

逆泛恶、吐蛔、气自少腹上冲等。吴鞠通曰：“叶氏于木犯阳明之症痢，必用其法而化裁之。大抵柔则加白芍、木瓜之类；刚则加吴萸、香附之类，多不用桂枝、细辛、黄柏，其于久痢纯然厥阴见证，而无犯阳明之呕而不食撞心者，则又纯乎用柔，是治厥阴久痢之又一法也。按泻心寒热并用，而乌梅丸则又寒热刚柔并用矣。盖泻心治胸膈间病，犹非纯在厥阴也，不过肝络胸耳，若乌梅丸则治厥阴、防少阳、护阳明之全剂。”这段话虽是吴氏就症痢而发，但对我们理解叶氏对乌梅丸的加减变化是有帮助的。

叶氏临证，常用安胃法。王晋三制有安胃汤，其方由人参、川椒、乌梅、枳实、干姜、黄连六味组成，其用药多为叶氏习用之品，辛苦酸甘兼具，显然系由乌梅丸化裁而来。

叶氏在临证用药上常取乌梅、白芍之酸，川椒、干姜之辛，又用川楝、黄连之苦，人参、茯苓之甘。伤阳而见“脘痛腹鸣，气撑至咽”者去川连，加桂枝、吴萸、附子；“胃中虚，客气上冲逆犯”以致吐蛔者，加代赭石。

案例 4：吴又 闽产，阳气偏泄，今年久热伤元，初症发散不能去病，便是再劫胃阳，致邪入厥阴，昏冒大汗。思肝肾同属下焦，厥阳挟内风冒厥，吐涎沫胶痰，阳明胃中，久寒热戕扰，空虚若谷，风自内生，阅医药不分经辨症，但以称虚道实，宜乎鲜有厥效，议用仲景安胃泄肝一法。

人参 川椒 乌梅 附子 干姜 桂枝 川连 生牡蛎 生白芍(《指南·症》)

叶案中泄肝和胃法组方用药特点，大致有

两个方面。

其一，寒热并用。叶天士说：“厥阴为病，必错杂不一。汪瑟庵说：“厥阴为阴 阳交际之处，贞下起元，内藏相火。故用寒必复热，用热必复寒。”其他如李子永所谓：“用热不得远寒，用寒不得废热。”吴鞠通所谓：“大辛大温与大苦大寒合方，乃厥阴经之定例。”也都指明在肝病组方中宜寒热配用。如常用之泻心、左金、金铃子散、乌梅丸等诸法，俱为寒热并进之剂。肝胃阴未虚，叶氏运用上方，远柔用刚；若肝胃阴已亏，则又当滋养肝胃阴为主，远刚用柔。从叶案来看，绝大多数运用泄肝和胃法的组方，均有这个特点。

其二，苦辛为主，酸苦为辅。华岫云说：“先生治法，以泄肝和胃为纲领，用药以苦辛为主，以酸佐之。如肝犯胃而胃阳不衰有火者，泄肝则用芩、连、楝之苦寒；如胃阳衰者，稍减苦寒，用苦辛酸热，此其大旨也。”王旭高亦曰：“肝之体阴而用阳，是故养肝之体必借酸甘，泄肝之用苦辛为要。盖苦、辛、酸三者，为泄肝之主法也。”

泄肝和胃法，为治疗肝胃不和的一个重要方法。叶氏以前，历代医家尚未明确提出，至叶氏才在大量临床实践的基础上初步对泄肝和胃之病机、制方、选药诸方面进行了比较全面的探讨，此法对后人治疗肝胃病有较大影响。王旭高之著作的治肝三十法中的泄肝法及泄肝和胃法即师承叶氏思想而来，叶氏之泄肝和胃法值得我们进一步研究和总结。

苦 瓜 治 愈 扁 平 疣 5 例

武汉市职工医学院 李 湘 云

笔者用生青苦瓜治愈扁平疣 5 例，收到满意的疗效，现介绍如下。

方法：取生青苦瓜剖开去子，放入酸水中浸泡一周后取出切碎，在油锅中爆炒一分钟，盛入盘中作菜食用。一日三次，每次二两，连续食用半月左右，

可获痊愈。

验案举例：陈××，男，25 岁，工人。患扁平疣六年之久，疣体呈浅褐色，密布脸部，曾用过多种中西药品治疗，均未收效，于 1983 年食用酸苦瓜 20 余天而获痊愈。随访 2 年未复发。