

4. 柴胡 为治肝炎常用要药,但用法颇有讲究,有肝阳上亢的病人,须慎用,怕柴胡再升其阳。如肝脏病,兼有肝阳上亢之见症,阴分受累者,可用一贯煎,滋阴疏肝,避免用柴胡。“柴胡劫肝阴”之说,应予权衡参考。柴胡处方,阴伤者用鳖血炒,脘腹痞胀者用醋炒,寒热往来者用水炒。剂量一般可用9克,亦可用到15克。

三、经前乳胀

陈丹华老中医对经前乳胀治疗效果较好。

经前乳胀,为妇女痛经病中的常见兼症,严重的可有乳房结块胀痛,乳头痛不可触,经净则块消自愈。一般均责之肝郁气滞,常用逍遥散等疏肝解郁药治疗。对月经来潮之前的乳房胀痛,治疗须加区别,不能一概治以疏肝解郁。如经来量少而乳胀者,则须滋肾水以养肝,可用六味地黄汤,左归饮之属。亦可用养肺阴法,如沙参麦冬汤加川楝子、橘叶,使金来制木,金水相生,则肝复其疏泄之职,此皆隔一隔二治疗之法,比单纯疏肝解郁,疗效为佳。此类乳胀,较为难治,亦不易受孕。

一氧化碳中毒后意识障碍治验

北京朝阳医院中医科 刘 贵 权

蔡××,男,28岁,病历号836146。

患者于1979年5月27日一氧化碳中毒,次日被发现时,已神志丧失,呼吸心跳停止。经当地医院抢救,呼吸心跳恢复,但仍昏迷。6月1日来京住本院高压氧科病房。诊断:急性一氧化碳中毒(重度昏迷),脑水肿、泌尿系感染、胸臂轻度烧伤。经治疗,患者仍呼吸不稳,体温波动,昏迷、抽搐。7月24日请中医会诊(高压氧治疗继续)。

刻诊:意识障碍不能言语已近两月。现抽搐频繁,每次持续约2小时,体温波动(37~39℃),小便不知。舌绛紫苔黑、脉弦细。证属:毒热侵于血络,肝肺心阴耗伤,心包受邪,清空被扰。急拟平肝解毒养阴止痉:羚羊角粉1.5克(冲),钩藤30克,天麦冬各12克,金银花、藤各30克,葛根20克,丹皮10克,莲子心3克,元参15克,蜈蚣3条,全蝎面3克(冲),4剂。

药后病情稳定,自汗多,大便秘,原方加浮小麦30克,番泻叶3克,送服清心滚痰丸每次1丸。加减服用10剂病见好转,抽搐大减,呼之有反应,但仍不能言语,舌绛紫,黑苔去,脉弦细。久病不语系血瘀阻络所致,治宜前方加活血之品:羚羊角粉1.5克(冲),钩藤30克,当归15克,白芍15克,红花15克,桃仁10克,葛蒲10克,远志10克,菊花12

克,生地10克,川芎6克,地龙10克,送服清心滚痰丸,每次1丸。

上方进退共服40余剂,患者面部表情较前丰富,能回答问题,可识人。左侧肢体活动灵活,但消化力差,便溏,舌淡,脉弦细无力。此邪去正虚,治宜益气健脾养血荣筋:红人参10克(先煎),白芍30克,当归15克,生熟地各15克,川芎6克,黄芪15克,枸杞15克,茯神20克,夜交藤30克,葛蒲6克,远志10克,焦神曲、焦麦芽、焦山楂各10克,伸筋草20克。

上药服用10余剂后,言语障碍基本缓解,可扶行,思维功能逐日渐复,脉舌仍同前。遂以健步虎潜丸、养血荣筋丸各50丸,日2次,每次各1丸,缓图收功。出院半年后由家属陪来我科门诊,见其单独能行,能简单对话。嘱今后加强锻炼,再以前用丸药各100丸回籍继服。

按:本例患者系毒邪侵营,耗损肝肺肾阴,伤及心包,神明不彰,清空被扰,以致昏迷抽搐。根据《内经》“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘”为治则,首以羚羊钩藤饮、清营汤化裁,平肝解毒清脑止痉。继据舌象加入活血化瘀之品,守方久服,终获良效。后期邪去正虚,法随证转,遂用人参汤加味以扶正荣筋,最后以成药缓图收功。