

# 杂 谈 偶 记

江苏省江阴县中医院 叶秉仁主治 黄 煌整理

## (一) 下 虚 上 实

张××，男，年已花甲，形体丰腴，红光满面，半年来血压偏高，波动于200~160/110~90毫米汞柱之间。1979年深秋停服西药，来我处求诊。主诉头昏而胀，腰痠腿软，牙齿松浮，难于咀嚼，尿后余沥不尽，视其舌质较红，舌苔根部微黄，察两脉寸关有力，而两尺弱不应指，明是肝肾亏虚之证。余曰：人年四十，阴气自半，况乃过之，年渐高，阴渐亏，阴精既亏耗于下，则肝风扶摇而上，扰动清空，则头昏胀，血压波动不定。肾主骨，齿为骨之余，腰为肾之府，肾虚故腰膝痠软，牙齿松浮。肾虚不摄，故尿后余沥不尽。阅所服之方，皆平肝熄风，清肝凉肝之品，病根在下，徒清泄肝木风火，是舍本逐末之治也。遂以杞菊地黄汤加减，补肝肾，壮腰膝。处方：熟地12克，淮山药12克，白芍10克，枸杞子12克，甘菊花10克，石决明24克(先煎)，菟丝子12克，狗脊12克，川断12克，骨碎补12克，桑寄生12克，鸡血藤15克，怀牛膝(盐水炒)12克。连服

十五剂，齿浮明显减轻，头昏膝软诸证亦有好转。因思肾藏精，草木无情，乃加血肉有情之品填补之。前方加入鹿角胶10克，另烩烩后分两次冲服。二十剂后，精神颇爽，步履稳健，血压稳定在正常值内。

## (二) 呃 逆

余治顽固性呕吐，喜用石斛配沉香，或生地配丁香，取寒热反佐，相制相须，每能获良效。余又以此治呃逆，亦颇验。夏××，男，67岁，本院职工。今春患中毒性肺炎，经抢救脱险，但续起呃逆，用旋覆代赭汤加味及阿托品等，呃声不除，病人异常痛苦。余诊之，舌质红、苔黄厚而中花剥，大便干燥难解，是浊热内阻，阴液已伤，遂用鲜生地30克，公丁香3克同打，丁香芳香透膈，下气降逆之力最胜，配入鲜生地养阴清热，同时也防丁香辛温劫液之弊。再用瓜蒌仁15克与风化硝10克同打，决明子30克，南北沙参各12克，甜杏仁12克，大贝母10克，枳实10克，刀豆子10克，润肠通便，下气导滞，二剂后大便通，呃逆平。

笔者采用该方加丁香、柿蒂、刀豆壳、沉香曲等出入为方，治疗中虚夹痰饮引起的呃逆，证见：神疲纳少，中脘不适，呃逆频作，间有呕痰，头目眩晕，四肢微寒，脉弦细滑，苔白或稍黄、质淡等有卓效。如系火逆呃、沉寒呃、痰热呃、瘀血呃等证，则非本方所能取效。不得见呃逆不加辨证便投本方。

妊娠恶阻，尝用旋覆代赭汤加白术、茯苓、竹茹、黄芩、左金丸、陈皮等加减，对部分中虚胃逆夹痰饮的病例有良效。本草记载代赭石、半夏，为孕妇所禁忌。经验所及，正如《内经》所谓：“有故无殒，亦无殒也。”用之得当亦无妨。

白术、黄芩为清热安胎有效药物，辨证用药，疗效甚好。橘皮、竹茹协同旋覆花、代赭石，更好地发挥健胃、镇呕、止吐作用。临床上半夏、白术、茯苓三味药物配伍同用，对健脾胃、止呕吐兼利尿有较为满意的治疗效果。古方贵在今用，我把旋覆代赭汤如此加减成方，对于妊娠恶阻属于中虚胃逆夹痰饮的病例，无论属寒饮或夹热饮的证候，都有一定的效果。偏热的去半夏、生姜、大枣；偏寒的去竹茹、左金丸、黄芩。惟人参、旋覆花、代赭石三味，则不可更易，其他药物加减变化，贵在临时变通了。

### (三) 哮喘

金××，男，54岁，工人。素有咳喘之恙，1980年深秋，感受风寒，引动宿疾，咳嗽气急，经西药治疗，咳喘时轻时重。翌年二月初，突然气喘加重，倚息不得卧，竟达三昼夜，应用激素、氨茶碱、抗菌素、碳酸氢钠等已无效果，西医谓之顽固性哮喘持续状态，症情危重，2月8日邀余会诊。

