

治 案 二 则

江苏省江阴县北涇卫生院 季兆宏

一、面部抽动

蔡××，男，27岁。1982年9月22日初诊。

今年8月4日，在砖窑场工作，不慎被铁棒打伤前额，流血较多，当场昏迷，急诊入院。经抢救后创口愈合，但后遗头晕目眩，自汗盗汗。右颧、面颊、嘴角、眼睑、鼻翼常不自主地向一侧剧烈抽搐颤动，发作频繁。患部皮肤麻木。用西药治疗无明显效果，转来中医诊治。

外伤失血后，血虚气滞，瘀阻脉络，眩晕面颤，自汗盗汗，心烦失眠，口淡无味，不思谷食。舌质淡紫，苔微腻，脉软滑。拟补血益精，调气和血，佐化痰安神。

处方：桑椹子15克，炒熟地12克，紫河车10克，太子参15克，赤白芍(各)12克，丹参12克，当归10克，郁金10克，石菖蒲7克，茯苓12克，远志5克，川芎3克，桃仁10克，炙僵蚕10克，地鳖虫10克，天竺黄7克，竹沥1支(分二次吞)。五剂。

9月27日二诊：诸恙均减，唯面部抽颤不止，舌脉同上，仍守原意加服散剂。

处方：上方去竺黄、菖蒲、郁金、茯苓、远志，加白附子6克(先煎)，鸡血藤30克，片姜黄10克，生黄芪12克。五剂。

另：蜈蚣、全虫各等分，研末。一日二次，每次5克，连服十天。

10月3日三诊：面部抽颤次数大减，但针刺患部仍感麻木。治予养血活血，舒筋止挛。

处方：当归10克，丹参15克，桃仁10克，川芎3克，赤白芍(各)10克，甘草5克，鸡血藤15克，生黄芪15克，白附子6克(先

煎)，白僵蚕10克。五剂。

10月8日四诊：抽颤又减，麻木感消失，续进益气养血。

处方：上方加白参10克(先煎)，杞子10克。

另：蜈蚣、全虫、僵蚕、地鳖虫各等分为末，每日二次，每次5克，连服半月。

10月24日五诊：抽颤止，宗上方汤散合用，连服半月。

半月后随访，病愈后未复发。

按：外伤后，气血两耗，经络失养，营卫不和，故见筋脉拘挛，肌肤麻木。补精血乃当务之急，药选紫河车、杞子、熟地、当归、黄芪、桑椹。由于气血运行不畅，临床上往往出现瘀瘀夹杂的证候，这时化瘀化痰当随机参和。本案取川芎、当归、丹参、桃仁、地鳖虫以活血通络，菖蒲、远志、郁金、僵蚕、竹沥、竺黄以理气化痰。但是损伤后络中留瘀，颇难一时清除，所以采用蜈蚣、全虫、僵蚕、地鳖虫之类研成散剂缓缓调服，从而达到缓攻搜剔，使余邪剔除而收全功。

二、瘰 闭

王××，男，66岁。1982年10月11日初诊。

平日尿时余沥不爽，昨晚突然涓滴而出，腹胀难忍，来院行导尿术而缓解。翌日又作，患者十分痛苦，要求中医治疗。

小溲淋涩不爽，昼夜数十次。腰痠腹胀，足冷，头晕，纳差，口苦而干，面色淡白。舌质微红带晦、苔黄腻，脉沉缓。老年肾虚，湿热夹瘀浊阻结膀胱。治予温肾、化瘀、清热、利湿通窍法。

处方：淡附子 5 克(先煎)，川桂枝 3 克，升麻 10 克，潼木通 5 克，冬葵子 15 克，桃仁 10 克，补骨脂 7 克，仙灵脾 12 克，元胡 10 克，滑石 15 克，茯苓 12 克，泽泻 12 克。三剂。

