

痰病治验 2 例

★ 陈奇海 (广东省南雄市中医院 南雄 512400)

摘要:痰病痰证的临床表现较为复杂,痰随气行,无处不到。而痰又分有形之痰、无形之痰两种。因此,痰病会发生在临床各科。对各种不同的痰病证进行正确的诊断,则能取得良好的治疗效果。

关键词:痰病痰证;从痰论治;更年期综合征;神经纤维瘤;

中图分类号:R 228 **文献标识码:**A

中医认为痰病有多种涵义,可分为两大类型。一为狭义之痰,指肺部渗出物和呼吸道的分泌物咳咯而出,故称之为外痰;二为广义之痰,是由于机体气机郁滞,或阳气虚微,或情志不畅,不能运化津液,津液停留积聚而成。《景岳全书·痰饮》云:“痰即人之津液,无非水谷之所化,此痰亦既化之物,而非不化之属也。但化得其正,则形体强,营卫充。而痰涎本皆血气。若化其正,则脏腑病,津液败,而血气即成痰涎。”

“痰之已成,留于体内,随气升降,无处不到或贮之于肺,或停之于胃,或蒙蔽心窍,或扰动肝胆,或流窜经络,变化诸证。”因此,痰病痰证就会发生在临床各科,从多年的临床实践表明,某些神经官能症、原因不明的寒热、更年期综合征、颈部腋部淋巴结、皮下结节、及某部位肿块、肿瘤等等。其临床表现较为复杂,有时甚至离奇古怪。

1 更年期综合征

病例 1.黄某某,女,45 岁,8 年前因头晕,头痛,胸闷不舒,心悸乏力,而自饮温补之药酒而致闭经。后症常见:头晕目眩,心悸耳鸣,头面时肿时消,全身似有虫行状,烦躁易怒,常被恶梦惊醒,喉中常觉有物阻感咯之不爽,时有齿衄,食少纳呆,下腹部胀痛不舒,口干欲饮,大便干结;舌质胖大青紫,舌苔薄微黄,脉弦细。多次做 CT、B 超、胃镜、脑电图、X 光照片、妇科等检查,均未发现器质性病变。血压不高,血脂、血液其它化验正常。西医诊断为更年期综合征,神经官能症,妇科感染等。西药常服谷维素,维生素 B 族, A+D、抗感染药物治疗。中药服归脾汤、少腹逐瘀汤、天麻钩藤饮、丹栀逍遥散、甘麦大枣汤等均未见效果。愚初拟补肝肾阴,用杞菊地黄汤、

二至丸加味,效果欠佳。复诊窃思良久,其症繁多,而久治无效,必须抓住其主证。患者头面时肿时消,全身似有虫行状,喉中似有痰阻感,咯之不爽,下腹部胀痛,心烦易怒,舌质胖大青紫,此为痰瘀蕴结之证。

病机分析:患者平素多愁善怒,情志不畅,肝气郁结而致头痛,胸闷不舒,又自饮温补之药酒,如火上添油。肝郁化火,郁火灼肺,使肺失其肃降,津液气血运行不畅,灼津以成痰,痰阻于咽喉,故出现间咯吐不利之症。痰热上扰于心,故烦躁易怒,多梦难眠。灼伤津液,故口干,时欲饮水浆。久治不愈,患者对其病心忧恐惧,气郁化火,灼液成痰,所成痰热留伏多年难去。痰气时聚时散,夹风使然(内风),风动痰升,痰浊上壅,故出现头面肿胀。腹部胀痛,一是气滞痰郁,一是瘀血内结。舌质胖大青紫,为痰瘀胶着所致。因此,病症虽“怪”,然病机甚明。患者情绪愈是紧张恐惧,则气机愈抑郁不畅,痰气也愈加留伏难去,医药亦难显效,这无非痰瘀留伏为患,应治以清化痰瘀,舒展气机为法。

方药:全栝蒌 30 g,天花粉 15 g(另包),旋覆花 10 g,浙贝 15 g,合欢皮 10 g,郁金 10 g,生牡蛎 30 g,甘草 5 g,茯苓 20 g,赤芍 10 g,川牛膝 15 g。

方中用全栝蒌、天花粉,开胸散结清化痰热,旋覆花、浙贝利肺气散痰结,合欢皮、郁金舒肝解郁以化痰,生牡蛎镇静安神化痰,不使痰气上冲,全蝎搜经络中之痰浊,茯苓养心健脾以化痰。集多种化痰之品于一方,使清化痰浊之药专而力宏。再加川牛膝、赤芍活血散瘀,使胶结之痰于分消。全方具有舒肝解郁,清化痰浊,化痰散结之功效。服上方 5 剂后,腹部胀痛消失,全身虫行状基本消除。其它诸

五味消毒饮加味治疗药物性皮炎 2 例

★ 魏荣乐 (福建省南平市第二医院 南平 354200)

