

周光英 治 验 三 则

上海中医学院附属岳阳医院 姚楚芳 王华明 詹小萍*

我院著名老中医周光英，业医四十余载。周老不仅善治各种慢性疑难杂症，而且对中医急诊治疗也颇有经验，兹介绍于下。

一、癃闭(尿潴留)

傅××，女，83岁，入院日期：1987年2月11日。患者有慢性咳嗽病史7年余，痰色时白时黄。近年来逐渐加重，并伴有胸闷气急，甚则夜间不能平卧。一周前发热，口干，咯黄稠痰，纳差，夜寐不安，大便干燥。因小便点滴不通，于2月10日来本院急诊。血白细胞14200/立方毫米，中性87%，淋巴13%。胸片示：肺气肿，肺动脉高压，慢性支气管炎继发感染。入院后体检：体温正常，心率96次/分，呼吸34次/分，血压110/70毫米汞柱。见桶状胸，两肺叩诊呈高清音，呼吸音低，右肺底可闻及少量细小湿罗音。膀胱区隆起饱满，叩诊浊音。中医诊断：1. 癃闭，2. 痰饮；西医诊断：1. 尿潴留，2. 慢性支气管炎继发感染，3. 肺气肿。

入院后用中药养阴清热化痰之剂、多种抗生素、安置导尿管后，咳嗽、咳痰减少，痰色由黄转白。2月22日出现尿道灼热，痠而胀痛，尿常规检查：蛋白 $^{++}$ ，红细胞 $^{++++}$ ，白细胞3~5，即拔去导尿管。但第二天小便仍不能自解，小腹胀满，精神委顿，口干不欲饮，舌红绛、苔光剥，脉细微。当天下午急请周老会诊。周老认为此肺中伏热，阴津亏损，肾气衰弱，膀胱气化失司。急拟养阴清热，助肾化气。方用四阴煎加味：北沙参、生地、熟地、杭白芍、野百合、茯苓各9克，麦冬20克，炙甘草3克，炮附块15克。浓煎，每日2剂。药后第二天下午患者小便霍然而通，因药已中病，改每日1剂，再进3剂。2月25日复查

尿常规已正常，病告痊愈，于1987年3月6日出院。

按：肺为水之上源，《医学正传》云：“肺金清肃，则水道通调而渗营于下耳……先哲以滴水之器譬之，上窍闭则下窍不出，此理甚明。”该患者肺部疾患由来已久，热壅上焦，肺阴亏损，热邪移于膀胱，气机闭阻乃致癃闭。周老投以景岳四阴煎加味，上以清肺养阴，下除膀胱湿热。又考虑患者已年逾八旬，老年体弱，久病气虚，肾气不足，命门火衰，遂致膀胱气化功能障碍，而尿不能排出，故于方中加炮附块助肾化气。因药证相符，故获速效。

二、黄疸(肝内胆管结石合并感染)

翁××，男，54岁，初诊日期：1987年1月20日。患者周期性发热伴黄疸已数年，1982年5月因患胆囊结石引起阻塞性黄疸，在外院行胆总管取石术。2个月后又行胆囊切除术，但术后仍反复发热，并出现黄疸。后长期用中药调治，症无改善。每月至少发作二次，体温33~39℃之间。1986年9月18日因巩膜黄染、恶心、右胁下不适、寒战、高热、体温39℃以上而收入我院诊治。住院96天来用中药疏肝利胆、清热退黄，配合各种抗生素治疗仍罔效，平均每周发热一次，体温仍高达39~39.8℃之间。B超提示：肝区光点欠均匀、增粗。黄疸发作时总胆红素4.7毫克%，一分钟胆红素1.4毫克%。肝肾功能正常。血常规：血红蛋白10.5克%，红细胞285万/立方毫米；白细胞3600/立方毫米，中性66%，淋巴34%；尿常规正常；胃及十二指肠双重造影提示：胃窦部炎性变形。请周老治疗。刻诊精神疲乏，形体

