

床印象：左眼中心性脉络膜视网膜病变。

西医疗疗：强的松，每次 10 毫克，每日 3 次；维生素 C，每次 200 毫克，每日 3 次；复合维生素 B，每次 2 片，每日 3 次；以上药物皆口服。安妥碘，每次 0.4 克，每日 2 次肌注。

辨证论治：患者性情急躁，常有失眠，腰痛不适，行经多血块，舌淡暗，苔薄白，脉沉缓。证属血瘀肝旺。治以活血化瘀，养肝柔肝。

处方：红花 9 克，丹参 9 克，川芎 6 克，当归 12 克，赤白芍(各) 9 克，熟地 15 克，山药 6 克，枸杞子 15 克，菊花 15 克，车前子(包) 12 克，生龙牡(各) 9 克，远志 12 克。三剂。

3 月 3 日检查：左眼底黄斑部有散在性黄色点状渗出，中心凹反光消失，昨晚始牙痛，舌边暗，舌尖红，苔薄白，脉沉缓。予上方加生地 12 克，黄芩 9 克，每日一剂。23 剂。

3 月 29 日检查：视力：右眼 1.5，左眼 1.5，左眼底黄斑周围有点状渗出物，中心凹反光存在，继服原方两剂。

3 月 31 日痊愈出院，共住院治疗 33 天。

按：中心性脉络膜视网膜病变的中医辨证治疗，活血化瘀法也是常用的治法之一。然化瘀必有瘀血征方能应用。该患者有左眼部碰伤致青肿的病史，其后由于气恼痛哭而病显。又有行经多血块，舌质淡而暗等瘀血之症，正与病因病机相合。血瘀气则滞，气滞血则瘀，血瘀气滞，互相影响。处方以丹参、红花、四物汤，旨在活血化瘀，瘀去则气通，气通则肝郁可解。生龙骨、生牡蛎平肝潜阳；远志安神；枸杞子、菊花、车前子养肝、清肝、明目；山药补肾实脾。诸药共成活血化瘀、养肝明目之效。瘀血得化，肝气得柔，目睛气血和调，内障便可去除。

湿 热 蕴 结 发 热 证 治

中山医科大学一院中医科 聂 熹 尧

笔者在本院会诊 110 例发热六天以上患者，经西医治疗无效，而用中医辨证分为：气虚、血虚、阴虚、风热、湿热蕴结、暑热、暑风、血瘀、热入营血等九型，以湿热蕴结型最多，占 43 例。用中医治疗湿热蕴结型，疗效达 93%，现介绍病例如下：

陈×，女性，30 岁。住院号 302956，于 1983 年 5 月 30 日入院。患者腹部不适伴低热 1 年多，经多方检查未能确诊，拟低热待查请中医会诊。6 月 28 日初诊，体温 37.5~37.8℃，下午较高，头重，胸闷，疲倦，腰膝痛，大便秘、量少，尿黄，口干苦，胃纳欠佳，苔黄厚腻，脉濡。证属湿热蕴结，治以化湿清热。处方：茵陈 20 克，青蒿 20 克，川朴 12 克，枳壳 15 克，黄柏 12 克，郁金 15 克，腹皮 15 克，槟榔 15 克，云苓 20 克，牛膝 15 克。三剂煎服。服药一剂后，第二天热退，余症减轻，但胃纳未复，湿热虽减，脾未健运，治以健

脾，佐以清热化湿。处方：太子参 20 克，云苓 20 克，淮山药 20 克，鸡内金 12 克，扁豆 30 克，枳壳 12 克，槟榔 15 克，麦芽 30 克，茵陈 20 克，黄柏 12 克，三剂煎服。五天已无发热，诸证减轻，以参苓白术散加减三剂调理。

体会：湿热蕴结发热，是由于湿邪内困中焦，致使脾阳不振、不能运化湿浊，久则郁而化热，故其主候为：午后发热明显，身热不扬，头重头痛如裹，胸痞或脘腹胀痛，口淡或口干不多饮，大便溏，苔腻，脉濡等症。治以健脾为主，并选用清热化湿药，因健脾则湿自退，湿退则热易除，如果湿热蕴结或湿邪未清，投以滋阴清热药，必致困湿留邪，延误病情，不可不慎。清热化湿药，临床选用茵陈配青蒿效果较好，因二药同用，有清暑去湿不伤阴，苦寒清热不伤脾的优点。