

三诊：上方稍为加减，调治三月，颧面微赤已平，眩晕未发，倦怠欲寐大为好转，舌红绛干已转淡红润，已属正常舌，舌边渐生薄白苔，脉弦细，纳食二便均正常。高年阴伤及气，屡投滋阴益气，气充阴液得生，经谓阳生阴长，因而阴伤气弱得以向愈。仍守前法，巩固疗效。

处方：生晒参（另燉）4.5克，大生地15克，川石斛15克，生黄芪20克，天麦冬（各）6克，元参10克，紫河车粉（吞）1.8克，制首乌15克，炙龟板（先煎）15克，炙远志4.5克，玫瑰花3克，佛手6克。七剂。

体会：眩晕一证，为临床常见之证，有痰、风、火、饮、虚、瘀等之分。张老认为，本病主要辨其虚实。所谓虚，是指阴阳、气血、心肾之亏虚；所谓实，是指痰浊、肝阳、饮邪上干与瘀滞脑络。故在辨证论治中，须详审病机，方能收到预期效果。本患者系阴伤眩晕，按通常治则养阴生津、平肝熄风，连服二年罔效。

原因何在？张老诊之，病机似属阴伤无疑，亦用上法试治，继用引火归源法。一月后，症状无明显改善。二诊时，张老分析如下：阴液耗伤日久，势必五心烦热，阳亢不入于阴，心烦不寐者多；阴伤热生则脉必数。今舌红绛虽属阴伤，但反见倦怠欲寐，乃气虚不振之象；脉弦细不数，亦非虚热之脉。本例实因阴分大亏，气亦受累，气阴两虚脑失所养为病之本。景岳曾说：“阴阳二气，最不宜偏。不偏则气和而生物，偏则气乖而杀物”。气阴在生理上分属阴阳，在病理上又彼此影响。阴伤则气无以长，气伤则阴无以生。

在临床上，张老还指出需辨清阴伤及气与及阳的不同。阴伤及阳可见恶寒肢冷、汗出便溏、脉微细等证状。但本症无阳虚表现，反见神倦多寐气虚见证，阴伤及气乃是本案辨证关键。治疗从养阴清热转为气阴同治，于养阴生津药中投入参、芪补气健中，药后果得日渐好转，二年顽疾得以向愈。

加味麻杏甘石汤的临床应用

河北省赤城县人民医院 张守臣

笔者几年来应用加味麻杏甘石汤观察治疗一些咳嗽病例，收到较好疗效，现介绍如下：

方剂组成：炙麻黄3~10克，杏仁（去皮尖）3~10克，生石膏10~30克，生甘草3~10克，地龙3~10克，炒苏子3~10克，前胡3~10克，白前3~10克，薄荷3~6克。水煎温服，每日1剂，分2次服，小儿酌减。喘急较重加葶苈子3~6克，桑皮3~10克；高热心烦口渴，肺胃热重加黄芩3~10克，知母3~12克，栀子3~10克，连翘5~15克；痰多黄稠加天竺黄3~10克，瓜蒌5~18克，浙贝3~10克；痰中带血加白茅根4~15克，海浮石3~10克。小儿可酌加三仙10~15克，炒莱菔子3~6克以助消化。

病案举例：患者乔××，男，成人，农民，1979

年12月8日来诊。患者素有慢性咳嗽病史达11年之久，每于冬季感冒即出现发热重，畏寒轻，咳嗽加剧，咳吐黄粘稠痰，偶而痰中带血丝。本次因上症重现而来诊。证见呼吸喘促，口唇发绀，脉滑细数，舌红、苔黄而干。证属风热袭表，痰热阻肺，燥热伤津，肺失清润，治以解表散风，清热化痰，养阴润燥。方药：基本方加天竺黄（布包）10克，瓜蒌18克，浙贝10克，白茅根15克，海浮石10克，寸冬10克，玉竹12克。连服12剂而愈，随访1年未复发。

按：本方是由辛温与辛凉药物配伍而成，有解表清里、宣肺降气之功，临床可根据具体证型，表里寒热孰轻孰重，酌情掌握辛温与辛凉药物之剂量，从而收到咳平喘止、热退痰清之效。