

个小溃疡,左眼视力只有0.2,并觉手足麻木、腰痛,有时头痛、头晕、出冷汗。查见口腔两侧颊粘膜及舌边缘有数个绿豆大小的溃疡,双下肢小腿伸侧有数块色素沉着斑(自诉过去曾发生过红斑),左眼视力0.2。血白细胞11200/立方毫米,血沉30毫米/第1小时。西医诊断为白塞氏综合征。气血不和,阴阳不调,湿毒内蕴,滞于血脉,久病耗伤阴血。治宜调和气,除湿解毒,佐以益气养阴。处方:鸡血藤15克,首乌藤15克,天仙藤15克,钩藤10克,土茯苓15克,薏米15克,丹参15克,沙参15克,赤白芍各10克,锦灯笼10克,金莲花10克,女贞子15克,菟丝子10克,石斛10

克,车前子15克。上方共进35剂,口腔溃疡明显减轻,体温复常,视力较前有好转。最近追访,左眼视力恢复至0.4,强的松已减至每日10毫克(未服中药前强的松减不下去),目前仍坚持服中药。

结 语

气血辨证在皮肤科临床应用虽然很复杂,但根据以上规律基本上可以判断皮肤病的所属,对正确的治疗能起到指导作用。这七种辨证包括了不少皮肤病,但都与气血有关,也体现了祖国医学异病同治的治则。以上所列举七个病型只是抛砖引玉,仅供研究参考。

达原饮加味治疗失眠一得

王 洪 图

达原饮方为明代吴有性所创,首载于《温疫论》之中,用以治疗邪气藏伏于“附近于胃”的半表半里(吴氏谓之膜原)之证。清·吴鞠通《温病条辨》将该方药味略为增减,认为是“治中焦热结阳陷之证,最为合拍。”笔者于十余年前偶然遇一例“半表半里”证而伴有严重失眠者,择达原饮成方加味用之,获得良效。嗣后,遇有严重失眠者,虽无半表半里之象,但见伴有脾胃失和、痰热内扰之征者,辄选用该方,均能取得满意效果,经治者近30例。

方药组成:厚朴8克,槟榔10克,黄芩12克,白芍10克,知母12克,甘草6克,草果6克,常山6克,菖蒲10克,远志10克。水煎服,每日1剂,连服5剂。若便溏者,槟榔焦用;梦不甚多者,可去远志。常山虽有涌吐作用,但在此方的使用过程中,仅见一例出现恶心,亦未曾呕吐,余皆未见呕恶现象。

方义分析:厚朴宽中消痰,理肠胃之气滞。草果芳香入脾,味辛行气开郁,善治郁伏之痰浊。槟榔辛开苦降,除痰消积之力颇强。恐此三物力难抵病,故加常山祛痰截病。芩、芍、知三味,既能清除阳明之邪热,又可制草果、厚朴等品之辛烈。甘草调诸药,又能清热和中,菖蒲、远志安神定志。以此诸药为方,共竞调和脾胃、祛痰清热之力,而获“胃和则卧安”,痰热除则神藏之效。

病案举例:邵××,女,30岁,售货员,1972年6月来诊。自述1971年12月间,洗浴后临窗受风,当即感觉头、背不适。数日后头晕加重、食欲不振。又月余,渐至心烦、失眠、思维不能条理、困倦乏力。至今不能坚持工作已四月。曾服西药镇静剂及中药补气之人参、活血之红花等,均无明显效果,且日趋严重,每天只能进食约三两,入睡不足三小时。就诊时其脉弦而略数,舌苔薄腻,面色淡白无华,言语快而多重重复。细询之,知其尚有轻度往来寒热之症状。此属外邪久恋而留于半表半里之间,故见往来寒热、头晕脉弦。膜原附近于胃,病久而波及胃腑,胃不和则失眠、纳减、困倦。胃不能布达津液,则痰浊内生,扰于神明,故苔腻、心烦、思维不能条理等证相继而生。乃以达原饮加味方试投3剂。四日后复诊,自述诸症已十去其六。原方再进2剂而愈,至今10余年未曾复发。

按:此例属于半表半里证,用吴氏之方理当速愈。因其病久且伴有严重失眠,故加常山、远志、菖蒲。近10余年来经笔者治疗的中焦不和、痰热内扰之失眠重证,虽未见如本例之伴有往来寒热,但应用达原饮加味均能获得佳效。以往本人治痰热失眠,多用温胆汤之类,但轻者可以取效,重者则温胆汤无济于事,而达原饮加味为方,正可以补其不足。