

消水圣愈汤的临床应用

湖南省邵阳地区中医院 王道义

消水圣愈汤出自清·陈修园《时方妙用》，由天雄、牡桂、细辛、麻黄、甘草、生姜、大枣、知母组成，为温肾助阳、化气行水、散寒通经之剂。笔者在临床上运用本方（以附片易天雄、桂枝易牡桂）的体会，介绍如下。

一、喘咳

关××，女，48岁，农民。1980年6月4日初诊。患咳喘已13年，近两年病情日渐加剧。5月13日咳喘发作，经某医院用青、链霉素和强心利尿等西药治疗，效果不显，遂转中医治疗。证见：咳嗽气急，吐白色泡沫粘痰，头晕目眩，心悸胸闷，胁痛腹胀，夜不能平卧，动则喘咳频作，背寒肢冷，便溏溲少。检查：心率138次/分，呼吸28次/分。颈静脉怒张，两肺可闻及湿性罗音，心尖区可闻及Ⅲ级吹风样收缩期杂音，肝大肋下4厘米，腹部有移动性浊音。舌质暗紫、边有齿痕、苔白腻，脉沉细数。病属痰饮。阳虚水湿泛溢，停蓄胃脘则为胀满，溢于肌肤则为水肿，射肺则喘咳频作，凌心则心悸气促，犯肝则胁痛眩冒，入肾则二便失调。其标在心肺，而本在脾肾，治宜温阳化气，宣肺行水，拟消水圣愈汤加味。

麻黄6克，杏仁10克，炒白术10克，炮附片12克，茯苓10克，细辛3克，桂枝10克，知母10克，葶苈子10克（包煎），泽泻15克，冬瓜皮30克。

服药五剂后，小便增多，肿胀显著减轻，咳喘气促亦有好转。仍用原方加紫菀15克，蒲公英15克。服八剂后，喘咳肿胀已基本消除，尚有头晕乏力，纳食欠馨，此乃邪去而正未复，用参苓白术散去甘草，加苏木、藕节、麦门冬、柴胡、白芍、红枣，以益气养阴、健脾疏肝。服十五剂后，诸症皆愈。随访1年，未见复发。

二、阴水

隆××，男，22岁，农民。1981年9月21日初诊。患肾炎已1年余，屡治无效。症见：颜面浮肿如瓜，晨起尤甚，午后下肢亦肿，腰痠重，腹胀脘闷，恶心欲呕，食纳减退，口渴而饮水不多，大便不爽，小便量少色微黄。舌质淡红，苔白腻，脉沉细。小便化验：尿蛋白(++++)、红细胞(3~5)、脓细胞(+)、颗粒管型(++)。脾肾阳虚，土不制水，三焦决渎失职，浊阴凝聚，而为浮肿。治宜通阳泄浊，利水消肿，消水圣愈汤加味。

麻黄8克，炮附片15克，细辛3克，知母10克，桂枝10克，苏叶15克，川黄连5克，冬瓜皮30克，生姜3片，红枣3枚，生绿豆30克。

服药八剂后，小便逐日增多，浮肿、呕恶亦减轻。尿化验：尿蛋白(+++)、红细胞(5~6)、脓细胞(1~2)、颗粒管型(0~1)。原方去川黄连，加丹参15克，白茅根30克。连服20剂后，肿胀基本消失，尿化验：尿蛋白(+)、红细胞(-)、颗粒管型(0~1)。乃改用异功散加山查、生黄芪、蝉蜕、金樱子。服1月余，除尿化验有少量蛋白外，已恢复健康。

三、寒疝

方××，女，28岁，工人。1981年9月5日初诊。起病2天，少腹拘急疼痛，向两侧腹股沟和会阴部放射，腰背麻木沉重，手足痉挛，由人推车护送来院。素有腰痛及少腹痛病史。两日前因洗澡受寒，次晨即少腹拘痛，痛则欲圉，大便难解，小便点滴难尽，伴有畏寒肢冷，头晕欲呕，舌质淡润边暗红、苔白滑，脉沉细紧。病属寒湿入侵，治宜温经散寒、缓急止痛，拟消水圣愈汤化裁。

桂枝 15 克, 白芍 30 克, 细辛 5 克, 炮附片 10 克, 吴茱萸 6 克, 法夏 10 克, 知母 10 克, 生姜 5 片, 红枣 15 克, 甘草 10 克。三剂。

