

医 话 四 则

湖北中医学院 朱 曾 柏

一、声 哑

雷××，女，61岁。声音嘶哑近二年。近一年来进行性加重。1981年9月，因服有红参、黄芪、当归等中药三剂而声音骤然嘶哑。由于音量太低，不能正常对话，被迫停止工作。至1982年1月18日，已不能发音，虽近在咫尺，俯耳细听，亦难辨其词。病前语音如常人，无慢性咳嗽及喉疾病史，亦无酗酒、吸烟嗜好。半年多来中、西药多番医治罔效。1982年1月12日经××医学院××附属医院检查，诊断为“声带息肉”，并疑为“占位性病变”，建议手术治疗，但患者惧而未从。1982年1月25日前来就诊。

诊其脉，滑而虚；望其舌，体略胖、质淡红而少苔。询其所苦，因声哑而无言以对。然面色暗晦，苦郁之情，溢于颜表。余视力所及处，咽喉中未见焮红肿痛病灶。其女代诉：两便正常，纳食极差，精神萎靡，除时有咽喉干燥外(但不欲多饮水)，余无他苦。

患者年逾花甲，气阴渐衰乃生理之常。呼吸、声音者，肺所司也，今肺之气阴不足，故声音嘶哑。肺主通调水道，输布津液，苟若肺气虚弱，水津不调，则逐渐凝聚为痰。“肺朝百脉”，肺气虚弱，血运不及，逐渐成瘀。痰、瘀郁阻肺系，金郁不伸，故声哑证作。拟养肺化痰行瘀，缓缓调治。

药用：沙参、枇杷叶各30克，麦冬、蝉衣各20克，浙贝母15克，杏仁、桔梗、升麻、甘草各10克，煨诃子6克，红花、全蝎各3克，蜈蚣1条。五剂。另用白参(或皮尾参)10克，胖大海15克，微煎，加蜂蜜适量，在服上药之后，接着喝一二口。

方中沙参、枇杷叶、麦冬、养肺清虚热，(虚热既清，则痰、瘀郁阻之势可减。浙贝母、

杏仁，化痰解郁，配桔梗、蝉衣，宣肺扬声。红花、蜈蚣活血通闭，与贝母、桔梗等为伍，使痰、瘀分消。诃子、升麻，一敛一升使声带病态得以改善。药后再服白参水，既滋养肺之气阴，又解药之苦涩，于虚实兼见之老年患者尤为适宜。服上方三剂，已能发音；服五剂毕，音量达常人之半。药既对症，又无攻伐无过之品，无须更方，嘱继进原方十剂。1982年11月，患者来舍称谢，声音虽不如正常人清脆洪亮，但已近于常人。

二、高 热

张××，女，7岁。1982年7月下旬，气候酷热，暑气逼人，患儿始觉身体不适，低热、神疲、纳呆，一周后突然高热、神识烦躁不安，旋即送某市儿童医院救治，该院诊断为“病毒性高热”。入院后，连续用激素等治疗10天，高热仍不退，体温始终稽留在40℃以上，患儿整天神识昏糊，呼吸微弱，肢端凉冷。由于病情日益变险，乃邀余诊治。

患儿面色晄白，睛光无神，指纹隐伏皮下难见。舌质干绛、无苔。腹部尚柔软，皮肤干燥，无汗。余如上述。

暑热耗伤气阴，复夹时令之湿邪壅遏，病属暑温夹湿，姑拟益气养阴，兼透暑湿为治。

药用：黄芪、北沙参、麦冬各20克，当归、青蒿、炒荆芥、五味子各10克，桂圆肉15克，紫苏叶3克，甘草6克。浓煎取汁，少少频服。并嘱其用青蒿、荆芥、苏叶药渣蘸药液，徐徐擦拭周身，以资透达暑气，散发郁阳。二剂。

暑邪易伤人元气，故治暑必顾其虚，本方重用黄芪补气，气足则津液生。又仿生脉散意，用沙参、麦冬、五味子、甘草养阴生津，以资化源。桂圆肉、当归补阴血。因有暑湿外

郁，非透莫达，故以青蒿、荆芥、苏叶等芳香透达之品以为佐，寓宣透于益气养阴之中，冀邪去而正不伤。

服药一剂，周身微汗，体温即降至正常，神志清楚。服第二剂毕，诸证悉除。

三、肾结石

朱××，女，45岁。发现肾结石近二年。二年来，多次摄片检查，均见右肾盂接近输尿管处有约0.6×0.8厘米结石一块。肾绞痛经常发作。小便短黄，尿中常年有红细胞(++)或(+++)，多次住院治疗罔效。乃于1975年8月10日前来就诊。