患者高枕而倚，尚在输氧，神情呆滞，精力疲甚，痰呈白沫，自诉头昏胸闷，心悸，口渴，胸膈有火气上升，舌红、苔薄白，脉数。痰饮射肺，久蕴化热，继而伤津，且下焦元根渐虚，症情寒热虚实相互交织，颇费神思。余思仲景治心下有水气，咳逆倚息不得卧，有小青龙汤法，口渴者，则有小青龙加石膏汤法，但气阴俱伤，纯投小青龙汤，恐有助热伤津之变。遂小其制，用净麻黄2克，川桂枝3克，北细辛2克，淡干姜2克，五味子3克，制半夏6克，白芍5克，玉泉散18克(包)，又加鲜石斛24克，太子参12克，护养脾胃之阴，为平冲降逆，镇潜浮阳，又宗张锡纯从龙汤法，加煅龙牡各15克，炙苏子10克(包)，熟牛蒡10克，嘱服一剂。

次日复诊，气喘减轻，脉象亦缓，口仍干，痰呈白沫，原方加黄芩10克，接服二剂。

2月11日三诊：已能平卧，而咯痰不爽，色白稠粘，面红，心率72次/分，又予原方二剂。自此病人坦途，顽固性持续性哮喘解除，仅每天傍晚自感热气上冲，痰粘，乃用清润化痰善后。小剂量小青龙汤合甘寒药治寒热夹杂的咳喘，余屡用之，确有桴鼓之效，先前治数例重症麻疹肺炎，药后汗出热退，咳喘自平。有语曰：中医不传之秘在于药量，说明剂量在疗效上是举足轻重的，本案便是例子之一。

### (四) 虚喘

张××，女，年66岁，慢性气管炎缠身已三十多年，1981年早春旧恙复发而入我院。患者唇舌青紫，颜面紫红，端坐俯首而喘，形容

疲惫，咳吐出粉红色泡沫样痰，心悸胸闷，下肢浮肿，脉细数无力，虽用多种西药，症状未见好转。此是心肺之气大伤，阴阳有欲脱之势，若加汗出，恐难挽危局，乃急用生脉散合参附汤固气救脱。处方：东北红参10克(另煎冲)，淡附片10克，麦冬10克，五味子10克，丹参15克，紫石英15克(先煎)，净坎炁一条。因病人插管吸氧，妨碍服药，一剂药服了三天，尽剂后气喘略平，稍进粥食，遂又嘱早晚各进一支人参蛤蚧精，原方再服一剂。翌晨观察，药能尽剂，诸证大减，喘息虽然未定，但已能倚被斜卧，唇舌青紫亦退，由于继续服人参蛤蚧精，乃将红参减去，加党参、玉竹、茯苓各12克，连服五剂，气喘全平，而舌转光红，气阴已伤，亟当扶持，乃去附子、党参，加南沙参、北沙参，随证加减调理数旬，痊愈出院。

### (五) 产后多汗

沙××，女，27岁，1978年秋天新产之后，出汗颇多，一昼夜要换衣六七次。询得汗前浑身先热，汗后胸背怕冷，心悸不宁，中脘隐痛，夜寐不熟，乱梦纷纭，因思卫阳不足，表卫不固之汗，多肤冷，今烘热先起，当与浮阳内动，心气不敛有关。大凡产后，百脉空虚，阴血匮乏。心失所养，则心悸，失眠，多梦；下虚冲气上逆，则为脘痛。治当益肾养心，补气血，潜浮阳。又恶露未尽，胞中尚有瘀滞，兼顾之。处方：潞党参15克，炙黄芪15克，五味子10克，麦冬10克，淡附片5克，煅龙骨15克，煅牡蛎30克，生熟地各10克，朱茯苓12克，浮小麦10克，川断肉12克，春砂仁3克，焦查炭12克，糯稻根20克为引。五剂后，汗出减少，睡眠甚香，然中脘隐痛，恶露未止，原方去生地、川断，加炮姜炭、失笑散，又服十剂后，汗渐止，恶露除，胃脘痛亦平，是气血得复，冲逆平，浮阳潜之象。遂去附子、龙牡、麦冬，以甘温养心脾善后。患者曾服过十多剂益气固表，酸敛固涩之品，只因未顾及调整脏气之偏差，一味止汗，终无佳效。