

医 案 医 话

女 劳 疸 治 验

山东省冠县人民医院辛集分院 许振亚 李福康

冯××，女，38岁，农民。患者20岁结婚，婚后六年曾四孕，所得四子均健在。产第四胎后，渐见月经不调，经期错后量少，体质虚弱。1971年始见皮肤逐渐发暗发灰，面额部灰黑，伴身倦乏力，纳食欠佳，形体日渐消瘦。曾出现阵发性头昏、心悸、自汗，而晕厥数次，均以静注50%葡萄糖加维生素C而缓解。1973年春去××医学院附属医院检查，确诊为阿狄森氏病。嗣后，又在天津××医院进一步检查确诊，给予可的松、甘草流浸膏口服。服后，自觉症状有所减轻，稍一停药，其证更剧。七年来经服西药治疗，病情无明显改善。但因家务繁重，劳累过度，常觉腰膝酸软，头晕目眩，气短自汗，心悸失眠，时有畏寒，四末欠温，纳食欠佳，大便时溏，小溲自利，性欲亦明显低下，二年多月经未潮。近两月来又出现黎明泄泻、腹痛腹胀，喜暖喜按，食欲不振，畏寒腰酸乏力加重，于1980年2月15日来院就诊。形体羸瘦，面额黧黑，肌肤晦黄无华，口唇目眶晦暗，神委身倦，唇、龈、上腭可见灰黑色色素沉着，躯体暴露部分及乳晕呈棕灰色，苔白微腻，舌质暗淡，脉沉细迟而无力。

患者由于早婚多产耗伤肾气，精血亏虚，故出现月经不调，形体消瘦，面额呈暗黑色，肌肤晦黄无华，头晕，心悸，气短，自汗，神疲。腰为肾之腑，肾精不足，故腰膝酸软。肾阳虚弱，失于温煦，故见畏寒，四末欠温。脾阳不振，则纳差乏力，腹胀便溏。脾肾阳虚，则见五更泄泻。舌质暗淡，脉沉迟无力，亦是脾肾两虚，精血不足之证。综合证情系属女劳疸。先以温补脾胃，助阳止泄，方选四神丸加

味。

处方：补骨脂12克，五味子8克，吴茱萸8克，煨肉蔻10克，制附子10克，炒山药10克，生姜12克，大枣5枚。

3月2日复诊：服药六剂后，泄泻腹痛止，纳食增多，脉舌无变化，改予右归饮加减，以温补脾胃，益精补髓，缓缓而治。

处方：熟地240克，山药120克（炒），山萸肉180克，枸杞子180克，生甘草240克，杜仲120克，肉桂80克，制附子180克，鹿茸60克，紫河车两具（阴干）。共碾细末和匀，每次10克，早晚空腹冲服，一日二次。

