

定不移，遇寒加重，步履维艰，舌质淡苔薄白，脉沉细无力。此属阳气虚衰，寒湿凝滞。治宜益气温阳，除湿通络。

处方：炮附片、党参、白芍、白术、茯苓各30克，细辛15克，黄芪60克。

服上方4剂，疼痛减轻，可扶杖来诊。原方继服12剂，疼痛消失，可弃杖而行，能参加体力劳动。

四、腹痛

仲景在《金匱要略》中有：“妇人怀娠六七月，脉弦发热，其胎愈胀，腹痛恶寒者，少腹如扇……当以附子汤温其藏。”吾师周连三先生生前常以本方加减治疗妇人胎胀腹痛，尝谓：“此方为温阳峻剂，附子又为有毒之品，妊娠三四月时要慎用。仲景在妊娠六七月时用附子是因为胎元已成，此时用附子则无坠胎之弊，何况胞宫虚寒，失于温煦，有是证则用是药，有故无殒也。其辨证须严格掌握，主要有腹痛发冷，入夜痛甚，喜按喜暖，小便清长，恶寒身倦，胎胀脉弦，舌淡苔白多津等症，方可以本方加减施治。附子乃扶阳止痛之佳品也。”

本方能治妊娠腹痛，不限于少腹，对腹中痛，上腹部疼痛，辨证属阳虚寒盛者，多能收效。如西医诊为胃痉挛疼痛者加干姜；下利重用白芍；兼带红白夹杂者酌加黄连、黄柏；泻泄滑脱不止去芍药，加赤石脂。现举临床治验。

木××，女，28岁，1963年10月12日诊治。

患者身体素健，妊娠6月，感腹部冷痛，恶寒身重，先后服当归芍药散等方剂，腹痛仍未好转。

证见：面色青黄，少腹冷痛，恶寒身倦，入夜加重，胎胀脉弦，大便溏薄，舌淡苔白，并发低热。此属里气虚寒，阴寒内盛所致。治宜温藏回阳，益气健脾。

处方：炮附片，白术各24克，白芍、党参各15克，茯苓、黄芪各30克。

患者家属以处方内有附子，其辛热有毒，坠胎为百药之长，遂弃之不用，仅服余药2剂，诸症不解。二诊，余告之曰：“附子为温阳散寒之佳品，本方之主药也，弃而不用，焉能收效？”遂以原方，服药4剂，诸症消失，后足月顺产一男婴，健康如常。

体会

附子汤仲景治少阴虚寒之剂，《金匱》亦用此方治疗胎胀，实际功能远不限于此。

方中附子为温阳峻品，用以为君，审仲景姜附方中，附子多用一枚，唯本方用至二枚。临床体会，附子实能破阴回阳，除湿镇痛。我们于临床中，附子常大剂运用，常用15~30克，重则60克，每收卓效。附子虽为辛热有毒之品，经炮制后，其毒已微。掌握药物的煎服法，是提高疗效的关键，本方附子用量较大，需先煎半小时，再纳诸药，三煎兑于一起，浓煎混匀，分4次服，则无中毒之虑。

治 愈 胃 柿 石 1 例

陕西钢厂职工医院 杨 彬

高××，男，24岁，工人。1974年5月21日初诊。

患者曾于一个月以前往农村送肥，途中食软柿子14个。食后即感腹部不适，恶心，纳少，上腹胀满，连声呃逆，不久上腹部出现一包块，饱食时在右上腹，饥饿时包块自行左移。

检查：上腹部膨隆，剑突下偏左可触及拳头大的包块，似皮球样，有弹性感，可上下左右移动，有压痛。血、尿常规正常。大便隐血阴性。超声波提示：右上腹有实质性包块。上消化道X线造影：服钡后钡流

沿小弯及大弯充盈胃窦，其内可见巨大缺损区，不规则块影有11×11厘米大小。诊断：胃柿石。治则：健脾和胃，行气开结。处方：

党参12克，白术15克，茯苓12克，枳实12克，三棱6克，莪术6克，麦芽9克，陈皮12克，半夏曲9克，甘草6克。

上方服3剂后，恶心、呃逆、胀满消失，食欲、精神均好转。二诊加鸡内金15克，连服13剂上腹包块消失。三诊时在上方基础上加生川军9克，又服3剂。先后共服19剂痊愈。