

何顺华经方治疗杂病举隅

★ 李顺东 (江西中医药高等专科学校 2005 级中西医结合(4)班 抚州 344000)

关键词:何顺华;经方;杂病;验案

中图分类号:R 249.342 文献标识码:B

何顺华老师系樟树市中医院主任医师,江西中医学院兼职教授,江西省名中医,杏林耕耘 40 余载,笔者在实习期间有幸侍诊左右,耳听面命,受益匪浅,今摘录何师经方治杂病验案 6 例介绍如下:

1 小柴胡汤治定时发作性疾病

案 1:发热:田某某,女,33 岁,某防疫站职工,1997 年 5 月 17 日初诊。症见:于每日下午 5 时定时发热,体温 38℃,伴头痛,默默不欲饮食,苔薄,脉细弦。诊为阴阳不调,内热未清,治宜平衡阴阳,清宣内热,拟小柴胡汤加味,药用:柴胡 10 g、黄芩 10 g、法夏 10 g、党参 15 g、炙甘草 6 g、蔓荆子 15 g、白蒺藜 15 g、地骨皮 15 g、连翘 10 g、杭菊花 10 g、青蒿 15 g、板蓝根 15 g。服 3 剂,复诊时症状大减,继守方 3 剂,痊愈。

案 2:咳嗽:付某某,女,35 岁,农民,2002 年 6 月 1 日应诊。诉近月来每日半夜 1 时准时咳嗽,多干咳,有时或见少量白痰,受寒后加剧,咽干,苔薄黄,脉细弦。证属阴阳不调,痰热未清,治宜平衡阴阳,清化痰热,予小柴胡汤加味,药用:柴胡 10 g、黄芩 10 g、法夏 10 g、党参 15 g、炙甘草 5 g、杏仁 10 g、浙贝母 10 g、款冬花 10 g、广化红 10 g、前胡 10 g、远志 10 g、五味子 8 g、炙麻黄 10 g、马兜铃 6 g。服 4 剂后,患者自诉大为好转,原方再进 3 剂,痊愈。

按:小柴胡汤为少阳病之主方,亦为平衡阴阳之要方。两例患者均具“发病有时,时过如常人”之特点。案 1 下午 5 时发热,5 时属酉时,为阳中之阴与阴中之阳交替之时,此时阳气渐衰,阴气渐长,属阴阳不调;案 2 夜半 1 时定时发咳,1 时为丑时,属阴中之阴与阴中之阳交替之时,阴气渐消,阳气渐长,亦属阴阳不调。故两案均以小柴胡汤平衡阴阳,再根据其主症的不同,分别配以清宣内热、清化痰热之法治之,疗效当显。

2 当归四逆汤治阴缩

黄某某,男,22 岁,农民,2002 年 4 月 1 日初诊。阴缩近 1 天,昨晚 6 时许患者突现阴茎内缩,尿频,便尿时更甚,伴精神萎靡,腰膝酸软痛,小腹冷痛,咽干,苔薄,脉细弦。诊为阴缩,辨证属厥阴肝寒,治宜温经暖肝,散寒通脉,方拟当归四逆汤加味,药用:当归 15 g、桂枝 10 g、细辛 3 g、炙甘草 3 g、通草 5 g、炒白芍 15 g、吴茱萸 6 g、巴戟天 15 g、乌药 10 g、蜈蚣

1 条、生姜 4 片,服药 5 剂后,阴缩好转,仍少腹冷痛,尿频,加肉桂 3 g、柴胡 10 g、蜈蚣改为 2 条,再进 5 剂,服后患者前来诉说诸症大有好转,阴茎不回缩,但仍腰痛、尿频,拟上方继加仙灵脾 15 g、益智仁 15 g、锁阳 10 g。服 3 剂后,阴茎恢复常态,余无不适。

