

二、肉痿案

阎××,女,37岁。1971年11月8日初诊。

患者平素气急易怒,几月前右胁下忽有一块皮肤色泽变暗变硬,不知痛痒,并往内萎缩凹陷,面积日益加宽,经某医院诊断为硬皮病。曾四处求医,均未见效果。

来诊时,右胁下已能容下一个拳头,面色萎黄,表情抑郁。自述全身乏力,不思饮食,食后作胀暖气,晚上入睡亦较困难,月经或前或后,经量少而色淡。诊其脉弦而细,舌质淡而少苔。

从其右胁下肌肉麻痹萎缩之现症观察,应属中医肉痿证范畴,根据患者平素性急易怒,表情抑郁,脉弦,其为肝气郁滞可知。肝郁则易乘脾犯胃,脾虚失运,故不思饮食、面色萎黄、精神不佳、全身乏力;胃中不和,故食后作胀、暖气、眠差。脾胃为生化气血之源,脾

胃升降失常,故气血衰少。其月经或前或后,经量少而色淡,舌质淡而少苔,脉细,均属气血不足之脉症,综合以上分析,本病应辨为肝郁脾虚,胃中不和,气血不足之证。由于脾主肌肉,右胁下为肝经所过,肝气愈郁,则脾愈虚,气愈滞,血愈少,致使其局部肌肉失养,不知痛痒,萎缩变性现象愈来愈加发展。故用疏肝补脾和胃兼益气血之法,以柴芍六君子汤、逍遥散加减调治,药用柴胡、郁金、丹皮疏肝解郁;泡参、茯苓、甘草补脾益气;法夏、神曲、谷芽和胃安神;当归、白芍补血敛肝。

以上方加减,共服药十一剂,诸症均减,精神转佳,食、眠均有改善,右胁下肌肉凹陷处开始往上回升,且质地转为柔和,以后仍按此方意加减,共服药三十余剂,凹陷处即恢复常态,皮色与感觉亦恢复正常,月经应时而至,全身亦无任何不适。随访至1974年均一直正常。

(注:以上两案均选自《李斯炽医案》)

苇茎汤加味治疗鼻渊

河南省沁阳县卫生学校 耿繁河

笔者数年来应用苇茎汤加味治疗鼻渊,效果满意。现介绍如下:

1. 药物组成:芦根20克、生苡仁30克、冬瓜仁15克、桃仁10克、生石膏100克、白芷15克、桔梗10克、银花20克、川芎20克、石菖蒲10克、生甘草10克。

2. 服用方法:以上为成人一日量,水煎二次分服,16岁以下患者用量酌减,孕妇慎用。兼风热表症者与银翘散合用;泛恶欲呕者加半夏12克、生姜12克;大便秘结者加生川军15克;病程较长缠绵反复者加生黄芪30克。

3. 典型病例:董××,女,43岁,1982年5月3日初诊。主诉:患感冒七、八天后,头痛难耐,经西医诊为“鼻窦炎”。口服消炎止痛类药物,并配合滴鼻净和氯霉素药液滴鼻,连用三日效果不明显转用中药治疗。现症:头额及眉棱骨处重胀疼痛,左侧尤甚,晨起痛重,午后痛减,心烦急躁,语音重浊,涕稠色黄,

嗅觉迟钝,泛恶欲呕,肢体沉重。查体温37℃,舌尖红,苔薄黄,脉滑数。中医诊断为鼻渊。证属痰热内盛,肺窍不利,浊阴不降,上逆清窍。上方加清半夏12克、生姜12克。服药一剂,次日头痛、呕恶即止,惟涕未尽,时觉急躁心烦。继以原方减半夏、生姜,加梔子10克、淡竹茹10克,续服二剂而愈。随访至今,未见复发。

4. 体会:鼻渊,中医又称“脑漏”,临床较为常见。笔者据“鼻为肺窍”、“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣”和足阳明胃经起于鼻旁,夹鼻上行,相交于鼻根部,旁入目内眦的脏腑、经络辨证理论,从肺胃论治,方选苇茎汤清肺化痰。逐瘀排脓;生石膏清泄肺胃实热,张锡纯谓石膏“善治脑漏”(《医学衷中参西录·石膏解》),故需重用;桔梗、白芷宣肺祛痰、排脓止痛;银花、甘草清热解毒、消肿排脓;川芎活血止痛;石菖蒲化浊开窍。诸药合用,共奏化痰浊、解热毒、排脓、利窍、止痛之功。