患者形体肥胖，六脉沉实有力，两尺滑动尤甚，舌根部常年有白腻苔不化。

本症起于情绪抑郁紧张，气郁则血瘀，气郁则津液聚而为痰。痰瘀败精凝结，日久则聚结成石。拟舒肝解郁、化痰消瘀为治。

药用：当归尾、淮牛膝、浙贝母、地鳖虫、生山甲各15克，车前子30克，泽泻20克，郁金、川芎、四制香附各10克，甘草6克。用上方十剂制成蜜丸，每天三、四次，每次20克，用金钱草60~100克煎水化服。

方中地鳖虫、生山甲、淮牛膝、当归尾，活血消瘀。当归尾活血养血。浙贝母、车前子、杏仁，化痰而又有解郁利尿之功。郁金、川芎、四制香附，具行气解郁、活血化痰之功。车前子、泽泻渗利，可促进排石。近10年来，凡久服各种排石汤无效、又有痰瘀见症者，以上药增损消息之，皆获良效。本例丸药未尽三分之二，即排结石一块，此后尿中红细胞消失，肾绞痛不发。

四、左下颌肿瘤

杨×，男，38岁。左下颌处有一10×10厘米硬块物高出表皮，推之不移，除时感左侧鼻孔呼吸不利外，无红肿，无疼痛。约一月后，肿块逐渐增大，突出于表皮约25×25厘米，质地坚硬如岩，遂致呼吸受阻，头脑胀痛。1970年6月28日经××医学院附院肿瘤科切片检查(73174号)，诊断为“左下颌恶性肿瘤”。患者当时未同意手术。至10月，自觉症状加重，

身体进行性消瘦，急至××医学院××附属医院肿瘤科治疗。病理切片检查(700932号)，诊断为“左下颌混合恶性肿瘤”。手术中，因出血过多，血压下降，肿瘤粘连不易分离，故未摘除，输鲜血600毫升，劝其出院。出院后，除一般对症治疗外，未用“放疗”、“化疗”，然体重由病前62公斤锐减至44公斤，骨瘦如柴。肿块较前稍有增大，精神欠佳，其他症状尚未加重。1971年3月25日前来就诊。

其时头胀头晕，血压偏高，呼吸不利，直观之下，肿块25×25厘米，质地坚硬如岩，推之不移，肿块表面皮肤颜色正常，伤口愈合良好。咽喉、口舌干燥，饮水多，颜面、舌质暗晦，脉象沉滑有力。

此为顽痰、死血结聚，日久不散，郁而化毒。手术失败，津液外溢，离经之血再度瘀结，因而加重了顽痰、死血的聚结，致使癌肿增大。拟化顽痰、死血，兼以解毒之法为治。

药用：夏枯草90克，丹参30克，黄芩12克，白花蛇舌草100克，三棱15克，莪术15克，生蒲黄10克，钩藤24克(后煎)，玄参15克，海藻30克，甘草10克。十剂。每剂药加水约1200毫升，小火煎成约500毫升，取汁，再加蜂蜜100克微煎，分多次服。每次服药时，并吞服六神丸10~15粒。告其加强乐观精神以战胜疾病，并嘱禁食公鸡、虾、蟹、猪头肉等发物。烟、酒等刺激物，亦应为戒。

服药调治2周后，癌肿略见缩小，且根底始见松软。患者见服药有效，情绪更为乐观。上方中增浙贝母15克，以加强化痰解郁之功。外用黄药子油涂搽。经治半年后，肿块明显缩小，病退药减，上方小其制，嘱一剂药服2天，并间隔二、三天后再服次剂，以资巩固。精神、食欲旺盛时，酌加生山甲、地鳖虫、川蜈蚣；食欲、精神欠佳时，加黄芪、鸡内金；心情烦躁、头脑晕胀时，加蒲公英、野菊花、炒栀子。

患者坚持服药三年，除正常工作外，并时而加班加点，亦无任何不适。1983年1月随访，称一切均好。