DOI:10.13288/j.11-2166/r.1987.11.047



从而说明主外主表非独肺也。

新疆石河子柴油机厂　李若萍　商学琦
新疆玛纳基新湖总场　白玉浩　陈泽周

## 地榆苦酒煎治崩漏琐谈

地榆苦酒煎治崩漏，《医宗金鉴》载："地榆一两，醋煎，露一宿，次早温服立止"。但药液露一夜既不卫生，冬季也易凝冻，且崩漏来势险恶，急救刻不容缓。笔者临床验证，不必全部用醋煎，每付药用食醋20毫升兑入水中，与地榆炭30克合其他方药煎成后服下，即可收到良好效果。现将典型病例介绍如下：

王××，女，47岁，工人，1984年2月9日初诊。某医院诊为再生障碍性贫血，经用多种中西药物治疗两年余仍无效。查血色素4.5克%，白细胞4400/立方毫米，血小板1.1万/立方毫米。面黄，唇无血色，周身浮肿，头晕乏力，烦躁不安，月经量多，持续一周未停，舌淡、苔薄白，脉弦数。此乃病久体虚，复因肝经郁热，开泄太过，治宜平肝泄热，固崩止漏，地榆苦酒煎合丹栀逍遥散加减：地榆炭24克，当归9克，杭白芍12克，茯苓9克，白术6克，甘草3克，丹皮6克，栀子6克，薄荷9克，柴胡6克，仙鹤草9克，食醋半杯，三剂水煎服。药后崩止，继服益气养血健脾之剂，共服中药52剂，兼常饮猪、羊骨汤。5月15日查血色素13.5克%，白细胞5400/立方毫米，血小板5.6万/立方毫米，随访2年余病情稳定。

山东省济南毛巾总厂保健站　杜令域

## 阳微阴弦新解

"阳微阴弦"出自《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治》第一条，其原文为："师曰：夫脉当取太过不及，阳微阴弦，即胸痹而痛，所以然者，责其极虚也；今阳虚知在上焦，所以胸痹、心痛者，以其阴弦故也。"很明显，本句乃本条之核心内容，尽管各注本都曾就本句详细分析，但笔者仍觉得有必要作一阐明。

本义　本句既承"脉当取太过不及"而言，无疑是阴阳两部所呈脉象。然诊脉部位又何以分阴阳呢？从条文中已引出的"今阳虚知在上焦"的结论并结合《脉经·分别三关境界脉侯所主》有关"寸主射上焦"与"尺主射下焦"的论述来看，即知脉之阴阳实宗《难经·三难》"关之前者阳之动也"与"关以后者阴之动也"而分之。所以《医宗金鉴·订正金匮要略注》即就本句而注释为："阳微，寸口脉微也，阳得阴脉为阳不及，上焦阳虚也；阴弦，尺中脉弦也，阴得阴脉为阴太过，下焦阴实也。凡阴实之邪，皆得以上乘阳虚之胸，所以病胸痹、心痛（也）。"这就明确地告诉我们，本条文只不过借本句所言之脉来揭示胸痹、心痛两病证的病机而已，即此两病证均因内盛于下焦的水气、痰饮等阴实之邪乘上焦阳虚之机逆而窃居所致。

新见　从本篇其他条文所言胸痹、心痛两病证的临床表现来看，除目前已公认前者相当于冠心病心绞痛之外，而笔者认为后者更相当于发生在胸骨下段以及上腹部位不典型之心绞痛，即两者均属冠心病心绞痛范畴。现代医学认为，心绞痛是因已经发生粥样硬化的冠状动脉在心脏负荷突然增加的情况下不能满足心肌所需供血量而使之出现暂时性缺血、缺氧的具体表现，冠状动脉粥样硬化又主要是因血液中脂类长期反复增高而导致的必然结果，而血脂增高除因大量进食动物性脂肪及富含胆固醇类食物所致之外，并常因于以下两种原因所造成：一是因细胞脂蛋白受体缺乏等遗传性代谢缺陷致使细胞利用脂蛋白能力低下，二是因肝、胆、胰、肾等慢性疾患致使脂质代谢失常，其中又以因慢性胆道疾患造成者更为常见。据笔者五年来的门诊统计资料表明，在50例被确诊为冠心病及隐性冠心病患者中，即有19例合并有慢性胆道系统疾患，而在60例被确诊为慢性胆囊炎胆石症中年以上患者中，竟有47例合并有高脂血症，32例合并有冠心病及隐性冠心病。实际上，同篇第五条所谓"胸痹心下痞，留气结在胸，胸满，胁下逆抢心"之描述，或可认为是慢性胆囊炎合并冠心病的临床表现。因此笔者认为"阳微阴弦"的病理基础乃在于："阴弦"所示下焦阴实主要是指以慢性胆道疾患为代表的诸因素所致血脂增高之变化，而"阳微"所示上焦阳虚又主要是指因长期血脂增高而致冠状动脉粥样硬化及其管内血流减慢、血液粘稠度增高、血液灌注量减少等变化。

佐证　基于上述认识，笔者已先后对45例同时患有冠心病与慢性胆囊炎患者分别采用通阳利胆与蠲饮利胆之法加以治疗，其中通阳多用瓜蒌薤白半夏汤，蠲饮多用苓桂术甘汤，利胆又多用茵陈蒿汤，并随证酌选丹参、山楂、枳壳、沉香等活血理气之品，结果绝大多数患者不仅临床症状均获明显改善，而且有关实验室检查提示血脂恢复正常，心肌缺血和胆囊收缩功能均有不同程度改善。有关中药的现代药理研究已证明，诸如茵陈、大黄等利胆之品以及茯苓、白术等蠲饮之味都具有良好的降血脂作用，而瓜蒌、薤白、桂枝、丹参、茵陈等品又均能收取扩张冠脉的效果。这些都从不同的侧面为"阳微阴弦"的新见解提供了有力的佐证。

安徽中医学院　张笑平

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net