之品,使气血足而风湿除,肝肾强而痹痛止。

《千金方》独活寄生汤并无白术,几十年来,余一直加白术,习惯使然。因初学医时为了好记,曾抄下或修改前人汤头歌诀,多以两句或四句出之,独活寄生汤共 15 味药,两句即包揽下来,且有韵易记:“独活寄生八珍风,羌辛牛膝桂杜仲”。将人参、茯苓、甘草、当归、川芎、白芍、地黄七味药以“八珍”二字代表,八珍汤尚有白术,久而久之,开方时便多一味白术,疗效亦佳。白术这味药,前人赞叹有加,有说“补脾胃之药,更无出其右者”;“《本草通玄》有称其‘具土德之全,为后天资生之要药’”;“《医学衷中参西录》还有视其为‘作风痹之上药,安脾胃之神品’。”(《本草经疏》)《金匱要略》中治痹方亦用白术。后来见张璐改定三痹汤,舍地黄而取白术也。

此外,有两位男性患者,西医诊为坐骨神经痛,予此方治疗,服后出现梦遗症状。初以为是牛膝,去牛膝再服,仍遗。后去肉桂才不遗。洵之,既往都有遗精手淫史,一并录此,供临床参考。

(收稿日期:2005-03-23)

内服外敷法治疗流行性腮腺炎 56 例

★ 吴海华 (江西省丰城市白土卫生院 丰城 331126)

关键词:流行性腮腺炎;中医药疗法

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

笔者于 2002~2003 年诊治 56 例流行性腮腺炎,均使用自拟中药炸腮方内服,外敷止痛消炎软膏,内外兼治,取得满意疗效。

1 一般资料 56 例中,男 30 例,女 26 例;年龄最小者 9 个月,最大者 21 岁,其中 3 岁以下者 5 例,3~7 岁 40 例,8~12 岁 7 例,12 岁以上 4 例。发热者 49 例(38~40℃),不发热者 7 例,均有不同程度扁桃体肿大,腮腺部位红肿热痛,双侧腮腺均肿大者 21 例,伴有颌下腺肿大者 6 例。伴随症状:头痛、恶心呕吐、张口吞咽困难、咽痒咽痛,或口渴引饮、小便短而频,舌红苔白或黄,脉浮数。

2 治疗方法 炸腮方组成:生石膏 30 g,野菊花 15 g,板蓝根 20 g,银花 18 g,连翘 10 g,皂角刺、柴胡各 9 g,黄芩、知母各 9 g,丹皮、桔梗各 6 g。辨证加减:高热者(40℃以上),重用石膏 40~50 g,知母 10 g;恶心呕吐者加法夏 10 g、生姜 6 g;兼咳嗽有痰者加浙贝 8 g;纳差者加山楂、神曲各 9 g;便秘者加大黄 7 g。每日 1 剂,水煎两服。对热重者(39.5℃以上),每日 2 剂,昼夜服用,小儿一次不能服完可分多次间断服用。

外用药:用止痛消炎软膏外敷于肿痛部位,止痛消肿效果好,使用方便。

3 治疗结果 此内服和外敷方法疗效确切,服药后 3 天之

内即可热退痛减。49 例发热者中 3 天退者 8 例,2 天退者 31 例,1 天退者 10 例,总有效率为 100%。

4 典型病例 蔡某某,男,4 岁,2003 年 12 月 10 日上午初诊。其祖母代诉:患儿昨日中午起发热,热度 39.4℃,头痛、咽痛,无恶心呕吐,两侧腮部肿胀疼痛,右侧尤甚,双侧颌下肿大,亦以右侧为甚,局部皮肤灼手,双侧扁桃体充血肿大Ⅱ°,舌红苔黄,脉浮数。治以清热解毒,软坚散结。投以炸腮方 4 剂,每日 2 剂,昼夜服用,并局部外敷止痛消炎软膏。

次日上午复诊:诉昨日上午热退,两侧腮部肿痛明显减轻,肤温降低,余症好转,仍取上方,生石膏改用 20 g,2 剂,每日 1 剂,共服药 6 剂痊愈,无并发症发生。

5 小结 流行性腮腺炎相当于中医学的大头瘟、炸腮,本地民间称“耳背风”,属温热病范畴,其病因为风温疫毒从口鼻而入,壅阻少阳经脉,结于颈部所致。治宜清热解毒,疏风解表,软坚散结。方中石膏、知母清气分实热;银花、连翘辛凉解表;野菊花、板蓝根清热解毒、凉血利咽;黄芩、丹皮清热凉血,泻上焦热毒;柴胡、桔梗、皂角刺理气而通滞,消肿溃坚。诸药合用,共奏清热解毒、软坚散结之功;局部外敷止痛消炎软膏,有消肿止痛功效,患部有凉爽舒适之感。治疗期间还应注意不食酸味及煎炒、油炸食物。

(收稿日期:2005-10-20)