

黄、芒硝同用，为滋阴攻下法。此外，孙思邈还介绍了温热病后，身体虚弱者，可饮用牛乳以滋养阴血。上述生津养阴法对后世温热病的治疗，特别是温病学中滋阴法的发展有着重要的影响，至今仍具有相当的实用价值。

(四) 孙思邈收录的一些治法方药，对仲景书中某些未论及之处作了补充。如《千金翼方》中的紫雪，方中既有清热解毒的玄参、升麻、石膏、寒水石、犀角、甘草等，又有安神开窍的朱砂、磁石、黄金，并伍以镇痉熄风的羚羊角等。原书称其主脚气毒遍，内外烦热，口生疮，狂叫走，及解诸石草热药毒发，卒热黄等，为瘴疫毒最良方。后世则主要用来治疗温热病高热、神昏、痉厥，成为抢救温热病“三宝”之一。又如《千金要方》中的犀角地黄汤(又名消瘀血方)，用于治疗伤寒及温病应发汗而不汗之内蓄血，鼻衄、吐血不尽，内余瘀血，面黄、大便黑者。方中以犀角清热解毒凉血，

佐以丹皮、芍药清热凉血、活血化瘀，把清热凉血法与活血化瘀法结合为一体，成为后世温病学家治疗热入血分的主方。再如《伤寒论》对温病的发斑未有提及，在《诸病源候论》中虽有“时气发斑”、“热病斑疮”、“温病发斑”等记载，但有论无方。《千金要方》中则已载有治疗温热病发斑的方剂。如：治肺脏温病阴阳毒热暴气斑点方中用石膏、大青、梔子等，治伤寒五六日斑出猪胆汤方中用猪胆等，已开始使用清热凉血之品来治疗温热病发斑。这一治疗原则，也一直为后世所遵循。

参 考 文 献

- (1) 《备急千金要方》，卷九，187页。人民卫生出版社影印本，1955。
- (2)、(3)、(11) 《千金翼方》，卷九，第97页。人民卫生出版社影印本，1955。
- (4) 同(1)，卷九，173页。
- (5)~(7) 同(1)，卷九，175页。
- (8)、(9) 同(1)，卷一，2页。
- (10) 同(1)，卷十，188页。

加味连苏饮治疗萎缩性胃炎1例

南京市中医院 谢英彪

黄某，男，55岁。1978年6月9日就诊。胃脘疼痛已近10载。1974年8月在××医院作纤维胃镜检查，确诊为弥漫性重度萎缩性胃炎、十二指肠炎。嗣后每年胃镜复查一次，病理报告均未见好转。近一个月来，脘痛明显增剧，持续不已，咽干口苦，咽部、食道及中脘有灼热似燎之感，纳谷减少，食后脘胀，频频嗳气，大便干，舌苔淡黄，舌质偏红，脉弦。按肝郁气滞、久郁化火、郁火犯胃证治。法宜苦泄辛通、疏肝和胃。处方：川连、乌梅各6克，苏叶、金橘叶、刺猬皮各5克，吴萸1克，炒黄芩、白芍各9克，蒲公英、全瓜蒌各12克，绿萼梅、甘草各3克。

服上药10剂，胃脘灼热胀痛减轻，食欲渐振，原方黄连改为3克，连续服用1个月，诸症渐安。于1978年7月19日作胃镜复查，病理报告：球部浅表性十二指肠炎，幽门口轻度萎缩性胃炎，胃体小弯、胃

底后壁中度萎缩性胃炎。药既合拍，则不更章，原方间断服用计3个多月，临床症状基本消失。嘱其继续忌食辛辣助火及难以消化的食物，注意饮食调养，病情一直稳定。1979年9月4日再次胃镜复查，十二指肠炎消失，仅在胃体小弯一处呈局限轻度浅表性胃炎。随访至1982年1月，未见复发。

按：本案属气郁化火型胃脘痛，但胃阴尚未受损，故以苏叶疏肝和胃，黄连清泄胃热，少量吴萸作为反佐，以疏肝降胃；金橘叶、绿萼梅性味平和，无破气之弊，且能疏肝而不伤阴，协助苏叶增强疏肝理气之力；蒲公英、炒黄芩协助黄连以清胃泄热；乌梅养胃护阴能增强胃酸分泌，促进食欲，芍药、甘草缓急止痛；刺猬皮益胃护膜，全瓜蒌泄热通腑。服药10剂，胃热渐退，遂减苦寒清胃之品而增入益气养阴之剂，服药4个月而诸症消除。胃炎之病理改变亦显著好转。