

临 证 得 失 录

何 绍 奇

角膜溃疡 益气升陷

二十余年前，有工人张某携女求诊，云偶然发现其女左眼珠上有一芝麻大小之凹陷，不知为何病？余视之，乃角膜溃疡，然素无经验，以此见辞，又碍于面子，是故欲言又忍，勉力拟出一清热解毒方，杂以菊花、密蒙花、谷精草、石决明之类眼科套药，许以服药后再商。服数剂无寸效。彼乃另延眼科名医王汝顺先生诊治，王为处补中益气汤十剂。其时余年轻气盛，想溃疡乃炎症所致，安可用补，颇不以为然。不意服完十二剂后，溃疡竟愈，乃俯首心折求教于王老。王曰：“溃疡云云，余所不知，余但知‘陷者升之’四字而已。”余诺诺而退，为之汗颜终日。老先生已于数年前作古，然此情此语，每忆及之，便觉狂气顿消。学海无涯，吾其勉旃！

大剂川芎 顿愈头痛

张××，男，二十余岁，工人。患偏头痛数年，二、三月辄一发。发则疼痛难忍，必以头频频用力触墙，始可稍缓。数年间遍尝中西药不效。刻下正值发作，患者不断以拳击头，坐立不安，呻吟不已，汗下涔涔，脉沉伏，舌质正常，苔薄白，余无异常。余思头痛如此剧烈，必因气血瘀滞；发时得撞击而暂舒者，气血暂得通行故也；通其瘀滞，其痛或可速止。乃用《辨证录》之散偏汤出入：川芎 15 克，柴胡 10 克，赤芍 12 克，香附 6 克，白芥子 6 克，郁李仁 10 克，荆芥 10 克，防风 10 克，白芷 6 克，甘草 3 克，三剂，一日一剂。原方川芎用一两(30 克)，嫌其过重，故减其半。数日后邂逅于途，彼欣喜见告云：“当天服一煎

后，其痛更剧，几不欲生。一气之下，乃将三剂药合为一罐煎之，连服二次，不意其痛若失，目前已无任何不适。”余闻之大惊，盖川芎为血中气药，气味辛温，善行血中瘀滞，疏经通隧，而一剂用至 45 克之多，得效又如此之捷，实阅历所未及者。廿年来，余之敢用大剂量(30 克以上，最大用至 45 克)川芎治偏头痛，即自此案始。

偏头痛多属实证，但有寒热之辨，川芎辛温善走，只可用于寒凝气滞血瘀诸证，用于热证，则不啻火上加油；阴虚有火，阳虚气弱者，用之不当，亦有劫阴耗气之弊，不可不知，重用亦不可不慎。

血色鲜红 不尽属热

张某，男，30 岁，干部。有痔疮史十余年。1972 年春，因公务繁重，连日夜班，体力颇觉不支，两天前，大便后忽下大量鲜血(据患者自己估计，约在 500 毫升以上)，旋即头晕目眩，心慌，自汗，口舌干燥，全身乏力，乃由同事扶至某卫生所就诊，先注射安络血、维生素 K、仙鹤草素注射液，然后集二十余味凉血止血药于一方，历二日而血未止，且腹部经常有下坠感，头晕、心慌、自汗。于是邀余会诊。诊脉软弱，舌淡无华。余以为病之初乃劳倦伤气，血失统摄，前医以血色鲜红而误以为热，以至大投凉剂，不知中阳一伤，气血益失依凭，前人云“有形之血，不能速生，无形之气，所当急固”，此之谓也。方用党参 60 克，黄芪 90 克。二味浓煎与服，一日一剂，连进三剂。服毕，血即止，种种虚象亦有所减轻，复以大剂归脾汤加减调理，约一月而渐趋康复。

便血一病，方书多以血色浅深为辨：淡为气虚，鲜红为血热，故医者往往一见鲜红之血，便执以为热。不知血之鲜者，新血而已，未必尽属血热，而气虚下陷，失于统摄之血，亦未必皆色淡也。临证总须综合全身症状及舌脉体征，全面考虑，综合分析，否则胶执一端，就难免失误。