服药一剂后, 患者自觉腹中雷鸣, 矢气频转, 二便畅通, 于是少腹拘痛、手足痉挛即明显减轻。原方再服二剂后, 则挛痛基本消除, 但尚觉头昏肢倦、不思饮食, 此为正气未复, 乃予理中汤加砂仁、陈皮、红枣, 共调治 5 日而安。

四、体会

消水圣愈汤, 由《金匱要略》“水气病”中桂枝去芍药合麻辛附子汤, 复加知母而成。桂枝

去芍药, 意在辛甘助阳, 通彻表里; 加知母滋阴清火而利小便, 以防大队辛热药物灼津损液, 作为反佐。诸药合用, 功能温肾助阳、暖脾祛湿、宣肺行水、散寒通经。笔者根据异病同治的法则, 运用本方治疗脾肾阳虚、阴寒内盛、痰饮泛溢、湿浊凝聚的喘咳、阴水、寒疝等证, 确有一定疗效。临床如见畏寒肢冷, 腹满呕恶, 水肿严重, 小便短少, 大便溏泄, 舌质淡润, 边有齿印、苔白腻, 脉沉细、沉迟或沉细数者, 审是阳微阴盛, 均可使用本方。如喘咳宜加杏仁、紫菀; 如腹水可加冬瓜皮、葶苈子; 如腹痛可加吴茱萸、酒炒白芍。

青黛治疗银屑病 46 例疗效观察

中国医学科学院首都医院皮肤科 袁兆庄 苑 颢 许振修[△]

近年来, 我科应用中药青黛治疗银屑病 46 例, 临床取得初步疗效, 现介绍如下。

一、临床资料

本组 46 例中男 19 例, 女 27 例; 年龄平均 21 岁, 病期平均为 3.9 年; 皮损分类属点滴状 33 例, 地图状 3 例, 点片混合状 10 例; 病变属于静止期 4 例, 进行期 42 例; 在门诊治疗者 34 例, 住院治疗者 12 例。

二、药物及用法

取中药青黛粉压成片剂, 每片 0.5 克, 饭后服, 每次 4~6 片, 每天 2 次。同时皮损局部外擦 5% 硼酸软膏, 每天 1 次。因此药片对胃肠道有刺激反应, 故宜同时口服胃舒平每次 2 片, 每天 2 次。

三、治疗结果

疗效标准分近期治愈、有效、无效三项。(1) 近期治愈: 经治疗后皮损消退 90% 以上者; (2) 有效: 经治疗后皮损消退在 50~90% 者; (3) 无效: 经治疗后, 皮损消退不到 50% 或治疗过程中仍不断出现新皮损者。

按以上疗效标准判定, 46 例中属近期治愈者 18 例, 占 39.2%, 有效、无效各 14 例, 分别占 30.4%。46 例用药最短 15 天, 最长 70 天, 平均 34 天。获近

期治愈者平均治疗 36 天, 疗效一般于服药 1 周后出现, 2~5 周可达显效; 皮损消退一般先从躯干开始, 随后达四肢, 皮损呈点滴状者消退较地图状、片状者消退为快, 皮损消退后多留下色素减退斑。

46 例中 18 例服药 2~3 周后感腹部不适, 大便变稀, 每天 2~3 次, 有 5 例服药 3~6 周出现腹痛及腹泻, 每天 4~6 次, 其中 2 例解粘液血便, 1 例还伴恶心、呕吐, 经对症处理或改用他法治疗后症状消失。治疗前后有 5 例、23 例作外周血象检查, 结果治疗前后均无明显改变。35 例作了肝功能麝香草酚浊度试验检查, 治疗前后均正常者 33 例, 治前异常、正常各 1 例, 治疗后均异常; 谷丙转氨酶检查 25 例, 治疗前后属正常者 15 例, 治疗前升高大于正常者 6 例, 治疗后 4 例恢复正常。

四、小结与体会

本组 46 例用本法治疗, 近期治愈率为 39.2%, 总有效率为 69.6%, 说明此法对本病具有一定的治疗效果, 且有用药简便易得, 价格低廉等优点。所不足的是对胃肠道有一定刺激, 尚需进一步改进。此外对其远期疗效也有待于进一步观察。

[△] 中国人民解放军第 198 医院皮肤科