

运用大黄蜜虫丸治验三则

湖北省沔阳县第二人民医院 赵 荣 俊

大黄蜜虫丸一方出自《金匱要略》，由大黄、黄芩、甘草、桃仁、杏仁、芍药、干地黄、干漆、虻虫、水蛭、蛭蟥、蜜虫十二味药组成，主治虚劳夹杂瘀血的证候，功能祛瘀生新，缓中补虚。余临床所逢疑难重证，凡辨为内有干血、虚实错综之证，应用此方化裁，常获良效，现介绍验案三则如下。

一、脑血栓形成案

王××，女，49岁，1984年1月5日初诊。患者于三个月前，某日清晨睡醒后，突然发现半身不遂，口眼歪斜，不能言语。经××医院神经科检查诊断为脑血栓形成，住院治疗半月，病情未有明显改变。又住×医院经中西药治疗两月余，病情仍然如故。遂延余诊治。证见形体较丰，神志清楚，言语不清，右侧上下肢屈伸不利，抬举不能，指趾肿胀明显，口眼歪斜，舌微胖大、色暗红，舌尖有瘀点，舌苔薄白，脉弦细而涩。前医曾用大秦芩汤、牵正散、补阳还五汤之类治疗，收效不显，正虚瘀阻，治当补虚祛瘀，予大黄蜜虫丸化裁。

处方：大黄(先煎)10克，蜜虫6克，黄芩10克，甘草10克，桃仁10克，杏仁10克，赤芍各10克，干地黄10克，虻虫2克(焙研冲服)，水蛭2克(焙研冲服)，丹参12克，怀牛膝12克，鸡血藤20克。每日一剂。

服10剂后，自觉右侧肢体较前轻松，可作抬肩及屈腿活动。上方续服20剂，肘膝活动自如，指趾肿消，并可搀扶而行，后拟上方加当归10克，以芍10克，配20剂研细蜜丸，每日10克，日2服。继服两月余，谈吐自然，握持、步履如常。

按：本案实由脑中血络瘀塞，经脉不畅，气血阻滞，而致偏废。故选用此祛瘀生新之法。

方用大黄、蜜虫、水蛭、虻虫、丹参、牛膝、赤芍活血化瘀，搜剔干血。本着《素问·至真要大论》“补上治上制以缓，补下治下制以急”的法则，根据尤在泾的“大黄生用则行速，熟则行迟”说法，将大黄先煎以缓其通肠之性，扬其入血通瘀之功。地黄、白芍、鸡血藤养血和营，杏仁理气，黄芩泄热坚阴，甘草缓中，祛邪扶正，并行不悖，而获良效。

二、原发性血小板减少性紫癜案

童××，女，36岁，1975年8月2日初诊。患者皮肤经常出现紫癜，伴有齿衄、头晕、乏力约五年，血小板计数在6.2~8.8万/立方毫米之间，经中西药多次治疗，效果不佳。近三个月来，病情加重，月经不规则，量多，色暗，精神萎靡，失眠多梦，腹胀，食欲不振。余诊见，形体消瘦，面色灰暗不泽，两目黯黑，唇色暗红，皮肤紫癜青晦，齿龈色黑微肿，触之渗血，舌暗青紫，舌苔薄白微干，脉沉细而涩，血小板计数6.8万/立方毫米，超声波检查：肝肋缘下4厘米，脾肋下1厘米，证属瘀血内阻，络脉不畅，新血不生，治宜祛瘀生新，缓中补虚。

处方：大黄(先煎)10克，蜜虫8克，黄芩10克，白芍10克，赤芍10克，桃仁10克，干地黄10克，杏仁10克，甘草10克，水蛭2克(焙研冲服)，鸡血藤30克，鳖甲10克，三七3克(研粉冲服)。每日一剂。

连服10剂，头晕、食欲、精神有所好转，上方继服35剂，精神、食欲接近正常，面色转红，紫癜、齿衄大减，月经接近正常，仍用上方加当归10克，阿胶10克，又服一月，诸症消失，血小板计数12.4万/立方毫米，再用上方10剂量研细蜜丸，每日10克，日2服，以

资巩固。随访一年,血小板计数在11.2~17.6万/立方毫米之间,未再出现出血症状。

按:紫癜、齿衄、月经过多、头晕、乏力等症,似应补涩。然本案尚有面色灰暗不泽,两目黯黑,唇色暗红,舌暗青紫,脉沉细而涩,肝脾肿大等瘀血内阻的症状,又鉴于病久入络,故用大黄蛰虫丸方出入养血活血,鳖甲软坚消癥,三七活血止血,共奏祛瘀生新,缓中补虚之功。