大便秘结 活法巧治

1968年，笔者因事至京小住，故有机会向蒲辅周先生请教。有某学院藏族学生扎某及某教师之三岁幼女皆患便秘。同来请余治病。余以为如此小恙，不足挂齿，润肠通腑之方，随手开出。孰知连进数剂而毫无动静，乃约同病人诣见蒲老。蒲老诊后，对扎某用四逆散，

于女孩书甘麦大枣汤。余甚不解，蒲老云：“前者大便虽秘而不坚，且排便时颇不爽利，诊其脉弦，询其起因又在于气郁，故用四逆散助其疏泄，使肝气复条达之常，大便自通；后者并无积滞里热，面黄消瘦，证属脾虚失运，而羸弱不堪重剂，故以甘麦大枣纯甘益脾之剂缓调之。”余唯唯而退，然窃以为如此二方，未必有验，不意服药后竟获效如神。事后蒲老告余：“善治病者，一人一方，千人千方，如一锁一钥，千锁千钥然。务期药证相符，丝丝入扣。如见便秘即通之下之，遇遗精则涩之固之，见热退热，见血止血，执通套之方以治活人者，又岂能应临床无穷之变乎？”寥寥数语，足以发聋震愤，书之以公同好。

(王小平 刘武整理)

益气活血软坚汤的临床应用

田润芝* 田志勇**

笔者自拟益气活血软坚汤（黄芪25克，党参15克，白术12克，三棱10克，莪术10克，炙山甲15克，川芎12克，红花15克，丹参25克，牡蛎30克，川贝12克，玄参15克）对肠覃、瘕积有消瘕块作用，临床应用每能取得较好效果，现选择两例介绍如下：

一、病例介绍

例1：王××，女，28岁，1983年2月10日就诊。少腹疼痛下坠已有半年，经妇科检查右少腹有一鸭蛋大包块，B型超声波检查示右少腹有约6×6.5×4厘米包块，诊断为卵巢囊肿。妇科建议手术治疗。因患者惧怕手术而求诊于中医。半年来少腹疼痛下坠，遇寒凉则甚。舌淡红，苔薄白，脉沉涩。证属气虚受寒，寒凝血瘀。治宜温经散寒，予益气活血软坚汤加附子10克，桂枝10克，炙甘草10克。8剂。

二诊：少腹疼痛下坠已减，原方减桂枝、附子为各5克。1983年5月4日诊：累计服中药68剂，经B型超声波检查和妇科检查未见包块。半年后随访，依然正常。

例2：马××，女，33岁。1983年5月23日初诊，因小腹正中，有一鸡蛋大小包块月余，推之不移，

按之疼痛，自述病起绝育术后。同时伴腰疼乏力，咽干口渴，颜面潮红。舌淡红，苔薄白而干，脉细数。证属术后瘕积，久则耗伤津气。治宜益气活血软坚汤加知母12克，生熟地各15克，川断15克，寄生15克。

上方服至30剂，瘕块明显缩小；至同年8月2日诊，共服药55剂，瘕块已消。

二、体会

肠覃瘕积多为虚中夹实，其形坚硬，痛有定处多因气虚血不运行或运行无力，瘀血与寒邪相凝，形成包块。自拟益气活血软坚汤，用黄芪、党参、白术益气，三棱、莪术、穿山甲等活血，加牡蛎、川贝、玄参，取消瘕丸之意，加强消除瘕块作用。如伴有阴虚津亏，配以滋阴生津药，如地黄、阿胶、白芍等以扶正祛邪。如有寒邪凝滞者，配以桂枝、附子等温通经脉，使气血畅通。有的包块，在B型超声波助诊下兼有液体时，加用利水渗湿药，如猪苓、茯苓、泽泻等，能加速包块的消失。

* 河北省沧州市人民医院中医科

** 河北省沧州市新华区医院中医科