

黄文东学生时代所作医案二则赏析

上海中医学院附属龙华医院 胡建华

所选医案两则，乃黄文东先生在上海中医专门学校学医时(约1917年前后)所做作业，丁甘仁、谢利恒先生亲自批阅圈点，并写了评语。由于论述透彻，立法处方精当，当时被选入《上海中医专门学校各学生医论国文汇录》专刊。时黄老年仅十五、六岁左右，已崭露头角矣。该刊我于1943年购于辣斐德路(今复兴中路)春秋旧书店，珍藏至今，选录于下，以供读者细细玩味。于此，亦可见先辈穷钻深研医籍根柢之深邃焉。

题一：身热两候，早轻暮重，有汗不解，腹微痛拒按，腑行不畅，口干，溲赤，舌红，脉滑数有力，服凉解药不效。

温病身热两候，早轻暮重，有汗不解，腹微痛拒按，腑行不畅，溲赤口干，舌红，脉滑数有力。此邪热结阳明之里，而阳明之表未清，服凉解药不效者，顾其标而未治其本也。盖有热无结宜清，清则炎势渐衰，有热有结宜下，下则邪有出路。今午后潮热，有汗不解，乃阳明旺于申酉之时，津液有尽受迫劫之虑。而热滞交结，腑气壅塞不通，则腹痛拒按，大便秘行不畅矣。溲赤属内热，口干舌红系阴伤。症势非轻，急宜釜底抽薪，速下存阴之意，佐以清营，庶不为扬汤止沸之谋耳。

生川军、全瓜蒌、肥知母、元明粉、江枳实、川贝母、生甘草、粉丹皮、白茅根。

题二：湿温月余，神识模糊，谵语郑声，汗多撮空，舌干白，脉沉细，七八日未更衣。

湿温月余，神识模糊，谵语郑声，汗多撮空，舌干白，脉沉细。此初起不事清宣，而寒凉太过，致伏邪久恋不解，正气无战邪之能，陷入少阴，从阴而化，心神欲散，肾阳欲灭，故神糊而无狂妄之言，惟闻细语呢喃，撮空而

无烦躁之形，惟见手无所措。汗出如雨，则阳欲外亡，阴失内守，且汗为心液，则心神亦将随汗而散矣。今阳气衰微，犹之釜底无薪，自不能蒸津液而上升，复不能以下注大肠，肠中枯涩，故见七八日未更衣也。弱阴无阳之症，危如朝露。盖阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰。急宜参附回阳，龙牡潜阳，佐以安神之品。务使阳回汗止，心神守舍，庶可出险入夷。

吉林人参、煅龙骨、朱茯神、熟附子、煅牡蛎、炙远志肉、清炙草。

按：两案均属温病范畴。前案温病身热两候，早轻暮重，有汗不解，腹微痛拒按，腑行不畅。所以服凉解药不效者，盖辨证有误，方药欠当之故耳。因滞热锢结，肠有燥屎，治之当以通降泄热为主，否则，实滞不去，则热势焉能清解？黄文东先生指出：“有热无结宜清，清则炎势渐衰，有热有结宜下，下则邪有出路”，短短数言，可谓紧紧抓住要害。故治以“釜底抽薪，速下存阴”法。用承气法以清热通腑，使糟粕得以下降，热无所附，则邪势庶可自解也。方中选用知母甚妙，既能清热泻火，又能滋阴润燥，对发热而见口干舌红之阴液耗伤者，用之尤宜，且无黄芩苦燥伤阴之弊。全瓜蒌助承气以润燥通腑，且能宽胸散结。白茅根、川贝母、生甘草以养阴生津，清热润燥。综观此案，析理丝丝入扣，选药无懈可击，故丁师评曰：“理颇清晰，方亦善”耳。

后案湿温月余，神识模糊，谵语郑声，汗多撮空，舌干白，脉沉细，七八日未更衣。黄文东先生认为：此症所以迁延日久，病势日趋沉重，皆由寒凉太过，伏邪久恋不解所致。盖湿温初起，尤其湿重于热者，最忌大剂苦寒遏

