

随 师 小 记

江苏省南通市树脂厂医务室 马 利 杰

余在上海市北站医院中医科学习期间,随师胡康才老中医临证,常受其指点,颇获教益。胡师治学严谨,用药独具匠心,有较丰富的临床经验。现将其经验,介绍如下。

一、治咳嗽莫妄投宣降之药

余遇一咳嗽者,病程一月有余,胸透等检查均正常,迭进止咳化痰等药无效。自诉:干咳无痰,咽痛咽痒时作,苔薄脉数。余辨证为肺阴不足,清肃失令,即以沙参麦冬汤为主,加入款冬、紫菀、枇杷叶等药。胡师接过病历阅毕,即观病者咽喉,又问及咳嗽时状况,谓:患者咽红、悬雍垂肿大,此因邪毒壅结咽喉,阻于肺道,肺气不利,故咽痛咽痒时咳嗽数声,并非肺失清肃之故。倘若用过止咳药,使肃降太过,反致气机逆乱,则会加重咳嗽。故治疗时首当解毒利咽,待咽喉利,肺道通,则咳嗽自愈。于是处方如下:蒲公英15克,大青叶15克,鱼腥草15克(后入),连翘15克,射干10克,僵蚕10克,麦冬10克,生甘草5克。服四剂后,症状有减,再服四剂,咽痛咽痒消失,咳嗽也随之而愈。

二、止胁痛非必用理气之品

有一位70高龄妇女,原有慢性肝炎史,近则肝区疼痛较剧,西医检查无异常发现。自诉:口干,目赤干涩,视物模糊,舌质红少津有瘀点,脉细弦。胡师诊为肝阴不足,肝脉失和。即处方:生地15克,杭白芍24克,鲜石斛15克,炙鳖甲15克(先入),桑椹子15克,五味子6克,当归10克,丹参10克,二至丸20克(包煎),甘草5克。余见此处方,问胡师:“通常治胁痛,多辨为肝郁,用药亦多理气止痛,即使对肝阴不足者,一贯煎中亦用川楝子一药,而此方中为何不见理气之品?”胡师曰:

“一贯煎虽为肝阴不足,肝气不疏者而设,然肝阴虚者也应轻重之分。此例实为阴血大伤,肝脉失和之证,如用理气之品,不仅不能和络止痛,反有增加耗阴之虞。因而于养阴和络方中加入当归、丹参之药,使肝体得养,肝脉复和,疼痛也会随之而减。”药后果然获效,再诊时已诉疼痛缓解,再予原方续服而愈。此后,余遇肝阴亏损较甚而胁痛者,乃慎用或不用理气之品,遵胡师意适当加入活血和脉之药,确能缓解疼痛。

三、耳鸣者须辨析症因所在

耳鸣者,常责之于肾。余随师诊一位26岁男性患者,自诉:耳内嗡嗡作响,旷日持久,并伴神疲乏力等症。余认为肾开窍于耳,此病责之于肝肾不足,便欲处方。胡师又仔细问诊,其诉纳食长期不振,食后腹胀,口水痰沫较多,时有头昏头胀,舌苔白腻,脉细而带滑,并无明显肝肾亏虚之证。又问及以往治疗经过,其服用耳聋左慈丸,六味地黄丸等药见效不显。胡师曰:“耳鸣者,虽多见于肝肾亏虚,然李东垣在《脾胃论》一书中载有脾虚耳鸣者,在《东垣十书》中又创订‘益气聪明汤’一方。此例因脾虚湿阻,中气不足,清阳不升,耳窍失养之故,治应补中益气,健脾升清,化湿利窍。”乃处方以益气聪明汤中去黄柏、白芍,加仙半夏10克、生米仁30克。诊余,余即翻阅《脾胃论》一书,确有如此记载:“脾不及则令人九窍不通,名曰重强”;“头痛,耳鸣,九窍不通利,肠胃之所生也。”不久患者复诊,五剂药后,耳鸣即减;又服七剂,脾健湿除,耳鸣亦愈。