另：肉桂、山甲片、沉香、琥珀各等分为末，一日二次，每次 3 克，蜜调服，连服三天。

10 月 14 日二诊：药后，尿较通畅，腹满亦减，依然腰痠，足冷。舌质微紫、苔黄腻。仍宗温清并用。

处方：淡附子 5 克(先煎)，当归 10 克，仙灵脾 12 克，补骨脂 7 克，白术 10 克，泽泻 12 克，冬葵子 15 克，生牡蛎 30 克(先煎)，萆薢 10 克，木通 5 克，升麻 10 克，夏枯草 15 克，鹿角霜 15 克(先煎)，海藻 15 克，昆布 15 克。三剂。

另：肉桂、沉香、琥珀、山甲片，共研为末。一日二次，每次 3 克，蜜调服，连服三天。

10 月 17 日三诊：尿畅无余沥，精神转振，纳佳，夜间尿次亦少。舌质转淡、苔白。肾气

渐复，湿热瘀浊均减，治予温肾软坚。

处方：淡附片 3 克(先煎)，葫芦巴 10 克，上官桂 3 克(后下)，鹿角霜 15 克(先煎)，益智仁 10 克，生牡蛎 30 克(先煎)，海藻 15 克，昆布 15 克，当归 10 克，丹参 15 克，元参 15 克，夏枯草 15 克，党参 12 克，生黄芪 12 克。三剂。

10 月 21 日四诊：尿窍通，小溲畅利清长，乃停汤药，改散剂缓服。

处方：鹿角霜、山甲片、肉桂、鳖甲各等分，共研为末。每日二次，每次 3 克，连服半月。

半月后随访，病愈后未复发。

按：高年癃闭，以肾虚为本，湿热瘀浊为标。治疗方法当根据标本缓急的不同而有所侧重，或以补肾为主，或以清利湿热攻浊为主。本案采用攻补兼施。温肾补虚用附、桂、鹿角霜、仙灵脾、补骨脂等；清湿热用木通、滑石、茯苓、泽泻等；化瘀散结用丹参、元胡、琥珀、山甲片、鳖甲、昆布等。汤剂和散剂结合施用，所以疗效颇佳。

裂 纹 舌 辨 治 1 例

四川省绵阳地区第一人民医院中医科 曾永寿

白××，68 岁，退休教师，1978 年 7 月 20 日初诊

患者一年前自觉舌痛，未介意，移时周余，舌痛加剧，稍食热、硬之物其痛难忍，几至不能用舌，至 1978 年夏天，舌面始生裂纹，痛势日增，苦于就餐，经中西医多方治疗，病情不见好转，身体日渐消瘦。

诊查其舌，裂纹纵横交错，裂沟深浅不等，其深者约 1.5 毫米上下，其宽者约 1 毫米左右，舌面津液不足，舌质嫩红、无苔。腰部隐然作痛，脚弱不耐久行。诊其脉，弦细略数，双尺脉不足。检阅其所服中药处方，有用导赤散者；有用四物汤加味者；有用清胃散者；有用补心丹者。余据患者所现脉症，认为症属阴虚火旺，又思，何以投滋阴之剂不效呢？笔者在“穷必及肾”的理论启示下，细析其症：心属阳，其位居于上，其性为火。肾属阴，其位居于下，其性

为水。若肾水不足，不能上滋于心，则心阳独亢，偏亢之心火沿心经别络上冲于舌，遂致舌痛舌裂。此乃肾阴不足，心火上扰之阴虚火旺证无疑。况且本例除了主脉、主症而外，尚有腰痛脚弱可作肾虚之佐证。故尔补肾阴之不足，损上亢之心火。处方：生地黄 12 克，怀山药 12 克，粉丹皮 10 克，建泽泻 10 克，山萸肉 12 克，菟丝子 12 克，女贞子 12 克，淡竹叶 10 克，细木通 10 克，莲子心 3 克，云茯苓 10 克。水煎，日服三次，每日一剂。

上方以六味地黄丸(改作汤剂)加女贞子、菟丝子壮水之主于下，意在治本。淡竹叶、莲子心清虚火于上，寓意治标。独取细木通一味导热下行，共奏滋阴降火之功。服四剂，舌痛减轻。再进四剂，舌痛再减。后以本方加减进退，再服 20 剂，舌痛除，裂纹消，舌面薄白苔始布，津液调和，进食自如。