

病案举例：祝××，男，39岁，医师，1959年6月5日入院，住院号814。患者肝病有年，面色晦黄，目黄，两额部及鼻准部满布血痣及血缕，时有鼻衄，口干。近则腹形增大，入院时且有高烧，脉细弦数，苔黄腻舌红。经西医会诊诊断为肝硬化腹水并发肺炎。急则治标，中西药并进，一面注射青霉素，中药服用洋参白虎汤。经治后热退，但腹水依然，苔亦未化，舌仍红，说明内蕴之湿热未撤，而肺胃之阴液已伤。如此局面，攻固不能，补亦掣肘，乃采用化浊利湿、清热解毒之甘露消毒丹化裁进治。服后，内蕴之湿热竟得以分化，气机亦随之流通，气化则水行，小便增多，每日由200毫升增至1000毫升。自后一直守用该方出入，3个月后，黄疸腹水全部消退而出院。

几点体会

上述几个证，通常不会自始至终单独出现在一个病人身上，而多半是指某一阶段而言。随着病情演变，其间是可以发生相互转化的，如脾虚气滞证可转为脾肾阳虚证等。总之，宜药随证变，刻板不得。

在上述几个证中，脾虚气滞证除给予健脾利水外，若体虚不甚，可考虑给以攻下逐水，以缩短疗程。方法以大戟粉或甘遂粉0.3~0.5克和以行气利水之沉香粉、琥珀粉各0.3克，

用红枣10个煎汤，早晨空腹送服，可以连服3天，或间日服用亦可。服后如见腹痛、呕吐、便泻，这是药物的正常反应，大约经1~2小时便可恢复；如腹泻不止，可吃糯米粥汤或红枣汤即可缓解。如属肝肾阴虚证，由于阴虚易见火旺，火旺则容易络伤出血，故该证不宜攻逐，否则容易引起大出血而造成生命危险。不论何证，均可佐以食饵疗法，用乌鱼或鲤鱼约半斤许一天，去肚杂加大蒜1~2瓣，清水煮后喝汤，可有助于通利小便。

凡易鼻衄者，可用黑山梔粉搐鼻。齿衄者，可用地骨皮每日一两，泡汤含漱。

“腹胀”是病人最感痛苦的症状，可用莱菔子粉、鸡内金粉、沉香粉各1.5克和匀，一日分2~3次吞服；或用皮硝60克、肉桂粉6克，和匀敷扎脐部；或用巴豆壳粉纳入卷烟中吸入，可望暂时缓解。如出现胸水，可配以泻肺利水之葶苈子、桑皮之类，或用甘遂半夏汤，均有助于消退胸水。如出现消化道出血，可给服白芨粉、白芍粉、三七粉，以各药等分和匀，用温开水分次调服。臌胀病人如出现黄疸，甚或黄疸进行性加深，均非吉兆，当慎不测之变。

黄 苔 不 能 一 概 从 热 论 治

唐山铁路医院 薄会英

黄苔主热证。苔色越黄反映热邪越重。淡黄为热轻，深黄为热重，焦黄为热结。但此是指一般而言，殊不知尚有例外。

余在临床曾遇见一例脱疽患者孙××，右足三趾干枯坏死，疼痛异常，犹如汤泼火燎，彻夜不能安寐，头昏食少，舌苔黄腻，曾从寒湿化火论治而无效，故作截肢。术后剧痛虽除，但伤口迟迟难以愈合，黄腻苔不退，余再三思之，溃疡后期多用益气养血、生肌长肉之法，遂处以十全大补丸（成药），每日3丸，分三次服完。而患者误按每次3丸，日服三次。三日后再诊时，竟见舌苔薄白如常，食欲顿开，并无不良反应。当把药物减量后，黄苔复生，药物再增量时，

黄腻苔又复退去。如是者三次，最后仍让患者按每日9丸连服7日，食欲大增，停药后黄苔不再生长。后因伤口仍不愈合，遂改用十全大补丸作汤剂服用约两个月，亦无效。经仔细检查，见伤口内有死骨一块，取出后，再服汤剂约一个月痊愈出院。

观《朱颜医案医话选》（见《中医杂志》1980年第1期）中“寒疾腹痛”一案，患者“舌苔黄腻”，“以《金匱》寒疝法治之”，药用川乌头、肉苁蓉、肉桂、吴茱萸、当归尾、胡芦巴、乌药、青皮、橘核、小茴香而愈。可见黄苔者不一定全是热证。但此黄苔必多为浅黄，且滑润不燥，舌质多为淡胖。书中有“舌淡胖嫩而见黄苔滑润者，则应考虑阳虚水湿不化”之说，此不可忽视也。