

6. 小茴香—沉香粉：为治疗输卵管阻塞偏寒证型之必用。理气通络，温肾散寒。由于性味辛温，多用易伤津伤阴，一般于经期中用药5天即停。

7. 石菖蒲—制南星：为痰湿阻络不孕要药。功能化痰开窍醒脑，专治经络痰湿。每于经期中加入石楠叶一味，既增其化痰通络之效，又能温肾兴阳。

8. 石打穿—刘寄奴：用于子宫内膜异位症、卵巢囊肿兼有热证者。有清热利水，通络散结之功。

9. 蒲黄—赤芍：子宫内膜异位症必用之品。功能活血凉血散瘀。

10. 三棱—莪术：子宫内膜异位症必用之

品。功能破血祛瘀，理气止痛。因属破血消伐之品，有损伤元气之虞，故虚证慎用。

11. 乳香—没药：子宫内膜异位症之痛经首选用药。功能活血散瘀，消肿止痛，气血并治，且止痛效果显著。

12. 血竭—三七：子宫内膜异位症且经量多者必用。通涩并用，有止血、行瘀、止痛三大功用，且有止血不留瘀特点。

13. 寄生—丝瓜络：用于输卵管通而欠畅之证。补而兼通，且常与桑枝合用，补肝肾而通脉络。

14. 知母—黄柏：用于盆腔炎湿热盛，肾阴受灼之证。功能清利下焦湿热，滋肾泻火。

诊 余 反 思 二 则

湖南怀化地区安江疗养院 伍 玉 元

例一：许某，男，48岁，1985年4月3日初诊。因阵发性胸闷经某医院诊断为“隐性冠心病”，服“冠心II号”（当归、川芎、红花、桃仁、赤芍、郁金、降香）半年后，仍胸闷，心前区刺痛，心悸，动则短气，倦怠懒言，舌略淡、边有瘀点，脉寸涩关弱。辨证为气郁血瘀。治以宽胸开结，活血化瘀。处方：瓜蒌10克，法夏9克，桂枝8克，厚朴10克，丹参20克，郁金10克，薤白10克。5剂后，症如故。二诊：以气虚血瘀，心阳阻闭，治以补气活血，通阳化瘀。处方：党参12克，炙黄芪15克，升麻6克，当归15克，白术10克，炙甘草10克，丹参20克，桂枝12克，鸡血藤15克，另服红参3克。5剂后，症大减。守法调治月余，诸症消失，心电图正常。随访2年，无反复。

诊余反思：病为胸痹，久用活血化瘀，气陷于内，气血失调，气虚血瘀，心阳不宣，故胸闷心悸、刺痛不休、短气懒言、舌见瘀点，脉来艰涩。析症辨证，气虚是本，血瘀为标。初诊由于标本不得，主次不明，误投宽胸开结之药，仍伐其气，故未奏效。二诊辨得标本，陷气得升，阳气通达，气旺血行，血活瘀消，其病乃愈。

例二：韩某，女，31岁，1986年9月5日初诊。患嗜酸性细胞增多症半年（嗜酸性细胞绝对计数1962/

立方毫米）。病由外感后，午后发热，骨节痛烦，烦闷不舒，自汗恶风，汗出短气，热欲近衣，倦怠乏力，身重痛楚，舌略红、苔白腻，脉弦滑。辨为卫外不固，气虚发热。以益气固表，甘温除热为治，投玉屏风散合补中益气汤，周余未见寸效。二诊：结合时令，以暑气伤人，投清暑益气汤5剂，症仍如故。三诊：细究病史，知其伏天沐浴乃需沸水，浴后方舒，此真寒假热，热在皮肤，寒在骨髓，卫阳失固，营阴郁滞，风寒湿留着关节。针对其证“热因热用”，投甘草附子汤加味。处方：炙甘草60克，附片10克，白术15克，桂枝10克，沙参15克，苍术9克，忍冬藤15克，生黄芪20克。服一剂后，十去其三。守法续进5剂，热退痛除，身凉神爽，烦除汗止，但动甚短气乏力，舌淡红、苔薄白，脉细，视为久病气虚，取红参6克合补中益气丸调理半月，余证尽除，嗜酸性细胞绝对计数248/立方毫米。

诊余反思：中医无此病名记载，病证结合分析，乃风寒湿三邪留着关节所致，留连日久，则形成真寒假热证。一诊见热清热，二诊清暑益气，一误再误，病情缠绵，乃予热因热用，温阳散寒，益气除湿，使气血流畅，腠理得温，卫表得固。复以补中益气，损者益之，其病乃愈。