

28日就诊。患者左膝关节处肿胀疼痛五天。视其疮面,左膝关节漫肿无头,皮色稍红,且坚硬,尚无波动感。肿胀上及大腿根部,下至小腿中段,伴有寒热。曾用五味消毒饮之类清热解毒药物口服以及外敷止痛消炎膏无效。三日后出现气短懒言,四肢厥冷,神志昏蒙,脸色苍白等症,舌淡红、苔薄白,脉细弱。证属阴毒内陷,急用回阳三建汤加减。红参10克,附片10克,生黄芪20克,当归15克,陈皮10克,山萸肉10克,木香10克,苍术10克,银花15克,甘草5克。服药三剂,神志已清,大腿及小腿肿胀消退,痈肿根脚收缩于左膝关节。其外侧按及波动感,随即切开引流。前方去木香、附片,红参易白参,加蒲公英、枸杞

各15克。连服十四剂,脓净肿消。

**按:**本病机理乃为阴毒内陷,正不胜邪,疮毒不得外发,内攻脏腑。故用回阳三建汤回阳救逆,正如陈氏所说:“根本内有一脉未绝之气,服之俱可得其生。”由此而正气复元,毒邪外泄而获痊愈。

**体会:**陈氏回阳三建汤,配伍严谨,寓意良深。方中附子、人参、黄芪温阳补气,可谓之回阳;苍术、厚朴、木香、陈皮、云苓疏其土以健脾胃;川芎、当归、紫草、红花活血通脉;黄芪、人参、枸杞、山萸肉益肝肾以健气血之本。由此可窥回阳三建之义。以上三例虽见证不同,但本虚标实则一,均以回阳三建汤主治而获良效。

## 产 后 发 热 琐 言

北京中医医院 赵之华

产后发热属常见病。发病原因不同,治疗方法各异。若治疗不当,会使发热缠绵不解,影响产妇身体恢复。

在临床上,无论哪种原因引起的产后发热,都要询问大便情况。大便调润或燥结,可作为检验身体津液盛衰的一面镜子。在治疗上要抓住产后多虚宜行宜补的特点,用温润养血通便的方法,便可获得良效。如曾治王某,28岁,1978年10月13日初诊。患者于1978年9月23日顺产第2胎,恶露15天净。从产后第5天开始发热,体温持续在38~39℃,曾口服土霉素,肌注青霉素和服用清热解毒中药十余剂,发热16天不退。由家人搀扶来院就诊。自觉发热,头痛,周身关节痠楚不适,口干口渴思饮,纳呆食少,夜寐梦多,大便干燥,近一周未行。面色皓白,精神疲惫,舌质淡、苔薄黄,脉沉细数。此证系产后血虚发热,因误用苦寒清热之品,重伤阴液,致使大便难,发热缠绵不退。采用养血润肠清热之法。以当归、肉苁蓉各20克为君;辅以生地、赤芍、黄芩、尾连各10克。服药两剂,大便行,发热随之而解,精神爽快,饮食增加。后经随访,一切正常。

再如侯某,25岁,1978年7月7日初诊。患者1978年6月22日顺产一男婴,恶露较少,有小血

块,但无腥臭味。从产后第3天开始发热,微恶寒,体温37.8~38.5℃,头疼,周身关节痠痛,少有汗出。因产后就医不便,自己反复服用发汗药,每次虽汗出如洗,但是发热不退,又增口干舌燥,纳呆不食,大便燥结6日未行,小溲黄。舌苔厚、微黄少津,脉沉细弱。查血白细胞7000~9000/立方毫米。证原系产后体虚感受外邪的感冒发热,因发汗太过,重伤津液,津枯便结,毒热内犯,致使发热难解。治宜养血润肠,佐以开胃之品。处方:当归20克,肉苁蓉20克,全瓜蒌20克,白术6克,陈皮10克,黄芩10克,藿香10克,佛手10克,生麦芽20克。第2天家属高兴地前来报信说,“服药一剂,当晚即行大便,体温降至36.9℃,次日晨体温完全正常。”嘱其再服一剂,巩固疗效。

**按:**以上两例产后发热,均因治疗不当,重伤阴血,导致大便不行,致使产后发热缠绵不解,所以治疗大法均应以养血润肠,通便清热为主。但由于此二例发热类型不同,故治疗用药亦有区别。前一例主要由于血虚发热误用苦寒清热之品,故加用养血育阴之品。后一例由于大汗伤阴,使受纳传导阻滞,舌苔出现黄厚,所以加用健脾和胃化浊药物。两例均收到理想的治疗效果。