关键词:五味消毒饮;药物性皮炎;验案

中图分类号:R 758.25 文献标识码:B

例 1. 陈某某,男,3 岁。入院前 5 天因发热咽痛在当地诊断为急性扁桃体炎,给予头孢拉定治疗,仍发热。3 天前,家长自予小儿安(磺胺药)半包口服,2 天前出现高热、皮疹,在当地治疗无好转,遂来本院。查体:体温 40℃,神清,皮肤布满出血性皮疹,咽充血明显,扁桃体Ⅱ°肿大,可见脓点,心肺肝脾无异常,病理征阴性。血常规:白细胞 $18 \times 10^9/L$,中性细胞 79%,淋巴细胞 16%;血小板 $430 \times 10^9/L$;血红蛋白 116 g/L。入院诊断:急性化脓性扁桃体炎;磺胺药过敏性皮炎。中医诊断:风热乳蛾;药毒。治以清热解毒、凉血消斑,予五味消毒饮加味,处方:金银花 9 g,菊花 9 g,蒲公英 15 g,紫花地丁 12 g,天葵子 9 g,生石膏(先煎)50 g,丹皮 12 g,赤芍 12 g,麦冬 9 g,玄参 9 g。1 剂退热,3 剂咽痛皮疹减轻,共服 7 剂而愈。

例 2. 李某某,女,49 岁。3 天前因体检发现血糖增高而服用达美康、二甲双胍,服药后次日出现皮肤瘙痒、起风团,经抗过敏治疗无好转。皮肤剧烈瘙痒,布满红色风团,口腔粘膜充血糜烂,外阴瘙痒,肛周瘙痒,咽痛不能进食,大便秘结。给予五味消毒饮

加味,处方:金银花 15 g,菊花 15 g,蒲公英 24 g,紫花地丁 15 g,天葵子 15 g,生石膏(先煎)100 g,玄参 15 g,地骨皮 12 g,大黄 12 g,荆芥 6 g,地肤子 9 g,白鲜皮 9 g。3 剂痒止,皮疹消退,粘膜糜烂好转,继予清热解毒养阴调理 5 天而痊愈。

五味消毒饮出自《医宗金鉴》,为外科要方,由金银花、菊花、蒲公英、紫花地丁、天葵子组成,具有清热解毒、消散疔疮等功效。其制方严谨,配伍巧妙,临床应用广泛,主要用于风热邪毒与气血相搏的实热症。例 1 风热邪毒搏于气血,蕴于肌肤,故用五味消毒饮清热解毒,重用石膏清气分热,赤芍、丹皮凉血消斑,麦冬、玄参清利咽喉,故 1 剂见效,7 剂而诸症痊愈。例 2 为胃肠湿热与风热邪毒相搏于肌肤,故用五味消毒饮清热解毒,玄参利咽,合地骨皮滋阴清热,石膏直折气分邪热,大黄通便,地肤子通利小便,使湿热从二便分消,地肤子、白鲜皮合荆芥疏风热湿毒而止痒,全方共奏清热滋阴,疏风解毒之功效,故三剂而风热湿毒得清,症见好转。继以滋阴清热,共 8 天而愈。

(收稿日期:2006-11-13)

症大为减轻,药既对症守上方加减 15 剂,病告痊愈。一年后因外感风热前来诊治。告知愈后未曾复发。

2 神经纤维瘤

病例 2. 桂某某,男,19 岁,患者于 2002 年始,发现左大腿内侧有 2 粒花生米大的肿物,在肌肉深部,当地医院初诊为“皮下脂肪瘤”,未给予治疗。一年后,发觉肿物渐渐增大如核桃,并出现左腿牵拉性疼痛,无发热恶寒,局部未见红肿及灼热感,到韶关某人民医院检查,诊断为神经纤维瘤,住院后进行手术治疗。几个月后,左腿又出现 3 粒如核桃大肿物。再次住院进行手术治疗。但一年后又再次发现 2 粒花生米大肿物,因手术后反复发作,患者未敢再次手术。前来我处就诊要求中药治疗,当时拟以痰证进

行辨证治疗。病机分析:患者素嗜好辛燥之食品,痰浊一旦凝聚,气机便更受阻滞,故结为肿块,顽痰死血,相互凝结,愈结愈牢,谓“至牢至坚”,中医称之为“岩”。方药以消化痰瘀为法。方药:怀牛膝 15 g,生牡蛎 30 g,全栝蒌 30 g,甘草 5 g,玄参 20 g,僵蚕 10 g,丝瓜络 10 g,浙贝 15 g,昆布 10 g,海藻 10 g。服药一个月后,肿物缩小为黄豆大,效不更方,隔日服一剂,2 个月肿物完全消失,追踪 3 年未见复发。

体会:病例一为无形之痰证,病例二为有形之痰结。痰病痰证的临床表现虽然复杂,然而如能谙熟痰病的特点,在临床中对各种不同的痰病痰证进行正确的诊断和治疗,确能起到一般常法难以起到的效果。

(收稿日期:2006-11-06)