

于本病的始终,即使是肝肾亏损、肝脾两虚等证,也往往有湿热(毒)残留之复杂症状,如肝痛肝大、口苦、口干、心烦、舌紫、便溏臭、尿短黄、低热等,因此在方中选加一、二味清热解毒药,可提高疗效。

此外,还应重视清泻法的运用。清泻法不仅可清化湿热之毒,而且腑气一通,全身脏腑功能活跃,诸症随之缓解。清泻法既可用于实证,也可小剂量运用于虚证。如长期用补益剂无效者,用玄明粉、大黄、枳实各少许,开水泡服,反佐其间,往往由于清泻之后,诸症得以改善。运用清泻法时药量宜轻,以一天大便一、二次为度。如清泻有效,则可连续使用,以间隔三、五天清泻一次为宜。

七、注意煎药法和服药法

本病服药时间较长,因此如服药有效,就要病退药减(或减量,或隔日一剂,但要守方)。笔者常遇到这样的情况:医者见方药有效,欲毕其功于一役,加大药量,结果使患者脾胃受伤,食欲锐减,厌药,其他症状亦复加重,此乃欲速则不达。因此对于慢性疾患,煎药法和服药法也很重要。药用文火一次煎好,药液宜少不宜多,要提高药液浓度,少量频服,最好在患者精神、情绪较好,或口干欲饮水时服药为宜。如机械地规定服药时间,会使患者感到麻烦而难于坚持,且影响食欲。实践证明,科学地服药、煎药和增减药物、药量,有助于提高疗效。

应用五积散治疗闭经、痛经介绍

四川省平武县人民医院中医科 阮明德

五积散一方出自《太平惠民和剂局方》,由当归、川芎、白芍、苍术、陈皮、厚朴、枳壳、桔梗、茯苓、半夏、麻黄、肉桂、白芷、干姜、甘草十五味药物组成。家父临床应用此方四十余年,对外感风寒,内伤饮食,身热无汗,头痛身痛,项背拘急,胸满恶食,呕吐腹痛等症,收效甚良。笔者临床中亦喜用此方加减,治疗妇女之病收到较好疗效。今不揣浅陋,介绍闭经、痛经治验如下。

一、闭经

妇女经产之时,血室正开,若突受风寒外感或生冷内伤,寒邪乘虚客于冲任。或阳气素虚不能运化水湿,湿浊流注下焦,滞于冲任,壅塞胞脉而致闭经者,以五积散治之,收效甚良。

病案举例:赵×,女,22岁,未婚。1980年11月4日初诊。

月经4月不行,前后曾服桃红四物汤,月经仍未见潮。现症面色青白,四肢欠温,胸闷恶心,纳呆食少,白带量多而清稀,舌苔白腻,脉沉紧。此系寒湿凝滞之闭经。治当温经散寒除湿,拟五积散原方:

处方:当归20克,川芎10克,白芍10克,苍术10克,陈皮10克,厚朴12克,枳壳10克,桔梗10克,茯苓12克,半夏10克,肉桂6克,麻黄6克,白芷12克,干姜10克,甘草3克。一剂。

服上方后,汗出,诸症大减,唯少腹隐隐作痛,此月经将行之兆也。以上方去麻黄,加川楝10克、

元胡10克、郁金12克,又服二剂,脉和经通,诸症俱愈,遂用八珍汤加味以善其后。

二、痛经

痛经原因不一,治应分别对待。倘因久居阴湿之地,饮食生冷或经期涉水淋雨,感受风寒,寒湿留滞于胞中,经血为寒湿所凝运行不畅而作痛者,以五积散加减治之。

病案举例:沈××,女,22岁,未婚。1981年9月13日初诊。

患者曾在经期下水淘砂石,且食生冷,三年来每于行经前三天小腹冷痛,按之痛甚,经行六七日方尽,量少、色黑、有时夹有血块,胸闷恶心,不思饮食,舌苔白腻,脉沉紧。此系寒湿凝滞之痛经,治宜温经散寒,燥湿行血,拟五积散加减:

处方:当归20克,川芎10克,白芍12克,苍术10克,陈皮10克,厚朴10克,枳壳10克,茯苓15克,半夏10克,肉桂6克,干姜10克,香附10克,元胡10克,丹参20克,甘草3克。二剂。

服药后,腹痛消失,余症皆除,嗣后每于行经前服上方一剂,诸症未现。

体会

五积散一方,顾名思义,可治寒、气、血、痰、食五积,其功可调气血,和血脉,除痰湿,消中满,散表寒,温经脉,用本方加减出入,应用于妇科临床,可收异病同治,一方多用之效。