

范文虎反治法医案举隅

贝时英* 张子久** 张迪蛟***

范文虎先生(1870—1936)系近代浙江宁波名医。博学多思,学验俱丰,名噪当时。治病奇正选用,屡挽险症于危逆之际,夺命回生。常说:“医之用药,与大将用兵,文人操觚,无异也。随机应变,自抒机械而已。……看一病,立一方,有此用之而效,彼用之不效;此用之而得生,彼用之而死者,何也?机抒不同也。”认为患者体质各异,病变无常,若墨守成规,必多贻误,故辨证处方,应灵活善变,权衡轻重,随宜而施。尤其对于各种危重疾病,出现种种假象之时,更需仔细推敲,透过假象,明辨真伪,治其本质。今摘录他运用反治法,治愈疑难病医案数则,供参考。

热因热用

奉化某,秋后,伏暑晚发,大热大渴,脉沉而闭,久治无效,奄奄一息,邀余诊视。余查前医所处方药,皆是白虎、安宫牛黄之类。余曰:“舌淡白如此,真阳欲脱,快服此方,或有可得生,迟则无及矣!”处方:厚附子9克,炒蜀漆9克,龙骨9克,茯苓9克,生姜6克。服药一剂,见效。再召余往诊,余又处以原方,令其再服。原方连服三剂。病霍然而愈。余盖独取其舌色也。

按:伏暑即是先感受暑湿之邪,后至秋冬为时令所诱发的伏气温病。因此,病情每多湿热互见,缠绵难愈。是案则为素体正虚,或汗下太过,阴液骤损,而导致阳亡气脱的特殊变化。其身热,当是反欲得衣被,面赤戴阳,嫩红带白,与实热之殷红不同;口大渴,亦为渴欲索水而不欲咽,与大渴引饮迥然有别。范氏抓住“舌淡白如此”要害之处,明确诊断为阴盛格阳、真阳外越的虚脱证,急用加味蜀漆散治

之,温中回阳,蠲痰固脱,热因热用,深得“阴平阳秘,精神乃治”之旨,故能奏效迅速,药到病除。

寒因寒用

徐某,发热八、九天,目无所视,人事昏迷,手足厥冷,脉左右俱伏。医者作阴证治,其证增剧。按其腹,硬满而痛,不大便五、六日,此热深厥深,热蒙清窍故也。腹内有燥屎,非夺下,决无生理。处方:生大黄9克,元明粉9克,枳实9克,厚朴9克。复诊:药后下燥屎五、六枚,诸症皆瘳。调理数日而愈。

按:大承气汤是苦寒峻下之剂,专为阳明腑实而立。本案虽见肢体俱厥,脉象沉伏,似为阴寒之证,但细审之,腹痛拒按,不大便五、六日,显为燥屎内结,目无所视,神识昏迷,更是邪热攻心,关窍闭塞,阳盛格阴,真热假寒之证。故用大承气汤寒因寒用,急下结滞,荡涤实热。方药对症,一箭中鹄,这是先生善用仲景方的明证。

塞因塞用

慈城某,患痢疾数月,腹胀肛坠,久治罔效。延余诊治,处方用保元化滞汤(“医林改错”方):生黄芪60克,滑石30克,白糖30克。二剂。复诊时,痢减,继进补中益气汤,重用芪、参、升、柴。病家因出诊费用高昂,询问此方可服几剂,余告知证属气虚脾弱,大忌消导之剂,以免耗伤元气。宜用大剂补气之药方妥,并介绍至慈城名医郑纯甫先生处诊治。郑诊后,仍用原方,略减参、芪等用量,以为腹胀

乃是气滞所致，略参入广木香、砂仁。二剂后，胸腹感觉胀闷不舒。郑再诊：认为病系余湿未尽，再减升提补气诸药剂量，增加枳壳、泽泻。又服二剂，腹胀后重加剧。后又再次邀余诊治，仍处以补中益气汤原方，重用参、芪、升、柴。服药十余剂，诸恙皆瘳，而获痊愈。

