

经验交流

干祖望变通应用“冲击”法的经验

贵州省中医研究所门诊部 项 楠

“冲击”一法，对一些顽症，经服用常方套药无效者，可试用本法。现举验案4则，以示一斑。

耳鸣耳聋 升提上冲

经曰：“清阳出上窍，浊阴出下窍”。若因饮食劳倦，寒温不适，七情内伤，而致脾胃受损，则升降清浊功能紊乱，清阳不升，浊阴必不降而上潜，于是五官诸窍被浊阴之气弥漫笼罩，使清窍致病。所以，一旦耳窍被蒙，易耳鸣耳闭。治宜升举清阳，重用升提药，以冲开闭塞耳窍之顽症，治疗耳聋。常用药物：升麻、柴胡、葛根、路路通、菖蒲、马兜铃，此法对药物中毒性耳聋，有一定疗效。

例一：李某，男，50岁。初诊：1985年8月30日。主诉：在旅途中左耳陡然失聪，嗡嗡鸣响，听力下降。2个月之后，耳鸣由微转亢，听力比平时差。血压正常，大便偏稀。检查：双耳鼓膜（-）。音叉试验：任内氏：左耳气导大于骨导。施瓦伯氏：左耳缩短。韦伯氏：偏向右耳。右耳（-）。舌质淡红、苔薄白，脉平。证属旅途劳顿，起居失常，致气血不和，阴阳失调，浊阴蒙蔽清道。治用升清开窍法，意在“挥戈一击”。药用：升麻3克，柴胡3克，葛根3克，路路通10克，葛根10克，漏芦6克，马兜铃10克，丹参10克，益母草10克。药进5剂，耳鸣大减，听力上升。原方加减，连服40剂，鸣声平息。

按：本病因旅途中陡然耳聋耳鸣，时历2个月，耳鸣由微转亢，说明阴霾蔽阻日愈加剧，所以，用重剂升清升阳之品以冲散阴霾。升麻、柴胡升清降浊。菖蒲、路路通开窍通络，马兜铃宣通肺经之耳中结穴龙葱，漏芦通

滞，丹参、益母草养血活血。全方共奏升清化浊、养血通窍之功，使阴霾消散，气血调和，鸣聋自愈。

久流黄涕 苦寒直折

“鼻渊”，久流黄涕，易罹感冒。往往缠绵难愈。干老认为，只有先去其实，采用苦寒峻药，清热后再予补虚。常用药物：龙胆草、夏枯草、山梔、黄芩、苍耳子、白芷、鱼腥草、芦根。脾胃虚弱者，慎用。

例二：鲍某，女，12岁。初诊：1985年2月28日。其母代诉：从4~5岁开始，即脓涕奇多，夏轻冬甚，平时易感冒。检查：双鼻甲不肿大，鼻粘膜充血，中下鼻道有脓性分泌物。舌质淡胖有齿痕、苔薄白，脉小弦。证属胆腑蕴热，肺气虚弱。治用苍耳子散加龙胆草类药，借此峻药苦寒清热，作“挥戈一击”之计。药用：龙胆草3克，山梔10克，辛夷6克，白芷10克，薄荷6克，苍耳子10克，芦根30克。药进5剂，涕量减至正常，涕色由黄转白，涕质由稠转稀。检查：鼻（-），舌质淡胖有齿痕，苔薄白，脉平。再予苍耳子散加党参、山药等。隔日一剂，连服10余剂，诸症告愈。