三、慢性肾小球肾炎案

田××,男,20岁,1980年11月10日初诊。患者浮肿,尿少8个月,经当地医院以慢性肾炎治疗月余,未好转,转县人民医院诊断为慢性肾小球肾炎肾病型,用大剂量强的松、潘生丁、环磷酰胺等药治疗半年,仍明显浮肿,尿少,腹水征阳性,复查血非蛋白氮100毫克%,血沉52毫米/小时,血清白蛋白2.8克%,尿检:蛋白(+++),红细胞(++),透明管型(+),颗粒管型(++),食欲、精神日益衰退,对西药的副作用不堪耐受,刻下证见:精神萎靡,全身浮肿,满月脸,面色灰暗不泽,腹部膨胀,舌质暗红,脉沉细而涩,证属水病及

血,瘀血阻滞,障碍水气运行,泛滥成肿,治宜活血化瘀,疏涤水道法。

处方:大黄(先煎)10克,蛰虫8克,黄芩10克,白芍10克,赤芍10克,桃仁10克,熟地10克,杏仁10克,甘草6克,水蛭2克(焙研冲服),怀牛膝15克,猪苓25克,茯苓25克,防己20克。每日一剂,分三次温服。

连服五剂,患者尿量增多,浮肿稍减,精神、食欲好转。药已中病,仍以上方继进。共服药25剂,尿量正常,浮肿消尽,尿检:蛋白(+),红细胞少许,颗粒管型(+),仍用上方稍作加减,送服济生肾气丸,日三次,每次6克。治疗三月,尿检正常,随访一年,未见复发。

按:对水肿病的治疗,《素问·汤液醪醴论篇》说:“平治于权衡,去菀陈莖”。《素问·针解篇》又说:“菀陈则除之者,去恶血也”。为后世用活血化瘀法治疗水肿病之滥觞。余又据“水病及血”、“久病入络”的说法,及本案“内有干血”的证候,遂断为瘀血内停,气滞水阻,泛滥成肿,故用此方活血化瘀,佐辅利水,俾精自生,形自盛而取此满意效果。

· 中医工作动态 ·

★中华全国中医学会内科学会第二届委员会成立暨学术年会于1986年10月16~18日在四川省成都市召开。

参加这次会议的代表共120余人。中华全国中医学会常务理事、上届中医内科学会主任委员董建华教授作了第一届委员会的工作报告。报告说,五年内科学会积极开展了学术活动,加强了自身的建设和组织建设,大力提倡学术研究的横向联系,已经成立和即将成立的专科学组有中风、血证、肾病、痹证、热病、肺病、脾胃病、肝病、脑病、辨证与检测等11个学组,并开展了专题学术研究,推动了中医学术的深入发展。与会代表认为不断提高中医临床疗效,进一步保持和发扬中医特色,是今后工作的主要任务。会议期间,选举了中医内科学会第二届委员会。董建华为名誉主任委员;王永炎为主任委员;焦树德、张镜人、巫君玉、路志正、杨明均五人为副主任委员。会议还进行了学术交流,有40余篇优秀论文在会上宣读。会议期间,还召集了各个专题学组组长会议,研究布置了今后的任务。

★世界针灸联合会将于1987年在北京举行成立大会并同时召开第一届学术交流大会。预计将有800多名国际针灸界知名人士、学者以及世界卫生组织官员和传统医学专家等参加会议。大会将通过针灸医德宣言和世界针联章程,选举产

生世界针联第一届执委会,并产生世界针联主席、副主席和秘书长。

★我国卫生部医疗卫生国际交流中心和日本(株)津村顺天堂最近共同商定于1987年2月28日~3月3日在北京共同举办第二届中国传统医学讲演会。第二届讲演会无论从代表数量上还是在论文质量上,都将超过上届。

★中国针灸学会针法灸法研究会成立大会暨学术交流会于1986年10月20~22日在哈尔滨召开,来自全国各地的51名代表参加了会议。会议成立了中国针法灸法研究会,张楷任理事长,周逸平、叶成鹤、欧阳群任副理事长,王泓博任秘书长。会议交流论文计84篇,并进行了针刺手法表演。

★上海、浙江、江苏二省一市首届中医眼科学术交流会于10月8~11日在扬州市召开。大会代表共98人,交流与宣读论文75篇,内容包括中医眼科基础理论,老中医学术经验,外用眼药的应用,外眼、内眼病的临床治疗观察与研究,现代医学新技术的应用等方面。

★《全国中医图书联合目录》专家定稿会议于1986年10月21日至24日在北京召开,卫生部副部长胡熙明、中医司司长田景福、中国中医研究院院长陈绍武等领导同志出席并讲话。与会代表有著名中医董建华、魏龙骧、董德懋、袁沛然、郭霭春、史常永、耿鉴庭等和崔建英、朱天俊等图书馆学界专家教授。胡副部长在讲话中指出,“全国中医图书联合目录”的编纂工作,是一件很重要、很有意义的事情,卫生部将大力支持办好这件事。