

临床运用附子验案二则

四川省郫县人民医院内科 赵 弼整理

附子素以大热纯阳、补下焦阳虚、逐沉寒痼冷、回阳救逆著称，用之得当，每能立起沉疴。但今人使用附子多于阳虚及寒湿等证中用之。贺鼎言老师则善在阴阳两虚等复杂病证中使用附子，并每获良效。现介绍验案二则，以飨读者。

例一：张××，男，36岁，干部。1957年7月12日初诊。

患遗精病3年，初为梦遗，半年来滑精频繁。近3日白天不知不觉中精液时时滑出。经中西医诊治及腰骶封闭均未奏效，遂前来求治。自述身感飘浮，时虚热汗出，头昏嗜睡，畏光喜暗，心悸气短，食欲减退，小便频数。面色苍白，舌质红绛，脉数而浮大，但搏指无根。证属阴阳俱虚，阴亏而致阳损。治当滋阴扶阳，佐以收涩固肾。

处方：熟地18克，山药24克，山萸肉15克，附片15克（久煎），潞党参31克，黄芪15克，炙首乌24克，菟丝子18克，芡实31克，莲须31克，五味子6克，莲米15克，覆盆子18克，牡蛎15克。

服上方6剂后滑精止，余症好转。去附片加枣仁18克，煅龙骨15克。做蜜丸服1个月，以巩固疗效。随访3年未见反复。

按：此例既有虚热汗出、畏光喜暗、舌质红绛等阴虚火旺之候；又有滑精不止、面色苍白、嗜睡、脉浮大搏指而无根等阳虚证。病之由来在于阴液极度亏损而阳无以守，致虚阳外浮。治宜填阴、固精、扶阳益气。在育阴涩精固肾之常法中加入附子以扶阳培阴。

例二：牟××，女，45岁，农民。1976年8月8日初诊。

病员患风湿性心脏病、二尖瓣狭窄闭锁不

全、心房纤颤，已十多年。多次发生心力衰竭，出现咯血及水肿，近因劳累而复发。端坐呼吸，气急咳嗽，频频咯血，已有两日。大汗如雨，两胁胀痛，时感热气上冲，怔忡心悸，呕吐频繁，一身悉肿，下肢尤甚，四肢冰凉，唇面发绀。追询病史，每次发病除与劳累有关外，同时有梦交之先兆。舌红绛、苔白腻，脉浮大而数，至数不齐，呈散脉。证属真阴欲竭，阳无以守。治以回阳固脱，益气育阴。

处方：党参62克，附片31克（久煎），白术15克，茯苓15克，桂枝6克，酒洗生地62克，黄芪62克，麦冬15克，五味子15克，玉竹9克，生龙骨31克，生牡蛎31克，炙鳖甲31克，白芍15克，炙甘草9克，生姜3片。

8月9日二诊：服药两次，8小时后呕吐止，气息平，热气上冲之感消失。服药3次（12小时后）可平卧，并进稀粥一碗。服完1剂，尿量增多，足肿略减，咯血止，仅痰中少许血丝，咳嗽大减，心累心悸好转。两胁仍胀痛。舌色转淡、苔薄白，脉滑结代。前方加消瘀之品，三七9克，丹参12克，蜜虫9克，郁金9克。

8月12日三诊：服上方2剂后，两胁胀痛消失，咳嗽已平，并能下床解便，仅感头昏乏力。舌淡苔白，脉细滑结代。于8月9日处方中去附片、生姜、三七、郁金，再服6剂。此后病情稳定，半年左右未再复发。

按：此例限于条件，未用任何西药。患者素有湿热痹病，湿热之邪蕴久化热耗阴，屡屡咯血，心阴受伤，因而心火不能下降，肾水不能上济，心肾不交，故出现梦交、热气上冲、舌红绛、脉数等症。方中参、芪、桂、附固其阳，麦冬、生地育其阴，三甲潜镇，故而获效。