* 浙江医科大学附属二院中医科

消瘦,面色暗滞,纳食不振,大便不实,小便黄赤,舌质红,舌苔白腻,脉细数。周老认为此乃湿热内蕴,肝胆失疏,胆汁外溢,脾运不健,胃失和降。治拟清热疏肝。处方:龙胆草、升麻、炙甘草各3克,柴胡、黄柏、知母、羌活、泽泻各9克。3剂。药后小便渐清,巩膜、皮肤黄染减退,纳食知味。此时湿热已清,肝胆得疏,但大便仍见溏泄,属脾胃不和,故周老以六君子汤加味以善其后。处方:党参、炒白术、茯苓、姜半夏、陈皮、生姜、麦冬、石斛各9克,炙甘草3克,红枣7枚。每日1剂。随访5月,症未复发。

按:此案湿热交蒸于肝胆,肝失疏泄,胆汁外溢,使面目俱黄。周老先予龙胆草、柴胡、升麻、炙甘草、黄柏、知母清热疏肝,配羌活俾湿邪从表而解;配泽泻促湿邪从小便而去。该患者黄疸长期缠绵频发,肝病及脾,损伤脾胃。另脾病又可及肝,导致肝郁而胆汁外溢。《金匱要略·黄疸病》曰:“谷气不消,胃中苦浊,浊气下流,小便不通……身体尽黄。”故周老后又以六君子汤加味调其脾。

三、水肿(肾病综合征)

刘××,女,44岁,初诊日期:1986年6月5日。患者于1985年2月妊娠期出现全身浮肿,化验尿常规蛋白++~+++曾被某专科医院诊断为:“妊娠中毒症”而中止妊娠。嗣后浮肿虽退,然尿检蛋白始终在+~++之间。同年10月又出现下肢痿软,腰痛乏力。尿常规检查蛋白+++~++++。用中药治之不效。1986年3月14日因浮肿加重于某医院住院治疗。中医

诊断:水肿(肾阳不足)。西医诊断:肾病综合征。每日用强的松30~45毫克、昆明山海棠片每次4片,每日3次口服。另用环磷酰胺200毫克于0.9%生理盐水20毫升静脉推注,隔日一次,共三次;再配合中药金匱肾气丸加味作汤剂。中西结合共治疗2月半余,症无好转。两下肢仍浮肿,腰痠膝软,尿蛋白+++、血甘油三脂238毫克%,胆固醇296毫克%;血尿素氮23.1毫克%,血肌酐1.5毫克%。故自动出院请周老诊治。面目浮肿如上述,腰痠纳差,舌苔薄白、质淡红,脉沉细。尿检蛋白++++。症属肾阴亏损,脾气不足。治予育阴补肾,益气健脾。方拟一阴煎加味:生地、熟地、白芍、麦冬、丹参、牛膝各9克,党参、黄芪各15克,炙甘草、川椒各3克。每日1剂,水煎服。服药一月后,精神好转,化验尿蛋白+++。前方有效,继以原方出入。1986年12月23日诊:浮肿明显消退,但患者自感形寒怯冷。尿检:蛋白+。因病程已久,肾气已亏,时值冬至,故于原方加炮附块10克、升麻3克以温肾益脾。1987年2月10日诊:自我感觉良好,无不适感。尿检蛋白(-),24小时尿蛋白定量测定为420毫克%,肾功能正常。故于原方去附块、升麻,作善后调治。后随访五月症未复发。

按:患者水肿,腰痠,舌质微红,脉沉细,此属肾阴耗伤。周老采用张景岳一阴煎育阴补肾为主,加黄芪、党参、川椒佐以益气健脾。方中小量之川椒,意在大队养阴药中,从阳引阴,为阳中求阴之术。

痔 瘻 病 治 疗 技 术 短 训 班 招 生

河北省巨鹿县个体痔瘻医院继续举办痔瘻病治疗技术短训班,主要学习注射“消痔灵”治疗各期内痔和学习治疗外痔、混合痔、肛瘻、肛裂、直肠息肉和脱肛病的治疗技术。方法简便安全、痛苦小,无并发症和后遗症。95%以上的病人可不作手术。学期不限,学费900元。保证学员期满时能够掌握以上七种病的治疗技术,并与学员签订教学合同,两年内负责继续给学员技术指导。住宿免费,生活费自理。开学日期

每月1日,凡工作五年以上的医生均可报名。具有初中以上文化程度的无职业残疾人(上肢无严重残疾,生活可自理者)免费学习,并酌情每月给予20元的生活补助并赠送医疗器械和路费。已从事医务工作的残疾人可酌情免费学习。请与我院联系经批准后方可报到参加学习。

地址:河北省巨鹿县城贸易街

联系人:刘恒均