按:阴缩一证名出《灵枢·邪气脏腑病形篇》,系指男子阴茎和阴囊或妇人阴道内缩。此病多为肾阳亏损,元气下陷所致,常伴有四肢逆冷,面黑气喘,冷汗自出,甚则不省人事等症。法当回阳固脱,宜选四逆汤、参茸黑锡丸等方治之,但何师辨证该病,却从足厥阴肝经入手,“足厥阴肝经……过阴器,抵小腹。”(《内经》)阴茎内缩,小腹冷痛,均为厥阴之主症,治用当归四逆汤,加吴茱萸、生姜引药入肝,直达病所,加蜈蚣入肝搜邪逐络,熄风止痉,诸药伍用,共奏温经暖肝散寒通脉之功。

3 真武汤治咳嗽心悸

杨某某,女,74 岁,农民,2003 年 10 月 18 日初诊。胸闷咳嗽心悸反复发作 2 年余,患者素有心悸咳嗽史,近 2 年来,反复发作且病情加剧。现症:胸闷咳嗽,咯少量黄白相兼痰,汗出,动则益甚,颜面脚胫浮肿,畏寒,手足逆冷,精神萎靡,身倦乏力,纳差乏味,口唇青紫,舌淡胖、苔薄黄,脉沉细,尺部尤甚。西医诊断为肺心病;中医诊为心悸咳嗽,辨证属心脾肾三脏阳虚,水湿浸渍上凌于心,痰湿化热。治宜温阳利水,佐以清热化痰祛瘀。方用真武汤加味:熟附片 10 g、茯苓 15 g、炒白芍 10 g、白术 10 g、泽泻 10 g、葶苈子 10 g、丹参 15 g、桂枝 6 g、猪苓 10 g、地龙 15 g、桑白皮 15 g、石苇 15 g、黄芪 30 g、当归 15 g、杏仁 10 g。先服 4 剂,症状有所好转,再进 4 剂后,诸症控制,精神转佳。

按:患者年迈体虚,咳嗽心悸浮肿日久不愈,责之心脾肾三脏阳虚,气不归元,气逆而上,水饮不得温化,浸渍泛滥肌肤,上凌于心所致;咯黄白相兼痰,苔薄黄乃痰湿化热之象;口唇青紫为瘀血之症。故治疗时用真武汤加味,以温阳利水,佐以清热化痰祛瘀。药证相符,疗效显著。

4 五苓散治口渴

黄某某,男,65 岁,药师,2002 年 6 月 18 日初诊。口干口渴,小便频急短少,伴眩晕反复发作 10 余年,加剧 1 周。患

李乾构治疗口腔溃疡经验

★ 白家温 杜雪芳 (河南省新乡县人民医院 新乡 453731)

关键词:口腔溃疡;李乾构;老中医经验

中图分类号:R 781.5⁺9 文献标识码:A

李乾构教授系全国第三批名老中医药专家,中华中医药学会脾胃病分会主任委员。笔者有幸跟师侍诊,收益匪浅,特将其治疗口腔溃疡经验总结如下。

1 口疮多因火邪上炎,热腐肉膜

口腔溃疡又称复发性口腔溃疡或复发性阿弗他性溃疡,为口腔粘膜最常见的疾病,发病率较高,属中医“口疮”范畴。表现为口腔粘膜反复出现孤立的圆形或椭圆形浅表溃疡,可单发或多发于口腔粘膜任何部位,局部有明显的灼热疼痛,全身症状不明显,有局限性、复发性、自愈性的特点。不同年龄段均可发病,好发于青壮年,女性多于男性。西医学目前对口腔溃疡的病因及发病机理尚不十分清楚,治疗多采用对症治疗,效果不理想。中医治疗口疮有较满意的疗效。

口疮一病多因火所致。《素问·五常政大论》说:“少阳司天,火气下临,肺气上从,鼻塞口疮。”《素问·气交变大论》有“岁金不及,炎火乃行……民病口疮。”指出口疮乃火之为患。口疮的病因有:①过食辛辣油炸煎炒容易上火的食物或嗜烟饮酒导致胃肠积热,热有余便是火。②思虑过度、情志抑郁而化火。③素体阴虚或久病阴亏,导致阴虚火旺。中医认为口疮虽生于口腔,但发病与五脏六腑有密切关系。脾开窍于口,上唇属脾,下唇属肾,心开窍于舌,舌尖属心肺,