邪,可选用清水豆卷、薄荷、牛蒡、芦根、滑石、杏仁、苡仁、薏仁、藿香、佩兰之属,以清解宣化,使湿热得以分解。反之,不识湿热为粘腻之邪,最难骤化,而急于求功,过施寒凉,以致湿热羁留,正气日衰,湿胜阳微,一变而为邪陷少阴,从阴而化,心神欲散,肾阳欲灭,而见神识模糊,谵语郑声,寻衣摸床,汗出如雨,乃一派阳欲外亡,阴失内守之危象。但七八日未更衣,将何以对待?黄文东先

生认为:此由阳气衰微,釜底无薪,无以下注大肠,肠中枯涩,此七八日未更衣所由来也。对此真虚假实之候,如误投攻泻之剂,势必虚其所虚,岂非促其死耶?故用人参、附子以回阳救逆,龙骨、牡蛎以敛汗固脱,炙甘草、朱茯神、炙远志以益气安神宣窍,以冀阳回汗止,心神守舍,庶可化险为夷。丁师对此案颇为赞赏,评曰:“细参脉证,用药精纯”。谢师亦赞谓:“归咎凉剂,识见明达”。

去腐生新膏外治下肢溃疡43例

江苏省南通市中医院 倪毓生 胡义根* 邱洪贵**

下肢溃疡,多属祖国医学“臁疮”的范畴。具有缠绵不愈或愈后易复发的特点。我们自1982年以来,运用去腐生新膏为主治疗本病43例,报告如下。

一般资料

本组病例中,男25例,女18例,以中壮年居多。43例中共有溃疡62块,平均每块15.6平方厘米,均发于小腿以下。因下肢静脉曲张所致40例,闭塞性脉管炎1例,外伤引起者2例。病程3个月~1年者11例,1年以上者32例,最长达30年。

方药与制法

1. 去腐生新膏。丹参、当归各30克,制没药、血竭、甘草、轻粉、蜈蚣各10克,紫草、白芷、煅龙骨、熟石膏各15克,枯矾3克,冰片、珍珠粉各1.5克,白蜡60克,香油500毫升。先将当归、丹参、紫草、白芷、甘草浸入香油内24~36小时,后倾入铜锅内,以文火煎熬至药枯焦,过滤去渣。置入没药、血竭及白蜡,取文火加温熔化,再次过滤。最后将余药研细末,过120目筛,徐徐加入并搅拌,隔水冷却成膏备用。

2. 止湿痒药粉。黄芩、黄连、黄柏末各4克,青黛7.5克,紫金锭1.8克,无名异、东丹、铜绿、烟胶各6克,密陀僧、制甘石、千年灰、枯矾各9克,冰片0.6克,石膏、飞滑石各15克。上药研细末,过120目筛,收贮备用。

治疗方法

先将溃疡面用双氧水或生理盐水洗净。视其面积大小,将药膏摊于消毒纱布上敷贴。脓腐较多或夏季

3~7日换药一次;腐脱脓净,肉芽转健或冬季可7~14日换一次。三个月为一疗程。疮周湿疹渗液或伴红肿者,需洗净后取止湿痒药粉撒布,敷盖消毒纱布。伴下肢静脉曲张者,可采用宽绷带沿向心方向缠缚小腿之全部,松紧均匀适度,切忌上紧下松。溃疡愈合后可继续保护或采取其他疗法,以防复发。

治疗结果

溃疡完全愈合,临床症状明显改善或消失者评为临床治愈,共29例;溃疡面积缩小50%以上,临床症状改善,评为好转,共14例。疗程最短7天,最长88天。

典型病例介绍

潘××,男,53岁,理发师。患者左小腿溃疡不愈,反复肿痛12年,曾使用抗菌素及局部换药,溃疡时愈时发,夏季症状明显,不能坚持工作。1985年3月6日来院门诊。诊见:左小腿较健侧明显肿胀,浅部静脉曲张,可摸到索条状物,轻度压痛。内踝有4×6厘米溃疡,内凹有腐,肉芽紫暗,脓液稀而多,伴有湿疹渗液。舌微紫,苔薄黄而腻,脉弦细滑。证属湿热下注,瘀阻脉络。疮面涂敷去腐生新膏,疮周撒止湿痒药粉,并缠缚整个小腿。换药两次,小腿肿痛明显好转,湿疹已瘳,溃疡面腐净肉芽转健,脓培养阴性。经换药8次,共88天,溃疡愈合,小腿静脉曲张改善,肿痛消失。随访近1年,一直坚持工作。

* 江苏东台县人民医院中医外科; ** 本院药剂师