4月30日三诊：服药二月余，自觉症状明显改善，头晕、心悸、气短、自汗诸证消失，面色仍灰黑，脉沉缓无力，继续予原方一料。

7月3日四诊：病情大有好转，纳食正常，可胜任轻体力劳动，唇腭色素明显消退，继续予上方加减。

处方：熟地200克，山药150克（炒），山萸肉150克，枸杞子150克，生甘草240克，制附子150克，鹿茸50克，紫河车2具。服用方法同前。

9月18日五诊：自述诸证若失，面额色素也有所消退，二便调和，舌质淡红，苔薄白，脉沉缓。改用鹿茸精5毫升，早晨服；金匱肾气丸2丸，胎盘片5片，睡前服，以巩固疗效。

1981年12月随访：病情若失，体力充沛，五个月前月经已潮，量少色淡，近来每隔三十天来潮一次，但经后尚觉腰酸乏力，嘱其仍需服肾气丸、胎盘片等补肾药以巩固。

按：女劳疸之名，始见于《金匱要略》黄疸

病脉证并治篇：“额上黑，微汗出，手足中热，薄暮既发，膀胱急，小便自利，名曰女劳疸”。又“黄家，日晡所发热，而反恶寒，此为女劳得之；膀胱急，少腹满，身尽黄，额上黑，足下热，因作黑疸，其腹胀如水状，大便必黑，时溏，此女劳之病，非水也。腹满者难治，硝石矾石散主之”。由此可见，女劳疸的证状为：额上黑，身黄，微汗出，小便自利，畏寒，手足中热，薄暮既发，膀胱急，腹满，大便黑溏。女劳疸的临床表现与现代医学的肾上腺皮质功能减退症引起的阿狄森氏病，及垂体前叶功能减退症引起的席汉氏综合征中的一种类型十分近似。本证的发生，多由房劳过度，元气被伤，肾中精血两亏，阴损及阳，肾气不足所致。肾为先天之本，命门附于其中，内寄元阴元阳，主藏精，有温煦脏腑，蒸化津液，促进生殖和

发育的功能，又为人体精髓之源泉。一旦命门火衰，温煦失职，气化无权，则畏寒肢冷、精神不振、腰膝酸冷、性功能衰弱、五更泄泻等证接踵出现。元阴不足，形体和脏腑失其滋养，则体质消瘦，面色黑暗，眩晕耳鸣，健忘少寐，或见手足中热，薄暮既发。故我们近几年来治疗女劳疸证，以补肾为主，重用填精益髓之品，兼顾于脾，再审其阴阳的盛衰，给以补偏救弊。临床上曾治疗7例，均收到较满意的疗效。

关于仲师以硝石矾石散治疗女劳疸，我们认为其变治法，适用于女劳疸肾虚夹瘀证。其正治法应以补肾为主，昔贤喻嘉言治女劳疸用八味肾气丸，《圣惠方》中治房黄用鹿茸散。我们以右归饮加减为基础方，温补脾肾，益精补髓，经长时服用，效果尚觉满意。

补中益气汤合牵正散治疗眼肌麻痹1例

河北省滦县城关医院 李治田

梁××，女，46岁。患者自述：早饭后汗出，上班途中卒觉右眼动不随意，眼胀如珠欲出，头痛，头晕，恶心，于1983年4月6日来院就诊。余以解肌和营之桂枝汤调治10余日，无好转，故令患者去外地会诊。4月17日经天津××医院眼科检查：视力左1.0，右1.0，右眼外展受限，其余向各方运动皆可，复视像以右颞侧分离距离最大，屈光间质（一），眼底正常。诊为右眼外直肌麻痹，建议中医治疗，4月24日复来我院中医科诊治。视其面色不华，自觉少气，倦怠懒言，神疲乏力，纳谷不香，平素极易感冒，多汗、舌质淡，边有齿痕，脉缓无力。辨证为中气虚，络脉空虚，风邪乘虚而入，治宜培土益气，祛风通络，先施以补中益气汤加味，处方：黄芪12克，党参10克，白术10克，当归10克，陈皮6克，羌活6克，防风6克，全蝎10克，升麻3克，柴胡3克，甘草10克，水煎服，每日1剂。

5月2日二诊：服药6剂，头痛眼胀大减，余证同前，原方去防风、羌活，加白附子10克、僵蚕10克，

合原方中全蝎共为牵正散，取其祛风通络之功，水煎服，每日1剂。

5月8日三诊：上方连用4剂，头痛、眼胀已解，复视明显好转，精神渐佳，食欲增强，嘱续用上方6剂，服法同前。

5月15日四诊：上药服尽，复视消失，右眼活动略差于健侧，时眼干，恶心，原方加竹茹6克、菊花6克，水煎服5剂调理而病愈。2个月后随访未复发。

按：本病例中医称之为“目偏视”，眼是人体之组成部分，与脏腑经络有密切关系，古人将眼分成五轮八廓，其肉轮（包括眼肌）为脾所主。《素问·阴阳应象大论》云：“脾主身之肌肉。”《银海指南》云：“中气不足为眼皮宽纵。”《脾胃论》亦云：“胃虚元气不足，诸病所生。”东垣认为，元气不足，病邪可以乘虚侵袭，病邪猖厥，元气可受其害。故用补中益气汤补其元气而输精，使肌肉得养，牵正散搜风通络，使营卫得通。标本兼顾，目疾自愈矣。