

服)。

服药20剂,症见好转,视力:左眼0.6。原方去三棱、莪术、水蛭,加黄芪30克,党参15克,又服22剂,诸症若失。检查:视力:双眼均1.5,眼底:右眼正常,左眼视乳头处颞上枝动脉有白线包绕,黄斑上方有少量黄色渗出物,中心凹反射清晰。血压130/86毫米汞柱。嘱服杞菊地黄丸2个月,以调善后,观察3年,未见复发。

治疗体会与讨论

一、暴盲与青盲的区别在于,青盲是逐渐失明,本病则是突然失明。本病具有“外不伤于轮廓,内不损乎瞳神,倏然盲而不见也”的病证特征。凡阴阳平衡失调,脏腑功能乖乱,邪气阻塞脉络,精气不能上注于目,遂可成为暴盲。

二、目虽赖五脏六腑之精华滋养,但与肝的关系尤为密切。足厥阴肝经,连目系,上出额;其支者,从目系,下颊里。《灵枢·脉度》篇说:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣。”《素问·金匱真言论》说:“肝,开窍于目。”《素问·五脏生成篇》说:“肝受血而能视。”这说明眼能视万物,别黑白,审长短,与肝有密切的关系。

肝为刚脏,主藏血,体阴而用阳,肝喜条达,主疏泄,对气机的升降调畅,血液的贮藏调节,有重要的作用。“患怒气逆,上而不下则伤肝。”肝伤则目失所养,眼目不利甚至失明。因此从肝论治是有特殊的临床意义。

三、本病来势急,病情杂,但主要是由气血阴阳失调所致。朱丹溪曰:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”故有六郁之说。肝郁则疏泄失常,气机失调,升降不利,由气郁而致气滞,郁于本经则症见胁痛,横窜脉络则胸痛,乳房胀痛。肝病及胃,则脘痛噎气;肝病及心,可致心脉不通,心络瘀阻,则胸痹;肝病及肺,化火刑金,肺阴受损,可咯血;肝病及肾,肾阴受损,每致阴虚阳亢。故暴盲一证,须从整体观念辨证论治。若气郁则疏肝,气滞则行气,气郁化热,则清其郁热;

肝经实火,则直折其火;阴虚阳亢,则平肝潜阳;血瘀阻滞脉络,致成血瘀者,急用大剂破血祛瘀,舒肝行气,继用活血化瘀,调肝理气,血脉渐通,再用益气养血,补肝明目之剂。肝郁化火,火郁络脉,致血不循经,溢于络外,初起火旺者,凉肝止血,久病阴虚者,滋补肝肾。眼底出血所致暴盲,初起易治,反复难治,调理肝肾,防止复发,尤为重要。

临床治疗,根据体质的强弱,病情的轻重,眼底的改变,实行辨证与辨病相结合。在辨证的基础上,如眼底有视网膜中心动脉或静脉栓塞,加水蛭、红花、苏木、丹参活血化瘀;如有明显视网膜水肿,加车前子、茯苓、泽泻、木通利水消肿;如眼底出血为新鲜者加生地、丹皮、旱莲草、栀子炭凉血止血、滋阴降火;如久病,眼底出血暗红,或有结缔组织增殖加三棱、莪术、炙鳖甲活血祛瘀,软坚散结。这样把全身症状与局部体征相结合,才能应手取效,收到事半功倍的效果。

注:本文病例是在湖南省望城县白马公社卫生院工作时收集。

加减赭石汤治牙痛

湖南省龙山县茨岩公社凉水大队卫生所

彭 继 焕

我们根据张锡纯《医学衷中参西录》和河北新医学院修订的《中医验方汇选·内科》治疗牙痛的经验,经过多次临床验证和反复修改,拟成“加减赭石汤”治疗多例牙痛患者,多获显著止痛效果,现将具体方法,介绍如下:

处方:代赭石30克(轧细先煎),怀牛膝30克,生地黄30克,槟榔10克,香附10克,白芷3克,甘草5克。

用法:将上药水煎二次,合并药液,一日分早、中、晚三次服完,宜温服。

疗效:一般轻者一剂止痛,重者不过三剂。我们在临床中,发现对胃火牙痛、风火牙痛、肾虚牙痛等均有良效。对虫蛀牙痛患者,服药暂时止痛后,仍需去医院继续修治龋齿。