按：《景岳全书·杂证谟》谓：“胃为水谷之海，而脾主运化……若饮食失节，起居不时，以致脾胃受伤，则水反为湿，谷反为滞，精华之气不能输化，乃致合污下降而泻利作矣。”指出脾胃虚弱是腹胀泄泻的根本原因。本案患者，久痢脾胃虚弱，中气虚陷，运化无权，则使便泻不止；清阳不升，则见腹胀肛坠。法当培补中宫着手，以补开塞，益气健脾，俾使中气旺盛，水精四布，泄泻腹胀自愈。

通因通用

张，温热内陷，呓语神昏，大热不退，脉沉数，舌干燥，起芒刺。温热内陷日久，必成结胸。下利清水；当为热结旁流。惟有急下存阴，方有生机。处方：元参12克，麦冬12克，

大生地24克，枳壳6克，厚朴9克，生大黄9克，元明粉9克。

二诊：服前方，得下三次。唇亦转红，颇有生机，但邪热内陷，一时不能而解，仍宗前法，如稍有胆小，大事去矣！处方：生大黄9克，枳壳9克，厚朴9克，麦冬12克，鲜大生地各12克，水芦根30克，桃仁9克。

三诊：唇舌黑焦已去，似不再下，惟满口有血，谵语未除，宿粪未见，仍当为再下之候。处方：生大黄9克，元明粉6克，炒枳壳9克，桃仁24克，红花6克，鲜大生地各30克。

四诊：下燥屎数枚，热退神清。以清燥救肺汤收功。

按：下利清水，多因脾肾阳虚，运化无力，然而此案，为阳明腑实，热结旁流所致，似通实非通。燥屎内结，热邪充斥三焦，真阴有立尽之虞，故用增液汤滋阴养液，大承气汤通因通用，攻下腑实，共奏滋阴攻下之效。连攻三日，燥屎得下，热退神清，终使气营两燔之重症转而为安。可见范氏辨证精细，认清病机，用药大胆，丝丝入扣。

丹参汤加减治疗神经性皮炎8例

湖北省荆门市沙洋人民医院 李邦阔

1975年来，我院运用《证治准绳》的丹参汤加减治疗神经性皮炎8例，取得较为满意的疗效。

一、临床资料：本组男性7例，女性1例。年龄最大66岁，最小18岁。病程最长者25年，短者2年。患者长期有广泛或局部的阵发性剧痒，患部皮肤肥厚、皮纹显著加深，交错成菱形或多角形，呈显著的苔藓样硬化。播散型3例，局限型5例。患者伴有不同程度的烦躁、失眠，舌苔薄黄而腻或黄白间杂，舌质红有瘀点或兼瘀斑，脉象弦滑而数或细涩。

二、治疗方法：内服方：丹参、百部、生石膏各30克，蛇床子、苦参、荆芥、薄荷、黄芩、五味子、川楝子各15克。热重者选加玄参、连翘、紫草、白花蛇舌草等；湿重者选加白鲜皮、藿香、车前草；腹胀便秘加大黄、莱菔子；血瘀甚者选加川芎、穿山甲、鳖甲等；瘙痒甚者选加全蝎、蜂衣、防风、细辛等。

每剂水煎两次，服1~2日。

外洗方：白矾、朱菖蒲、知母、盐射干、薄荷叶、黄精各30克。先将六味药浸泡2小时，煮沸15~30分钟后取煎液，浴擦患处数次，每日一剂。

三、治疗结果：皮损消失，皮肤恢复正常，症状消失者6例；皮损改善，症状缓解者1例；皮损微好转，症状减轻者1例。一般要服3~5剂见效，治愈病例需服药12~34剂。

四、体会：《证治准绳》的丹参汤由丹参、蛇床子、苦参、白矾组成，具有活血化瘀、清热除湿之功效。本组神经性皮炎患者有湿热蕴结、血瘀风燥的证候，我们用丹参汤加减，内服、外洗药相结合，因而获得较好疗效。本组有效病例治疗后，首见瘙痒明显减轻，继之皮损变软，皮沟变浅，皮肤逐渐改善直至恢复正常。