

5 梅核气常用麻黄理气化痰

家父以临床实际见症描述梅核气的症状说：“咽部如草絮，如饭粒，如碎肉，如梅核，如手叉脖易恶心，如索缠颈易拉领，吐之不出，咽之不下”，患者常有多疑善虑、恐癌的心理现象。如病机偏重在气，气机升降失调，治以疏肝理气，佐以化痰，可用自拟疏肝解郁汤（绿萼梅 6g，代代花 3g，橘红 9g，佛手 9g，制香附 9g，制厚朴 9g，川郁金 9g，姜半夏 9g，炒白芍 9g，降香 6g，柴胡 6g，旋覆花 9g），加炙麻黄 10g，玫瑰花各 6g，如病机偏重在痰，痰气交阻，治以化痰为主，兼以理气，可用二陈汤、小陷胸汤，加炙麻黄、杏

仁、前胡、浙贝各 10g。如病机偏重在湿，湿邪困阻，脾失健运，气机壅滞，治以醒脾化湿，可用越鞠丸、平胃散，加炙麻黄、枳壳各 10g，苏梗 12g，炒谷麦芽各 30g。其中所用炙麻黄，乃因肺主一身之气，麻黄苦温辛散，宣肺透邪调气，气顺则梅核可消。

例 5：王某，1983 年初诊。咽中梗梗 1 年，咽之不下，咯之不出，胸闷脘痞。证属痰气交阻、脾胃失降，治宜化痰利气。处方：姜半夏、陈皮、枳壳、柴胡、炙麻黄、旋覆花、厚朴、降香、前胡、佛手柑各 10g，瓜蒌皮 15g，黄连 5g。服 5 剂症状减轻，继服 10 剂痊愈。

冲和饮子临床应用举隅

陈炳煜

冲和饮子出自清·吴谦《医宗金鉴》。方由麦门冬、人参、桔梗、当归、黄芪、柴胡、白芍、茯苓、天花粉、荆芥、防风、连翘、白术等组成。笔者应用本方治疗多种疾病，疗效满意。现举 2 例如下。

1 历节病(风湿性关节炎伴左膝关节腔积液)

林某某，男 23 岁。1995 年 12 月 28 日初诊，患者左膝关节酸痛，潮红、肿胀、灼热已 2 月余。每于天气变化时症状加剧，活动不利、伴神疲、身困、口干口苦、心烦纳呆，夜寐欠佳，小便自利、大便时溏。刻诊：体温 37.2℃，左膝关节肿胀，潮红灼热，活动受限。舌质偏红，苔黄厚，脉弦滑。血红蛋白：141g/L，白细胞总数 $11.2 \times 10^9/L$ ，其中嗜中性细胞 0.78，淋巴细胞 0.2，单核细胞 0.02，血沉 52mm/h，抗“O”>500U，类风湿因子阴性。左膝关节 X 线正侧位片示左膝关节腔积液。证属素体脾虚，风热阻络。治以健脾补虚，疏风清热。处方：麦门冬 15g，党参 4g，桔梗 10g，黄芪 6g，柴胡 10g，白芍 15g，茯苓 30g，防风 10g，连翘 15g，忍冬藤 30g。水煎服，每日 1 剂。上方加减服用 43 剂，患者左膝关节酸痛已除，潮红，肿胀，灼热已消失，活动自如，精神佳，诸症均见缓解。复查血红蛋白 130g/L，白细胞总数 $7.6 \times 10^9/L$ ，其中嗜中性细胞 0.69，淋巴细胞 0.30，单核细胞 0.01，血沉 13mm/h，抗“O”<500U，类风湿因子阴性。左膝关节正侧位片示左膝关节腔积液已吸收。

本例属本虚标实之证，应用冲和饮子以内补脾益气而固本，濡养四肢，外疏风清热以祛邪，疏利关节。

2 水肿(特发性浮肿)

曾某某，女，37 岁。1996 年 11 月 25 日初诊。患者全身肿胀已 1 年余。刻下症见：全身肿胀，以双下肢为甚，按之凹陷，伴日渐肥胖，全身困重，神疲乏力，倦怠嗜睡，口干口苦，骨节酸痛，胸闷心烦，纳食尚可，夜寐安，小溲短少，大便时溏时结。刻诊：患者身高 158cm，体重 68kg，心肺（-），腹略膨隆，腹壁脂肪肥厚，肝脾未触及，双肾区叩击痛（-），双下肢浮肿，按之凹陷，舌质淡胖，连见齿痕，苔白滑，脉濡。尿蛋白（-），白细胞 0~2/HP，红细胞（-），上皮细胞少许。血红蛋白 120g/L，白细胞总数 $6.8 \times 10^9/L$ ，其中嗜中性细胞 0.69，淋巴细胞 0.28，单核细胞 0.02，嗜酸细胞 0.01。检查肝、肾功能，血糖、血脂均未见异常，血 T_3 、 T_4 均在正常范围内，心电图大致正常，X 线胸片：心肺无异常。肝、胆、脾、肾、子宫、卵巢 B 超均无异常发现。证属脾虚肺热，水湿内停。治以健脾清肺，利水消肿。处方：麦门冬 15g，党参 15g，桔梗 10g，黄芪 15g，柴胡 10g，茯苓 30g，荆芥 10g，防风 10g，连翘 10g，白术 10g，大腹皮 15g。水煎服，每日 1 剂。上方加减服 80 余剂，患者全身肿胀已见消退，体重减为 59kg，诸症减轻，小溲量多而清利。

本例素体脾虚，复因邪热阻肺，水液运化，输布失常，内停肌肤，予冲和饮子以健脾补气，助水液运化，轻宣肺热，采用了“导水必自高源”的方法，通调水道。

* 福建省厦门市第二医院，厦门市鼓浪屿(361002)

收稿日期：1998-01-21