按：本例鼻流黄涕7年，兼常患感冒。是因胆腑蕴热，肺气虚弱所致。干老先攻后补。先去实邪，故用龙胆草等苦寒峻药，使邪热清。复诊更方，予以扶正。

声门肿胀 药不嫌峻

室带肿胀，即“增生性喉炎”。症见声音嘶哑及室带肿胀，色呈暗红，为气滞痰凝、瘀阻声门所致。治用“三甲散”行瘀散结，以清

胀。常用药物：鳖甲、龟板、穿山甲、蝉蜕、僵蚕、蜜虫、当归、三棱、莪术、落得打、昆布、海藻、九香虫、瓦楞子、乳香、没药。本法也可用来治疗声带息肉、声带小结。

例三：乌某，男，50岁。初诊：1985年3月25日。主诉：声音嘶哑，时历两载。检查：咽后壁淋巴滤泡增生，粘膜萎缩少液。声带肥厚，左室带肿大如球，覆盖左声带，左梨状窝饱满，披裂肿大不充血，舌体左侧厚肿，两侧不对称。舌质淡紫、苔薄白，脉平。证属痰瘀互结，阻滞声门。治用攻坚破瘀，消痰散结。药用：三棱6克，莪术6克，土鳖虫10克，九香虫10克，柴胡3克，制大黄3克，落得打10克，乳香3克，没药3克，马勃3克。药进12剂，发音亮朗，音色接近正常，咽部有滋润感。前方去落得打、制大黄，加太子参、元参、桔梗、天竺黄，增损进治2个月，声嘶消失。检查见舌体对称，室带肿胀消退一半。

按：声音嘶哑，室带肿胀，色呈暗红，此为痰瘀交错、结滞声门之故，治法当消痰破瘀。方中三棱、莪术、乳、没，活血散血消肿。制大黄，使瘀出有路。马勃，利咽散热。柴胡、九香虫行气通滞。土鳖虫，破血逐瘀。落得打清热活血，监制诸药温燥之性。复诊加太子参，以防攻伐之中耗损正气。元参、桔梗、天竺黄加强利咽消痰之功。共服方75剂，终获痊愈。

清涕奇多 补气温肾

老年人清涕奇多，儿童入冬，常流鼻涕。干老认为，与“鼻渊”、“脑漏”无关，乃因肺肾阳虚，五液乏摄纳之权所致，治宜补肺益气，温肾固摄，方选缩泉丸合玉屏风散。常用药物：黄芪、白术、防风、益智仁、乌药、山药、诃子肉。

例四：张某，女，4岁。初诊：1985年2月14日。其母代诉：从小即有“气管炎”，容易感冒，甚至每月必发，多则一日数次，严重时哮喘，气促，平时多咳多痰，夜间盗汗及尿床，涕量奇多。检查：左立特氏区粘膜粗糙。舌淡红，苔薄白。病由气虚，治宜峻补。药用：紫河车粉3克，黄芪10克，白术4克，防风6克，乌药5克，益智仁10克，川贝粉2克（吞服）。药进22剂，哮喘、咳嗽、清涕、盗汗已止，痰量减少，惟饮多溺多。治宗原旨，佐以升提，原方加升麻3克，党参10克。连服10剂而愈。

按：本例患儿喘咳、遗尿、盗汗、涕多、渴饮，易感冒，为肺、脾、肾功能失调，气虚不固，津液代谢障碍所致。治宜温补肺脾肾三脏。方选玉屏风散合缩泉丸加减。方中紫河车粉，乃血肉有情之品，补精养血，益气补阳，为峻补之品。黄芪、白术健脾益气固表，配防风以升阳达表。乌药、益智仁，温下焦之寒；川贝粉，以加强止咳化痰之功。

中墨合作出版《中医杂志》西班牙文版协议签字仪式在京举行

• 本刊讯 • 1986年12月23日，中医杂志社与墨西哥有关方面就合作出版《中医杂志》西班牙文版达成了最终协议，并举行了签字仪式。

墨西哥驻华大使安吉亚诺先生及夫人、政务参赞米哈雷斯先生、商务参赞莫莱诺先生、文化参赞李子文先生和《中医杂志》西班牙文版墨方副主编德佩雷斯·莫莱诺夫人、编委弗朗西斯科·罗萨诺医生出席签字仪式。中国方面出席签字仪式的有卫生部副部长兼国家中医药管理局局长胡照明、中国中医研究院院长

陈绍武及中医杂志社社长钮思源等。

签字仪式结束后，胡照明副部长同安吉亚诺大使就中墨双方进行中医学交流问题进行了亲切交谈。双方共同认为《中医杂志》西班牙文版的出版，是中墨两国文化交流方面的大事，并希望这种交流从多方面长期地开展下去。

《中医杂志》目前除1981年创办的英文版外，1987年将有日文版和西班牙文版分别在日本和墨西哥创刊。