四、消紫癜喜妙用黄芪知母

治原发性血小板减少性紫癜,胡师颇有经验。有一女性患者,周身有数十块大小不等的

紫癜，查血小板仅 4.6 万/立方毫米。患者形体弱，面色少华，纳谷欠馨，牙宣时作，苔薄脉细。此乃气不摄血，血溢于脉外，终致气血两虚之证。胡师在大队益气药中配用知母，用量与黄芪相等，均是 30 克。余问：此患者气虚脾弱，用此寒凉宜否？胡师开毕处方后曰：“待观疗效，再作解答。”七日后，患者复诊，喜笑颜开，不仅症状好转，周身紫癜小者不见，大者已减。胡师乃曰：“此患者以气血两虚为主，又有脾胃虚弱之证，用知母似为不宜。然气属阳，补气虽能摄血，但大剂补气又恐温动血脉；血属阴，知母有滋阴之效，既可入脉凉血，又有助生气养血、特别是气血两虚者，实可用之。至于知母寒凉败胃碍脾之虑，大可不必。”张锡纯在《医学衷中参西录》中曰：“知母原不甚寒，亦不甚苦，尝以之与黄芪等分并用，则分毫不觉凉热，其性非大寒可知……有谓知母但能退热，不能滋阴者，犹浅之乎视知母也。”因此，治原发性血小板减少性紫癜，在辨证的基础上，投等量黄芪、知母，疗效颇为满意。

五、除昏眩善配以磁石效显

头昏、眩晕症状，临床甚多见，有仅诉此

症者，但更多与他症并存者，其病因各异，证治亦非单一。胡师在辨证用药的基础上，善配伍灵磁石一药，屡获佳效。其常用配伍方法是：气血两虚者，配黄芪、当归身；肝阳上亢者，配石决明、嫩钩藤；痰湿上蒙者，配半夏、厚朴；肝肾亏虚者，配杜仲、桑寄生。曾遇一女子，年方 30，主诉：头昏较甚，动则气急，神疲乏力。查血红蛋白 6 克%。胡师嘱我在补益气血药中入灵磁石一药，谓其既有养血之效，又有补气纳气之功。服药一周后，患者血红蛋白略有升高，然头昏症状却大为改善。胡师亦常以温胆汤配磁石治美尼尔氏综合征。一女性患者，年有 35 岁，头目昏眩发作二天，西医诊断为美尼尔氏综合征。自诉：头晕，两目紧闭，如欲睁开则视物旋转而跌仆，耳内轰鸣作响，泛恶作呕，苔白微腻，脉滑。证为痰湿内阻，上蒙清窍。治拟化痰湿，利清窍。处方如下：灵磁石 30 克（先入），姜半夏 10 克，广陈皮 10 克，姜竹茹 10 克，枳壳 10 克，云茯苓 10 克，川朴 6 克，代赭石 15 克（先入），生姜 3 片，大枣 15 克，甘草 6 克。一剂症减，五剂悉除，再予三剂，以巩固疗效。以往发病，皆过半月方平。此次服用上药，康复较前为快。

三叶煎剂治疗急性阴囊湿疹 54 例

中国人民解放军云南省曲靖军分区卫生所 郭 筱 宝

急性阴囊湿疹是临床上常见的一种皮肤病。我们用三叶煎剂局部蘸洗治疗 54 例急性阴囊湿疹患者，效果满意，现介绍如下。

一、一般资料：本组 54 例均为急性阴囊湿疹患者。年龄 21~30 岁 25 例，31~40 岁 20 例，41~45 岁 9 例。病程 5~10 天 12 例，11~15 天 20 例，16~20 天 22 例。28 例曾分别接受过抗菌素、白色搽剂、氧化锌软膏等治疗，但未能控制症状。

二、治疗方法：取桉树叶、麻柳树叶、艾叶各 100 克。用水洗净，放入砂罐内加水 500 毫升，煮沸 20 分钟，滤出药液备用。以干净纱布蘸洗患部皮肤，每天早晚一次，每剂药可煎用三次。治疗期间，保持患区清洁，忌用冷水洗患部，忌食易动风及油腻食物。

三、治疗结果：按上法经 7~15 天的治疗，症状全部消失，患区皮肤完全恢复正常列为治愈者 40 例；症状全部消失，患部皮肤颜色尚未完全恢复正常，列为显效 9 例；患区皮肤红肿消退，分泌物消失，溃烂面未愈合，仍觉瘙痒列为好转 2 例；2 例症状无显著改变，列为无效。总有效率 96.3%。

李××，男，35 岁，干部。于 1982 年 5 月 8 日就诊。自诉阴囊初起如蚕豆大两块红斑，奇痒难忍，经搔抓后出现水泡、糜烂，分泌物较多，并迅速蔓延至整个阴囊皮肤已有十多天。曾用白色搽剂、氧化锌软膏外搽效果不佳。诊断为阴囊湿疹。按以上方法用三叶煎剂蘸洗 7 天，红肿消退，分泌物减少，溃烂面好转。继治 5 天痊愈。