舌边缘属肝胆,舌根属肾,舌中央属脾胃,腮、颊、牙龈属胃。说明口疮与心、肺、肝、胆、脾、胃等脏腑均有关系。诸经皆会于口,口腔为消化道的门户,所以,从口腔发病部位来看,与脏腑经络有直接关系,脏腑经络功能失调,无不反映于口。尤其因心于舌,脾胃于唇、颊、龈之间关系更为密切,口疮多是心脾二经病变。各种因素导致心脾积热,热毒蕴结,上蒸于口舌,热腐肌膜即生口疮。脾气不足,阴津亏虚亦可致虚火内生,上扰口舌,肌膜受灼而溃破,发为口疮。

2 辨证分清实火与虚火

口疮既然是火邪上攻,熏蒸口腔,阻滞气机,热腐肌膜所致,辨证论治必然从火论治,但需分清实火与虚火。

2.1 实火 多见心脾(胃)蕴热证。主症:口舌生疮,红肿热痛。次症:口干口苦,口气臭味,心中烦热,嘈杂易饥,大便干燥,小便短黄,舌红苔黄,脉象滑数。诊断:凡具备主症和任意两项次症,即可诊断为口疮心脾(胃)蕴热证。口疮剧痛多属实火,观察口疮见凹陷较深,疮面覆盖黄苔,四周隆起,充血肿胀,触痛明显。辨证:心脾(胃)蕴热,腐肌生疮。治法:清热泻火,生肌疗疮。方用自拟清热泻火汤。黄芩 15 g、黄连 5 g、生甘草 5 g、莲子心 3 g、野菊花 10 g、赤白芍各 10 g、生黄芪 15 g。

曾于多处者求治,反复用中西药治疗罔效,遂转诊于何师。刻下诊见:口干烦渴欲饮,小便频急短少,且眩晕时作,苔薄白,脉细。西医理化检查均未见异常。中医诊为口渴,辨证属中虚湿滞,水蓄膀胱,气化不利,津不上承。治宜健中利水,温阳化气,佐以益阴。方用五苓散加味,药用:泽泻 15 g、茯苓 15 g、猪苓 15 g、桂枝 5 g、白术 10 g、乌药 10 g、麦冬 10 g、石斛 10 g、北沙参 15 g。服药 5 剂,口渴止,诸症消。

按:《内经》云:“中气不足,溲便为之变。”“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”患者中虚运化无力,致水湿蓄积,膀胱气化失司,阳气不得宣达,水津不布,故见口烦渴欲饮,小便频急短少;清阳不升,浊阴不降,故眩晕时作。治用五苓散健中利水,温阳化气,少佐麦冬、石斛、北沙参以益阴,方药合拍,其效当验。

5 黄芪桂枝五物汤治产后感冒

李某某,女,25岁,农妇,2002年10月17日初诊。产后感冒反复发作2月余,患者于7月28日大产后因感受外邪

而致感冒,曾用中西药治疗,病情时好时发,延贻两月余,乃转诊于何师。症见:恶风寒,自汗出,鼻塞,头身疼痛,干咳少痰,面色苍白,身倦乏力,精神萎靡,食纳可,口干喜热饮,苔薄,脉细。诊为感冒,辨证属正气不足,外邪未尽,营卫不和,治宜扶正祛邪,调和营卫,佐以宣肺,拟黄芪桂枝五物汤加味,药用:黄芪 30 g、桂枝 10 g、炒白芍 10 g、当归 15 g、白术 10 g、防风 10 g、炙甘草 5 g、杏仁 10 g、苏梗 10 g、浙贝母 10 g、桔梗 10 g、枳壳 10 g、蒲公英 15 g、鱼腥草 15 g、生姜 4 片,大枣 5 枚(自备)。服药 4 剂后,恶寒大减,汗出止,精神好转,但仍见咳嗽,时有呕吐,原方加百部 15 g、枇杷叶 15 g,再进 3 剂,痊愈。

按:黄芪桂枝五物汤为《金匮要略》治疗血痹证之方,“邪之所凑,其气必虚”,本例患者产后气血亏虚,正气不足,而招致外邪侵袭,出现感冒见症,用黄芪桂枝五物汤加减以扶正祛邪,调和营卫,药证合拍,故疗效立见。

(收稿日期:2008-01-15)