

不分,蓄热内蕴而逼血妄行。甫发时,治宜清理,投以凉血、化瘀、止血、清热、理气、化湿之剂,药后血尿见减。二、三、四诊,湿热渐清,乳糜血尿渐减,在清理中逐渐增入益气养阴之品。五诊,乳糜血尿得已,而耗伤气阴未复,转入调补。投以益气养阴,健脾补肾,理气升提,佐以渗泄之剂。但下夺之脏气难以骤复,六诊后改用散剂缓图之,连服数旬,气阴渐复,宿疾告愈。

例二:于某,男,32岁。初诊,1961年10月13日。潮下乳糜,病延14年。近4年来反复不已。自诉食荤则漫漈,食蔬菜则澄清。病重时少腹胀滞,腰脊作痠,两腿乏力,精神疲倦,口干而淡,时有泛恶,脉弦。症属脏气下夺,湿热内阻,虚实夹杂。治宜益肾阴,助脾运,疏气机,清湿热。处方:大生地15克,龟板15克,川柏5克,知母5克,山药15克,芡实15克,六曲12克,炒谷芽15克,杜仲5克,金毛脊12克,乌药6克,川楝子10克,粉草藤12克,车前子12克(包)。七剂。

二诊:药后乳糜逐渐减少。昨以奔走过多,又见混浊。湿热甫减,脏气未复。积虚之軀,不耐劳累。治宜益气养阴,补脾滋肾,佐以清泄。处方:大生地15克,龟板15克,川柏5克,知母5克,白术10克,山药15克,芡实15克,川楝子10克(小茴香1.5克同炒),六曲12克,炒谷芽15克,金毛脊12克,粉草藤12克,车前子15克(包),吉林参须2克(另煎服)。七剂。

三诊:药后乳糜减少,唯随劳逸而增减,小溲时清

时混,皆因下夺之脏气未复。药物之外,尚须节劳静养。治拟补脾肾,涩精气,理气渗湿。处方:大熟地12克,制首乌12克,白术10克,白扁豆12克,芡实12克,川楝子10克,山萸肉5克,川断12克,金毛脊12克,制香附5克,乌药5克,甘草梢2克,粉草藤12克,通草3克。七剂。

四诊:14年之乳糜尿,经治以来,渐次告清。倦怠乏力,知饥不欲食,舌淡。元气耗伤,脏气未复,脾弱运迟。治宜补益元气,健脾助运,益肾固涩,理气化湿。处方:吉林参须3克,白术10克,陈佛手3克,山药12克,白扁豆12克,芡实12克,石莲肉10克,六曲12克,炒谷芽15克,制香附5克,乌药5克,川断12克,金毛脊12克。四剂共研细末,每服3克,日服3次,食前用开水调服。

按:于某患乳糜尿14年,反复发作。久病脏气下夺,气阴耗伤,湿热留恋,虚实夹杂。治宜标本兼顾。初诊,参合大补阴丸、草薢分清饮之意,在清利中顾及益阴,俾可阴复气畅,湿热易化。湿热得化,清浊自分。药后乳糜渐次减少。由于脏气未复,不耐劳累,溲时清时混。二、三诊时,治拟调补脾肾,以复下夺之脏气,佐以清利,以清除未净之湿热。四诊,乳糜仍时有所见,舌淡,倦怠,为久伤之元气未复,统摄乏力。乃专力补益元气,调补脾肾,佐以理气化气之品。调治月余,宿疾得已。

胎 黄 治 验 1 例

常州市广化医院 汪 慎 安

王×,男,1981年3月8日初诊。

患儿于1980年11月15日出生后即发现皮肤发黄、尿色如茶,三日后解出大便为白色,如此月余未见消退。遂往本市某医院住院治疗。尿三胆检查:胆红质弱阳性,尿胆元正常,尿胆素弱阳性。肝功能检查:黄疸指数35单位,凡登白试验直接立即阳性,锌浊及麝浊均正常,总胆红质3.5%,谷-丙转氨酶正常。疑为“先天性胆道闭锁”,由于住院20余日,症状未减,建议手术治疗。但患儿父母不愿手术,要求出院,另行就医服中药,虽数易方而未见痊,乃来就治于余。笔者审视患儿正酣睡于母怀抱,鼻息均匀,神态自然,其肤色如菜花黄而略淡,其母体态甚为丰

腴。方知所患胎黄,亦称胎疸。此儿肤虽黄而无其它异常,其母体素胖,肥者多痰湿,《医宗金鉴》云:“孕妇湿热太盛,小儿在胎受母热毒,故有是证也,法当渗湿清热”,故宗其治法佐以利胆。处方:川连4克,郁金6克,生地6克,天花粉6克,赤苓6克,猪苓6克,茵陈10克,生甘草3克。三剂。隔半月后,方来复诊,其父云:“服前剂已见效,故加服二剂,现请再诊之。”余视患儿,肤黄尽退,面容红润,两目有神,更目睹其溺清便黄,病已痊愈。

1982年春节期,余遇患儿于其外祖家,嬉于庭前,其外祖称:“此儿自治愈后,体质甚佳,并无它恙”。