

沈楚翘临床治验举隅

山东省潍坊地区中医院 王 袁 祚

上海中医学院附属曙光医院沈楚翘老中医,早年从师于江南名医顾筱岩门下,颇得其传,行医五十余年,对疑难重症尤为擅长,现选沈老治验病例,介绍如下:

补脾益肾治乳泣

女子以肝为先天,以血为本。血储于肝,蓄于血海,冲任为气血之海,上行则为乳,下行则为经。清·李用粹曰:“土为生化之母,经曰‘营出中焦,又曰气因于中’。中者,脾胃也。为生气生血之乡,升清降浊之职。”沈老将前贤宝贵经验,灵活应用在乳泣治疗上。认为“经”与“乳”虽异而同出一源,异名而同类,皆系脾之水谷精微所化,肝本藏血,脾本统血,肝肾乙癸同源,八脉隶属肝肾,冲任二脉起于胞宫,上行胸中而散,变化而为乳;在小腹与肝相会,血下及冲任,而为经水。《灵枢·营卫生会》篇曰:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑皆以受气……。”肝肾之精,有赖于脾之滋养故也。病案举例:

罗××,女,31岁,门诊号76/43430,1976年3月17日初诊。

病史:1968年顺产一胎,哺乳10个月,断乳后,乳汁仍旧分泌,不挤自流,已历8年,月经衍期而至,量少色淡,神疲肢倦,胃纳不佳。腰腿痠软,头发脱落,头晕目眩,性欲淡漠,形体消瘦,面容苍白,曾用求偶素和中药治疗效果不显。

辨证:无哺乳儿流乳汁已历8年。经期衍后,色淡量少,神疲乏力,胃纳不佳,此乃脾肾虚弱,气血不足之故,肾藏精主生殖,其华在发,肾虚精少故眩晕,腰痠腿软而脱发,性欲淡漠。脉细软,苔白质胖。证属脾肾两亏,冲任失调。治拟补脾益肾,调理冲任之法。

处方:炙黄芪15克,党参15克,炒白术10克,茯苓10克,炙甘草4克,柴胡5克,当归10克,炒白芍10克,川断15克,桑寄生15克,炙狗脊15克,枸杞子15克,陈皮10克,生麦芽15克。水煎服,每日一剂。

4月7日二诊:经服上方21剂,乳汁减少,经色正常,量转多,胃纳渐佳,脉弦细,苔薄腻,再拟前法,上方去柴胡、甘草加仙灵脾10克,肉苁蓉10克,鸡血藤15克,丹参10克。以此方加减治疗2月余,诸恙悉平。

1981年3月随访:乳汁分泌停止,月经正常。

按:本例证属脾肾两亏,以调补脾肾奏效。八脉隶属肝肾,肝肾有赖脾的滋养,脾虚不能统血,肾虚不能固摄,以致乳汁自流,故调补脾肾,先后天同治,使8年宿疾遂得痊愈。

滋上源固肾气治肾消症

祖国医学将消渴证分为三消:大渴引饮,随饮随渴者为上消;消谷善饥,肌肉消瘦者为中消;小便如膏如脂,饮一溲二者为下消。消渴证,根据历代医籍所载,以口渴引饮,消谷善饥,尿多或味甜为其主要临床表现。

肾消以多尿为主要证状,相似于消渴中的下消。古代肾消与下消相混淆,如《景岳全书》曰:“下消者,下焦病也,……故又名肾消也。”根据个人临床体会,古代所指的消渴主要是指糖尿病一类疾病,而肾消与现代医学的肾性多尿,精神性多尿有密切关系。肾消的特点以虚证为多见,很少兼有热症,而消渴往往是虚中夹实,必兼有热症。如《临证指南医案》说:“三消一证,虽有上中下之分,其实不越阴亏阳亢,津涸热淫而已。”所以,肾虚阴亏是本,燥热阳亢是标,三消往往同时存在,而不能截然分开。沈老临证曾

