

肿瘤夹痰证医案四则

上海医科大学肿瘤医院 胡安邦

一、痰浊痹阻咳嗽

梁××，男，42岁。1984年9月18日会诊。

肺癌手术后，行放射治疗时，出现全身虚弱不支，咳呛不出；口淡苔腻，泛泛作恶，夜难平卧，心悸跳荡欲出；诊脉细数，重按无力。治宜补肺肾以化痰。处方：炙黄芪30克，熟地60克，当归15克，半夏、陈皮、茯苓、甘草各9克。7剂。

二诊：咳嗽、心悸、汗出大减，已能平卧，脉细软、苔白腻。处方：熟地30克，桂枝12克，当归、白术、茯苓、半夏、陈皮、炙甘草各9克。7剂。

10月5日随访，症状改善，继续放射治疗。

按：痰浊不化，胸闷泛恶，舌苔白腻之症，一般通用二陈汤，而忌用熟地，以其质腻重浊有碍运化。若是由肾亏血虚，元气不足，津液难以发泄淖泽，而凝聚生痰者，则又宜重用，所谓“治病必求其本”。《医方集解》六味地黄丸条即载有“朱丹溪曰：久病阴火上升，津液生痰不生血，宜补血以制相火，其痰自除”之文。今久咳夜难平卧，心悸气短，动则汗出而脉见细数，与丹溪所述相似。乃予景岳金水六君煎。加黄芪者，取其配合当归以补血；配合熟地以补肺肾。复诊脉转细软，故方亦转用通阳活血化痰法，症状悉除。

二、热痰壅肺咳嗽

周××，男，58岁。1982年5月31日会诊。

肺癌病程中出现高热五天，体温39.5℃。

痰中找到绿脓杆菌。咳喘胸痛，卧下则气促大汗，起坐则减；脉象滑数，舌光色暗，上有花剥腻苔。处方：北沙参12克，炙黄芪6克，生石膏30克，麻黄6克，杏仁9克，甘草4.5克，葶苈子12克，大枣10枚，桑白皮9克，地骨皮12克。7剂。

药后，渐渐胸宇舒，咳喘止，夜寐安，汗出减，尿量多，身热退，脉静身安。

按：脉滑高热咳喘，是浊痰壅肺所致。考《金匱》云：“咳即胸中痛，脉反滑数，此为肺痛。肺痛不得卧，葶苈大枣泻肺汤主之。”乃予葶苈子、杏仁泻肺涤痰，配麻黄之宣肺，桑白皮之泻肺，以祛痰而止咳；石膏之清肺气，地骨皮之降肺火，以清气凉血而祛邪。其舌光而色暗，上布花剥苔，是肺气肺阴两虚之象。故又取炙黄芪、炙甘草、大枣、北沙参以培土生金，补养气阴而扶正。

三、顽痰凝塞噎膈

祝××，男，50岁。1958年10月22日门诊。

因患食道癌，曾在镇江某医院行剖胸术，发现肿瘤已广泛转移，未能切除。症见食入则梗塞不能下，泛出稠痰少许则宽；诊脉细、苔薄腻。处方：海蛤壳30克，瓦楞子30克，海藻、昆布各12克，刺猬皮9克，炙内金9克，陈皮6克。7剂。另全蝎、蜂房、蛇蜕等分，水泛为丸如梧桐子大，每日吞9克。

二诊：药后每餐已能进粥两碗。摄片复查食道中段边缘，较前片（10月22日片）光滑。上方共服47剂，嘱回乡长期吞服丸剂。

按：《临证指南医案》载徐灵胎评云：“噎膈之症，必有瘀血、顽痰、逆气阻膈胃气”，本例亦然。笔者认为瘀血在络者，宜用虫类药物攻

逐搜络。故方取全蝎搜剔、蜂房削坚、蛇蜕辟恶解毒为主。顽痰凝结者，宜用咸味药，故取海藻、昆布、海蛤壳、瓦楞子辈以化痰消积为辅。其逆气阻隔者，则以刺猬皮降胃中浊气，鸡内金消胃中滞气，陈皮和胃气。

