

名医验方

元 明 粉 散

山东中医学院 周凤梧

一、药物组成：元明粉 10 克。

二、适应证：小儿强中证，即阴茎无故坚硬勃起，久久不萎。

三、制法：元明粉以纱布包扎。

四、用法：每晚睡前外敷两手心，连用一周。

五、验案举例：刘××，男，3岁。1983年4月10日初诊。家长代诉：患儿阵发性阴茎勃起5个月，加重2个月，日发20余次，每次持续数分钟，发作时痛苦哀号，且多于早晨醒后发作，晚上发作次数较少。患儿体质一向虚弱，自出生3个月始，便腹泻、呕吐反复发作，至两岁时方愈。该病起自1982年11月，突然频繁呕吐，同时阴茎勃起，腹部痛楚难忍，哭闹不安，日发3~5次，每次数十秒钟。后经中医推拿，西医对症治疗，十几天后渐趋平复。1983年1月，因感冒发烧，鼻衄，引起旧恙，发作频繁，且逐渐加重，竟日达20余次，每至发作，痛苦哀号，用力掐捏阴茎，要求家长将其

割去。曾就诊于中医，服过知柏地黄汤加减40余剂，不见功效，遂又到某医院神经科治疗，该院以“勃起待查”的结论，给予维生素B₁、B₆、γ-酶氨酸治疗，仍无寸效，后又求治于×院推拿科，治疗10天不见好转，乃转诊于余。诊视患儿发育一般，面色憔悴，食欲不振，口干多饮，常有鼻衄、便秘，舌红苔少而燥，脉弦。审其舌脉，度其病情，确诊为“强中”。考虑患儿长期服药，有厌药情绪，故暂不给药内服，拟外用元明粉消息之。遂处方：元明粉10克，以纱布包扎，每晚睡前外敷两手心，连用1周。4月16日复诊，发作次数明显减少，胃纳见好，再照方外用3次病竟全瘥。家长坚请给方巩固，遂疏内服方，用大补阴丸合玉女煎化裁，以滋阴潜阳，兼清阳明，少佐肉桂引火归原，药用：生地黄12克，炙龟版9克，知母6克，黄柏6克，生石膏24克，麦冬6克，北沙参6克，上肉桂1.5克。水煎服，日1剂。药进6剂后，停服观察。追访1年，未见复发。

为反佐，以免格拒热药不受。

二诊太阴之寒稍杀，而脉数更甚，已见病传少阴之端倪，故用附子理中为主，兼顾太、少两阴。先生尝云：“少阴病者，心力不振，全身机能衰减之病也”（《伤寒论今释》）。故案中指出：“当防心脏衰弱”。

此例系吐利失治而病延太、少两阴，究其所以吐利之故，当由体弱脾虚，乳食停积而然。经迭投姜、附、萸、术后，中阳渐振，乃由此前之吐利完谷，一变而为泄利恶臭，食积之本未而目，至此而始彰，因予大黄、枳实推荡积滞，通因通用也；佐半夏降胃以止吐逆；茅根

分利而不伤阴；柴胡“去肠胃中结气，饮食积聚……推陈致新”（《本经》）；虚人积滞，最忌偏任消导，以免戕伐脾元，故用枳实与参、术为伍，消补并用；小儿为稚阴稚阳之体，吐利不已，脉弱甚数，阳气先虚，“舌红刺如荔枝”，阴津亦伤，亟宜阴阳兼补，故以附子温其阳，洋参、石斛救其阴。药入利止，舌上刺已除，脉亦安和，惟自汗津津，乃气阴两虚、卫外不固，故以参、斛益气阴，术、姜培中阳，黄芪补气固表，牡蛎敛阴止汗，谷麦芽、苓、夏醒胃和中，以善其后。（续完）