

苗怀仁治疗梅核气经验

李学声* 苗秀云**

苗怀仁(1901~1977)老中医,江苏铜山人。家学渊源,五代专医喉科,为我县已故名老中医之一。对梅核气的治疗,采取内外针药兼治,疗效卓著,现介绍如下。

一、治疗方法

内服“消梅十味饮”,苏子(梗)12克,香附12克,半夏10克,陈皮10克,厚朴10克,桔梗10克,枳壳10克,乌药10克,甘草6克,生姜3片,水煎服。

外吹“利喉丹”,月石250克,人中白25克,薄荷冰15克,黄连6克,青黛9克,梅片30克,青盐15克。利喉丹制法:先将月石放铁锅内加热炒熔,人中白火中煨透,青盐煨红,置阴凉处一昼夜,以去火性,然后和黄连、薄荷冰、梅片、青黛混放一起研碎,过200目细筛,制成极细药粉,贮瓶内密封备用。用时以纸筒或喉头喷雾器吹入咽喉。

配以针刺:天突、人迎、内关、足三里或天容、气舍、合谷、太冲,两组交替使用。

二、临床加减

以“消梅十味饮”为主方,若肺阴亏虚者,去枳壳、生姜,加沙参、麦冬、石斛等,以养阴润肺,化痰利咽;若肝郁脾虚者,去桔梗、生姜,加当归、杭芍、柴胡、白术等,以养血柔肝,理气健脾,使咽喉清利;若肝郁血滞者,去生姜、甘草,加红花、桃仁、郁金等,以疏肝解郁,活血通络,畅利咽喉;若中气虚惫,清阳不升,浊阴上逆,结聚咽喉者;去枳壳、乌药,加参、芪、白术、升麻等,益气健中,升清降浊;若脏躁,梅核气并病者,加淮小麦、大枣、茯神等,滋养心肝,顺气化痰,消郁散结,以达脏躁、梅核气两病皆愈的目的。

三、典型病例

岳××,女,31岁,1974年4月16日门诊。患者半年前,暴怒之后,复感风寒,咽中似有梅核,吞之不下,吐之不出,胸闷脘痞,时作太息,饮食如常。咽喉部检查无异常发现,舌淡红、苔薄白,脉象弦细。此因暴怒伤肝,情志所伤,而致气聚痰凝,上结咽喉为患。治宜行气开郁,降逆化痰之法,方拟“消梅十味饮”加减。处方:厚朴10克,苏梗10克,陈皮10克,香附12克,桔梗10克,枳壳10克,乌药10克,甘草6克,大枣5枚,生姜3片,3剂。并配针刺天突、人迎、足三里、内关,留针30分钟,10分钟行针一次,出针后又浅刺咽喉壁放血,吹入“利喉丹”药,当即症状减轻。4月18日复诊,症减大半,继以原方3剂,仍配针刺天容、气舍、合谷、太冲及咽喉壁放血和吹药。4月21日三诊,症状消失。为巩固疗效,又施针一次,服药3剂。一月后患者来信致谢,未见复发。

四、体会

梅核气病多发于女子,其病常因肝郁气滞,痰凝气结者居多。苗老宗半夏厚朴汤合香苏饮之意化裁,创“消梅十味饮”。方中厚朴、陈皮、香附疏肝理气,半夏降逆化痰,桔梗宣肺利咽,苏子(梗)、枳壳、生姜和胃畅中、消痰下气,乌药、陈皮更加强理气开结、下气降逆之效,甘草、大枣和中,共奏理气化痰、降逆除满、散结畅中之功。配以针刺,咽喉壁浅刺放血,以疏通气血、散结利咽;更加外吹“利喉丹”,乃活血化痰、消肿止痛、清利咽喉之妙品,故短期每获佳效。

* 江苏省铜山县柳新乡卫生院;

** 江苏省铜山县夹河乡卫生院