

高血压动脉硬化眼底出血症 1 例治验

路志正主治 徐立远*整理

余临床四十余年,虽以内科为主,然对《审视瑶函》、《银海精微》等眼科书籍,亦常涉猎研索。凡遇目疾,除按五轮八廓辨治外,恒从内科角度论治,偶可收到事半功倍之效。现举一例,以窥一斑。

曾治一女性患者,48岁,已婚。患高血压十余年,血压常波动在180~170/120~110毫米汞柱之间,禀性刚直而急躁。1969年7月,因高血压,头晕,头胀,恶心,左眼突然失明而住××医院,诊为:左眼底颞下分支静脉阻塞,水肿,出血,治疗三个月而愈。出院后血压仍时有升高,头胀而晕;1980年初,始感头晕目涩,疲乏思睡,午后潮热,腰痠腿软,步履不稳;月经虽能按期而至,但量少色淡。1983年7月3日,正值经行之时,左眼突然视物不明,昏渺,朦昧不清,肢体拘急,经水亦随之而闭;兼有咳嗽气急,胸闷憋气,咳吐大量白粘痰。遂由家人护送××医院住院治疗,确诊为:高血压,左眼底视网膜动脉硬化、玻璃体积血。住院4月余,症情时轻时重。经水虽闭,但每值经期前后,则眼底出血一次,且已形成周期性规律。发后视力减退加重,终于11月28日失明,而自动出院。于1984年3月12日延余诊治。

症见头晕耳鸣,两目干涩,夜寐多梦,心悸健忘,烦躁易怒,兼有咳嗽气急,胸闷憋气,痰多而稠,黄白相间,夜间尤甚,口干苦而不欲饮,纳少脘闷,便秘溲黄。观其人,形体消瘦,两颧浮红,精神萎靡,惊恐不安;舌体瘦,边有齿痕,质红略绛,苔薄黄少津;脉弦细小数,沉取无力;前医多以清肝泻火,凉血止血和补益心脾,养血止血,宁心安神等法

为治。

综观脉症,四诊合参,审证论因,证属水亏火炽,痰火上壅,虚实夹杂之候。治宜滋阴降火,清金化痰,标本同治之法。药用:冬桑叶9克,炙枇杷叶12克,川贝母10克,枸杞子10克,黛蛤散(布包)9克,北沙参15克,白芍药15克,制首乌12克,苏子霜9克,熟地炭10克,旱莲草12克,大小蓟各12克,黄芩9克。水煎服,每日一剂。

3月28日再诊,前药已进12剂,头晕耳鸣消失,夜寐转安,咳嗽明显减轻,痰少而粘,左眼视力光感明显;纳谷见增,大便略干,小便淡黄,舌红略暗,苔薄黄少津,脉弦细略数。证有好转之机,遂去黄芩之苦寒,以免过用化燥;苏子之辛温,以免伤阴。加三七粉3克以祛瘀生新,宣通清窍脉络。5月3日再诊,以上方进退化裁,迭进20余剂,诸证悉除。左眼视力恢复到1.0,唯纳谷欠馨。舌质淡红,苔薄白,脉沉细而略数。标症已除,治宜缓图,拟健脾益肾之法。予参苓白术散原方制水丸,每服10克,日服3次。以达健脾助运,培土生金,益气血生化之源;予杞菊地黄丸,日服二次,早晚空腹服,每次1丸。以滋阴敛阳,俾水木相生,肝血得养;神水得旺,其目得明。

1986年1月2日随访,患者诉:自1984年10月开始上班以来,眼底出血未再发作,精力充沛,眠食俱佳,二便自调。半月前,曾到北京××医院眼科检查:右眼视力1.5,左眼视力1.0,玻璃体混浊,视乳头模糊可见。

* 山东省牟平县医院

按：本例眼底周期性出血达八月余，与经行衄血颇为相似，年近半百，冲任脉衰，肾水不足，阴虚火旺，故每逢经期，冲任之气必随虚火上炎，故治疗首施标本同治之法，药用白芍药、制首乌等，滋补肾水。取枇杷清肺饮与

泻白散之意变通，以清金抑木，止咳化痰；用黛蛤散清肝泻火，化痰散结，佐熟地炭、大小蓟、三七粉等以止血。诸药合用，滋水降火、清金化痰。后拟健脾益肾之法，予参苓白术散、杞菊地黄丸以善后，疗效满意。

