

水中,静而守位。若肝寒子盗母气,使水寒阳越,相火失位,则可见烘热时起,头昏耳鸣,心烦头汗,下肢清冷,当脐筑动,小腹板室,尿黄难出,脉象虚弦尺露,舌苔根白尖红。治用桂枝加龙骨牡蛎汤合滋肾通关丸,导阳泻火,育阴潜阳,平冲降逆。此为肝阳虚证中出现的“冲逆阳浮”之变局,临床不乏其例。当先调整阴阳,掇纳浮越;然后再进滋填,以培元固本。

六、附案:王××,男,55岁,1986年11月6日诊。西医诊断为慢性肝炎。症见肝区隐痛,波及腰脊,面色晦淡,头昏神怯,肢体怠惰,不耐烦劳,下肢浮肿,舌淡苔薄白,脉弦按之弱,血压170/120毫米汞柱。此证肝脏阳气亏虚,气血失于温运。治宜温养法。处方:

炒白芍10克,肉桂2克,生熟黄芪各12克,炙甘草3克,制黄精12克,制首乌12克,枸杞子10克,当归10克,桑寄生10克,防己10

克,茯苓10克,生姜6克,红枣10克。5剂。

11月18日二诊:病情未见进退,苔白,脉弱,阳虚之征。前方进筹。处方:

党参10克,炙黄芪15克,肉桂2克,制附片6克,活磁石15克(先煎),白术芍各10克,制黄精12克,当归10克,制首乌12克,茯苓10克,炙甘草5克,生姜6克,红枣10克。5剂。药后,肝痛好转,血压150/90毫米汞柱。原方再服10剂,后以归芪建中汤调治。

按:此证肝痛波及腰脊,肝伤及肾;而面色晦淡,神怯肢怠,下肢欠温,舌淡脉弱,均属肝阳虚而阴寒内凝之象;阴盛阳浮,故血压升高,与阴虚阳亢者截然不同。初诊用黄芪建中汤加味,效不显著,故进一步用附子汤合建中法,复入温养之品,症情得以好转,后以归芪建中法收功。

益气升阳法治疗脾虚泄泻二则

吉林省吉林市龙潭区中医院 刘玉璞

一、脾阳不足,运化失职

徐××,女,49岁,1983年12月28日初诊。腹泻1年,每日2~3次,完谷不化,时溏时泻,伴倦怠乏力,食少纳呆,腹痛喜按,近一月余晨起腹泻,泻前腹痛,肠鸣窘迫,泻后腹舒。

诊见:形体消瘦,面色萎黄,畏寒,舌淡苔薄,脉濡弱缓。证属脾虚不运,湿困脾阳,日久不愈,脾胃受损,以致脾阳虚弱,运化失职,治宜健脾益胃,升阳祛湿。处方:党参25克,白术25克,黄芪25克,防风5克,羌活5克,炙甘草6克,炒柴胡5克,茯苓9克,泽泻6克,炒白芍9克,半夏9克,陈皮7.5克,黄连2克,炮姜3克,大枣5枚。4剂,水煎每日一剂,早晚温服。

药后粪量较多,便次减少,晨起肠鸣腹痛转轻。服药8剂,大便成形,日行一次,腹痛肠鸣均消失,惟转矢气较多,守前方加广木香3克。共进12剂,诸

证消除,饮食如常,经随访一年未见复发。

二、肝气横逆,脾虚泄泻

李××,女,40岁,1982年4月5日初诊。

患者平素性情急躁,泄泻3年,时发时止,发时痛泻并作,每因情绪波动而加重,经服中西药效果不显,而来院求治。

诊见:脘腹胀满,嗳气少食,痛泻并作,每日2~4次,近一月余,有时晨起即泻,便稀而薄,面色不华,舌淡苔薄白,脉弦缓,此乃久泻伤脾(胃),兼之平素性情急躁,土被木乘,证属肝郁脾虚,土衰木旺,而痛泻并作。治宜补土泻木,渗湿健脾。处方:党参25克,白术15克,白芍15克,陈皮25克,防风9克,羌活4克,柴胡5克,茯苓10克,青皮5克,半夏10克,黄连3克,炒枳壳7.5克,生甘草3克。四剂。

药后腹痛及便次减轻。再进10剂痊愈。随访半年未见复发。