

味：党参 25 克，黄芪 30 克，焦术 15 克，炒扁豆 30 克，炒薏仁 30 克，砂仁 6 克，陈皮 10 克，莲肉 15 克，桔梗 10 克，葛根 15 克，干姜 10 克，炙甘草 6 克。水煎服，日 1 剂。

药进 5 剂腹泻止，欲进饮食，连服 10 剂，食欲大开，心电图明显好转，精神转佳。上方去干姜加郁金、石菖蒲各 10 克，继服 20 剂诸证消失，心电图大致正常，以中药参苓白术丸、复方丹参片、消炎利胆片继续巩固，随访一年，一直坚持工作。

按：本例确诊为胆心综合症，活血利胆，胆心同治，似乎理所当然，但中医治病必须讲

“整体观念”和“辨证论治”，即使药证相符也必须掌握分寸，适可而止。本例的教训在于专以西医的诊断为依据，固守活血利胆苦寒攻下一法，且苦寒之药量大惊人，致使原病未效脾胃先伤。脾胃一伤则化源不足，而宗气无以充，故难于“贯心脉”、“行呼吸”；肝胆主疏泄而内寄相火，苦寒太过，既损“少火”又伤肝阴而抑制其疏泄之功。后以“辨证论治”为要，用参苓白术散加味，健脾补中，培补化源，使中气旺盛，宗气得充，脾气健运，则升降有序而助肝胆疏泄之功。此法似乎专治脾胃，而实亦治胆心也。

桃红四物汤治疗偏头痛 63 例疗效观察

广西融安县人民医院 潘北柱 关祖骧

笔者近年来依据中医“不通则痛”的理论，应用活血化瘀之桃红四物汤治疗偏头痛，获得较好疗效。现将 1983 年 1~12 月所治 63 例偏头痛患者的临床观察结果报告如下。

一、临床资料：63 例均为门诊病人，男 23 例，女 40 例；年龄 18~67 岁；病程 2 月~14 年。本组患者均有典型的单侧或双侧偏头痛症状，并经检查后，排除外伤、肿瘤、高血压、动脉炎、鼻窦炎等疾患。全部患者于治疗前、后各作一次脑血流图检查，治疗前脑血流图有明显改变者 49 例，轻度改变者 8 例，正常者 6 例。

二、治疗方法：予桃红四物汤，桃仁 10 克，红花 8 克，川芎 10 克，当归 12 克，生熟地各 15 克，白芍 12 克。水煎服，每日 1 剂，服用 15~18 剂为一疗程。治疗期间停用其他药物。

三、治疗结果：近期治愈（头痛及伴随症状消失、脑血流图基本正常、随访半年未复发）14 例，占 22.2%；显效（头痛明显减轻、发作次数减少 50%以上、脑血流图较治疗前好转、随访半年病情稳定）25 例，占 39.7%；好转（头痛减轻、发作次数减少）19 例，占 30.2%；无效（经治疗病情无明显变化或加重）5 例，占 7.9%。总有效率为 92.1%。服药期间均无不良反应。

四、典型病例，廖××，女，50 岁，干部，1983

年 5 月 22 日初诊。发作性右侧头痛 12 年，每次发作数小时，可持续 3~5 天，呈搏动性刺痛，伴右眼视物昏花、心悸、烦躁不安，曾在外院治疗多次，效果不佳。体检：无阳性体征，神经系统检查阴性，双侧眼压正常，眼底无异常改变。脑血流图检查：左侧颈动脉轻度血容量不足，颈动脉、椎动脉两侧波幅不对称，颈动脉相差 40%（右侧低），椎动脉相差 50%（左侧低）。予本方治疗。3 剂后头痛减轻，9 剂后头痛及伴随症状消失，18 剂后脑血流图检查恢复正常。随访至 1984 年 11 月未见复发。

五、小结：活血化瘀法是祖国医学治疗学中的一个治疗大法，而偏头痛依据其临床见症多为血瘀所致，故治宜活血化瘀，方用桃红四物汤。方中桃仁活血润下，红花祛瘀生新，川芎行气活血，当归补血活血，生地凉血，熟地补虚，白芍养血柔肝。诸药同用，具有通络祛瘀、活血养血之功，用治本病，药症相符，故能奏效。

现代医学认为，偏头痛是一种由于血管舒缩功能障碍引起的疾病。近年来药理研究证明，活血化瘀药具有舒张血管、降低血管阻力、使微循环流速加快的功能，并能降低血脂、降低毛细血管通透性、使血小板聚集力及吸附力下降、对血液粘度有调节作用。本方药物可能是通过上述机理发挥作用，从而消除病因，达到治疗目的。