“解 瘰 汤” 治 疗 产 后 尿 潴 留

江苏省涟水县人民医院 陈 果 然

产后发生的尿潴留，中医称为产后小便不利，一般经热敷、按摩、针灸等治疗后，小便即可自解；但也有部分病例无效者，不得不保留导尿，增加产妇痛苦。几年来笔者自拟“解瘰汤”，对经多种方法治疗3天以上无效、需保留导尿的产后尿潴留患者23例进行治疗，全部患者在服药后1~2天内均告治愈。

“解瘰汤”由绵黄芪30克、桂枝6克、炒白芍10克、当归10克、茯苓10克、粉甘草5克、生姜3片组成。本文拟结合具体病例介绍笔者在运用“解瘰汤”治疗产后尿潴留中的辨证遣药体会，请予批评指正。

1. 配用大黄，通腑浊而利气机，产后便秘，腑气不行，可促使尿潴留加重。遇有此类患者可在“解瘰汤”中加大黄以通腑气，腑气得通则气机自利，小便自可畅解。本组中有15例加用生大黄3~5克，大便通畅则止后服，以防伤正。

病例1：王××，女，25岁。宫缩2天，经胎吸娩出胎儿。产后5天小便不能自解，亦未大便，面色皤白，汗多，饮食很差，患胆囊炎有年，脉虚弦，舌苔薄。产后阳气损伤，传导乏力，糟粕不能下行。拟方：黄芪30克，桂枝10克，白芍12克，茯苓15克，生姜3片，良姜5克，甘草5克，生大黄3克（后下），扁蓄15克。服药一剂，大便得解，小便亦自利。

病例2：刘××，女，25岁。胎吸失败，上产钳娩出胎儿，产后3天，小便不能自解。饮食尚可，口干渴，小腹胀急，大便秘结，舌质红。产后阴血亏虚，肠道失其濡润，致大便秘结不通。拟方：桂枝6克，黄芪30克，白芍10克，当归10克，生军3克（后下），瓜蒌仁12克，石斛10克，生地15克，甘草5克。服药二剂，大便通利，小便畅解，口渴亦明显好转。

2. 重用桂枝，温阳散寒除瘰闭：尿潴留产妇常有食欲不振、腹中肠鸣、脐下悸动或腹中有气攻窜、大便或秘或溏以及汗出多等表现。笔者遇此类患者，

仿仲景桂枝加桂汤重用桂枝，每获显效。本组中有13例，桂枝一般用10克，一例重用至20克，效如桴鼓。

病例3：张××，女，20岁。产后11天，小便一直不通，小腹胀痛，浑身汗出，饮食很差，腹中肠鸣，大便干如羊粪，脉虚弦，舌苔薄腻。拟方：黄芪30克，桂枝15克，生大黄5克（后下），白芍10克，茯苓10克，当归10克，枳实10克，甘草5克。一剂后大便畅通，能解出小便，但滴沥不畅，原方去生军，桂枝改为20克。又服一剂，小便得解，大汗亦止。

3. 配用良姜，温中散寒助气化：产妇产后，因产时阳气耗伤，除膀胱气化无力外，脾阳常可失其运化功能，出现食欲不振、消化不良、胃脘隐痛、大便软溏、舌质淡等症状，此乃中阳不振，气化无力表现，宜加温中散寒之品，振奋中阳以助膀胱气化。伴形寒肢冷腰痠者可加附片。

病例4：唐××，女，20岁。经胎吸娩出婴儿后，小便不能自解已5天。浑身汗出如雨，面色皤白，食欲不振，大便软溏，脉虚弦，舌质淡。拟方：桂枝6克，白芍10克，黄芪30克，茯苓15克，良姜5克，当归10克，甘草5克，薏仁30克。服药一剂，小便即通。

4. 配用黄柏，苦寒解热以通闭：有些尿瘰闭产妇除有气血虚弱症状外，尚可见有发热、恶露腥臭、小腹胀急等表现，治宜标本兼顾，以“解瘰汤”温阳益气，加黄柏等清利下焦湿热。

病例5：何××，女，24岁。用产钳拉出一巨大死胎已1周，产后小便不能自解，食欲差，小腹胀急，恶露腥臭，大便干，体温38℃左右，舌苔薄腻，脉细数。拟方：黄芪30克，桂枝10克，炒白芍10克，金银花10克，炒黄柏10克，连翘10克，红藤15克，生大黄3克（后下），当归10克，川芎10克，麦芽30克，甘草5克。服药二剂，小便自解，发热亦退。