遇到过精神性多尿症,极为罕见,遵循“治病必求于本”之经旨,用中药治疗,竟获痊愈。病案举例:

冯××,男,67岁,门诊号75/78083,1975年10月17日初诊。

发作性多尿达4000毫升以上,已半年余。病起自1975年初,突然出现多尿,在短时间内每5~10分钟小便一次,每次发作约1~2小时,尿量可达4000毫升以上,最多时约达8000毫升(诉说四痰孟)。开始发作时约一个月一次,以后逐渐加重,每半个月一次,严重时发展到每周一次。每次发作自觉与心悸有关,平时心率每分钟约60次,若出现心悸时则尿量增加,但每次检查心率每分钟可超过80次。发作时有烦渴、多饮症状,能耐受口渴,并能控制多饮,发作后出现全身软弱,体重减轻。无食欲亢进现象,无头部外伤手术等病史。曾赴上海××医院诊治,作血糖、尿糖、前列腺、头颅、心电图等各种检查,均属阴性。血压150/80毫米汞柱。

西医诊为精神性多尿症,中医诊为肾消。

辨证分析:肾消之病,其本在肾,肾不固摄,尿量频数而清长。肾消之标,肺与心也;肺者水

之上源也,肺气不足,通调失职,水液下注而为尿也,心者心气通于肾,而肾气上承于心,心气亏耗,心肾既济失调,故心悸而致尿量大增。舌苔淡白且胖,有齿痕,脉平时弦细,心悸时细数。治宜滋上源以补肺气,养心气以宁心神,固下焦以缩尿液。

处方:潞党参15克,炙黄芪15克,淮山药15克,淮小麦30克,大麦冬12克,炙甘草4.5克,朱茯苓9克,炒白芍9克,大红枣30克,覆盆子15克,台乌药9克。水煎服,每日一剂。

上方连服二周,心跳正常,小便约3小时解一次。以后又连服月余,完全恢复正常。

1978年4月29日随访:自述服中药后,多尿症未见复发,体重增加4公斤。1980年12月5日随访:诉说未再出现多尿。

按:本案心悸则尿量增多,虽有烦渴欲饮之状,但能控制多饮,无食欲亢进之象。故其本在肾,其标在心肺也。本案采用党参、黄芪、麦冬益气润肺,小麦、大枣、甘草养心安神,山药、白芍、覆盆子、乌药益肾固涩,以达滋上源而化水,养心气而通肾,固肾气以承心,恰中病机,是以治验。

三七郁金汤治疗胃出血

湖南中医学院77级 梁 繁荣

湖南省安化县中医院陈松筠老中医制订“三七郁金汤”治疗胃出血20余例,经我们临床观察其疗效颇佳,兹介绍如下。

方药及服法:三七7~10克,郁金10克,熟大黄10克,牛膝10克。水煎服,每日一剂,每剂水煎二次分服。

加味法:如虚脱加人参,呕逆噎气加代赭石,胃痛甚而且胀加檀香或降香,痛连两胁加川楝、白芍,懊恼烦满加炒山栀,胃院虚冷加缩砂仁,胃阴虚、舌光无苔加石斛或茅根。

适应证:胃出血,以呕血、黑便为主要特征,投之屡效,对于体实血证,则其效更著。

注意事项:血止之后,应注意调理脾胃以善后。

病例介绍:胡××,男,60岁。有慢性胃炎病史已5年,二天前因劳累而突然呕血。先夹有食物残渣,后全为鲜血,大便色黑结硬,兼见头昏、汗出、口苦、乏力。于当地服中西药罔效,前来就诊。大便隐血试验:强阳性;血色素:6克%;脉象弦小而涩,舌质稍紫,舌苔薄黄。诊断为慢性胃炎合并出血。即予“三七郁金汤”加味:三七7克,郁金10克,大黄10克,牛膝10克,炒栀子10克,茅根15克。服药一剂,输血300毫升,呕血立止。守方连服五剂,隐血试验转为阴性。后以柴芍六君子汤加三七、郁金,调理月余,诸恙悉退而愈。