四、痰火迷蒙神昏

方××，男，33岁。1978年1月28日会诊。

因患肝癌于1977年6月手术，发现广泛转移，未能切除。最近感头晕目眩，身热烦躁，神昏谵语，脉象滑数，舌苔两旁白腻，当中一条从尖到根糙黄焦黑。血压90/60毫米汞柱。

处方：羚羊角尖0.9克(磨冲)，竹沥、生石膏各30克，知母、生地黄各12克，生军、桑叶、钩藤、天竺黄、菖蒲各9克，朱茯苓12克，珍珠母30克，龟板15克，紫雪丹6克(分3次吞)。2剂。

药后神志清醒，大便下后舌苔转为薄腻苔。

按：头晕目眩，血压下降，并不一定是虚证。今神昏谵语，舌苔白腻，是痰浊迷蒙心窍。中心一条糙黄焦黑，是肝阳化火、劫液之象。故予竹沥、紫雪丹、羚羊角涤痰降火、清心开窍以解其昏迷。舌苔焦黄，脉象滑数，故又取石膏、知母、大黄清泄阳明之火，生地黄、龟板滋少阴之水，以桑叶、钩藤之祛风通络。

头风散为主治疗肌紧张性头痛50例

山东省烟台市文登中心医院 张家驹

笔者近年来以《验方新编》头风散为主治疗肌紧张性头痛50例，疗效满意。报告如下：

临床资料：本组50例，男22例，女28例。年龄在21~54岁。病程2~15年。本组病例均具有慢性持续性额、颞、枕部束箍样疼痛，与精神紧张有关，各项检查无特殊发现等特点。脉象均弦，其中浮弦者12例，弦滑者12例，弦数者4例，弦细者13例，沉弦者9例。舌苔薄白者31例，薄黄者10例，黄腻者9例，舌质淡红者39例，舌质红者7例，舌质暗有瘀点者4例。本组50例中，面赤口苦，烦躁易怒，苔黄，脉弦数，兼肝火盛者6例；前额痛为主，口干，脉洪或滑数，兼胃火盛者3例；头昏耳鸣，腰痠健忘，脉细弦，兼肾阴亏损者10例，无明显兼证者31例。

药物组成及用法：头风散由白芷75克，川芎30克，炙川乌30克，生甘草30克，天麻30克组成。诸药研细，每次3克，每日2次。兼肝火盛者以龙胆泻肝汤加石决明30克煎汤送服；胃火盛者玉女煎送服；肾阴亏者六味地黄汤送服。无明显兼证者以细茶一撮，薄荷1.5克，泡水送服。

疗效观察：以1个月为一疗程。疼痛消失，1年无复发者为治愈；疼痛减轻一半以上，疗效巩固1年以上者为好转；治疗后疼痛无减轻或反增加者为无

效。50例中治愈25例(50%)，好转19例(38%)，无效6例(12%)。

典型病例：苏××，女，46岁，1981年11月21日初诊。患者左颞侧及枕部疼痛，反复发作4年。痛时头部发紧、有麻木感，精神紧张或操劳过度加重，睡眠欠佳，饮食二便尚可。血压135/85毫米汞柱，颈软，颅神经正常，颈椎拍片、脑血流图、眼底检查均正常，舌淡红、苔薄白，脉浮弦。证属风邪伏于厥、少之络，经气失舒，予头风散祛风和血、疏络止痛。处方：白芷60克，川芎30克，炙川乌30克，天麻30克，甘草30克。研细。每日2次，每次3克，用细茶一撮、薄荷1.5克，泡茶冲服。药服完一料，疼痛消失。随访4年，未见复发。

体会：本病经年累月不愈，辨证虽有阴虚、火盛的不同，但都具有病程深远，束箍样痛，胀闷麻木及局部肌肉发作时压痛等风邪潜伏厥少、阳明之络，气血郁遏不通之特点，治疗必须先以峻药祛散风邪，疏通经络，再随兼证分别伍以育阴、泻火之剂，方可取得较好疗效。方中白芷、川芎、天麻入阳明、少阳、厥阴，去头部潜伏之风邪，乌头、白芷、川芎，祛风散寒，通络止痛，为各种风寒性疼痛之要药，甘草和中益气解毒，更以细茶、薄荷清利头目者为引，共奏祛风镇痛、疏经和血之功，如加全虫30克，疗效更佳。