

# 易黄汤临床应用举隅

江苏省泰县中医院 谢兆丰

易黄汤出自《傅青主女科》，由山药、芡实、黄柏、车前子、白果五味药组成。本方为脾虚湿热带下而设，具有健脾除湿、清热止带之功。笔者用此方灵活加减，治疗泌尿、生殖系统诸证，每收良效，兹介绍如下。

## 一、膏淋

许××，男，49岁。1983年5月26日诊。患膏淋已半年余，近因劳累发作，服用八正散等方未见好转。证见小便混浊不清，白如米泔，甚则尿下油块，上有浮油，尿道灼痛，伴有头目昏眩，面黄肢倦，舌苔腻黄，脉象细缓。查乳糜试验阳性反应，血检未找到微丝蚴。胸透：两肺清晰。此乃病久脾虚，湿热之邪留恋下焦，清浊互混，脂液外流。治以益气健脾，清热除湿。方用易黄汤加味：山药10克，芡实15克，黄柏10克，车前子15克(包煎)，白果12个(去壳)，苡仁15克，太子参10克，川草薢10克，茯苓10克。

上药连服12剂，小便乳白减少；服至24剂，小便转清，头昏、肢倦消失，复查乳糜试验阴性，病告愈。

按：乳糜尿一症，临床殊少良法，本例以易黄汤健脾利湿，加入草薢、苡仁等品，分清化浊。此方既有利湿清热之功，又有益气健脾去浊之能，相辅相成，使湿浊去而脾气固，故诸恙悉退矣。

## 二、热淋

张××，女，37岁。1978年7月25日诊。患热淋已四月余，近因受凉而诱发，诊见小便频数，溲时不爽，尿道涩痛，小腹胀满时痛，伴有带下，腰痠腿软，纳少乏力，小便黄，大便干，苔腻微黄，诊脉濡数。查尿常规：蛋白(+)，脓细胞(++)，红细胞(+)。此乃脾肾两

虚，湿热下注膀胱，气化失司，水道不利。治以清热利湿，通淋。用易黄汤加味：山药、黄柏、芡实、甘草梢、石韦各10克，车前子(布包)、薏苡、生地黄各15克，白果10个(去壳)，生大黄(后入)8克。

服药3剂，尿频、尿痛好转，小便通利，仍守原方进治；服12剂后，诸证消失，查尿常规已正常。

按：其病系由膀胱湿热所致。投用易黄汤清热除湿，酌加通淋之品，双管齐下，而收佳效。

## 三、带下

唐××，女，45岁。1978年7月24日诊。带下如淋，色白灰黄，质稠粘滞，量多气腥，外阴瘙痒，经常头晕腰痠，身倦乏力，纳谷不香，舌淡苔白，诊脉缓弱。妇科检查诊为慢性盆腔炎。此乃脾肾虚损，湿热内蕴，流注下焦，带脉失约。治以健脾补肾，利湿止带。方用易黄汤：山药10克，黄柏10克，芡实20克，车前子20克(布包)，白果10个(去壳)。另配外洗方：黄柏10克，槟榔10克，苦参15克，枯矾10克，每日煎水熏洗2次。服药9剂后病愈。

按：带下的产生，多与肝脾肾三脏有关，关键是脾虚。脾虚生湿，湿郁化热，湿热累伤任带二脉，固约无权，成为本证。此例带下，系属本虚标实，其脾虚为本，湿热为标，故投用易黄汤标本同治，获其佳效。方中山药、芡实健脾益肾固本；黄柏、车前清热化湿解毒；白果固任止带，补中寓通。本方尤其适于虚多实少之错杂证。

## 四、蛋白尿

张××，女，29岁。1980年7月31日诊。

一年来经常浮肿、腰痛,小便短少。经用补肾药后,浮肿渐消,尿蛋白仍时有出现。尿检:蛋白(+++),肢困乏力,面色少华,除目胞晨起微肿外,并无明显浮肿,纳谷不香,苔腻微黄,脉弦缓。此乃脾肾两虚,湿热内蕴,精微下渗。治以健脾补肾,利湿清热。用易黄汤加味:山药 10 克,黄柏 10 克,芡实 20 克,车前子 20 克(布包),白果 10 个(去壳),山萸肉、

茯苓各 10 克。服药 12 剂,查尿蛋白(+),腰痛减,饮食增加。又按原方继服 10 剂,复查尿蛋白阴性。后以六味地黄丸,调理巩固。

按:本例患者,浮肿、蛋白尿已一年,反复不愈,且见腰痛、肢倦、面色少华、纳呆等脾肾两虚,湿热内蕴之证,故用易黄汤健脾除湿,清下焦之热,配山萸肉补肾填精固摄,茯苓淡渗利湿,服药 30 余剂,疗效满意。

## 重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实治疗心衰 50 例次

江西九江市湖口县中医院 李 良 论

江西九江市湖口县人民医院 李 年 春

近年来我们采用重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实治疗充血性心力衰竭 50 例次, 疗效满意, 现小结如下:

### 一、临床资料

本组 50 例次充血性心力衰竭发生于 28 例患者。其中心肌炎 8 例, 风湿性心瓣膜病 7 例, 肺心病 13 例。年龄最小的 3 岁, 最大的 85 岁。男 16 例, 女 12 例。50 例次充血性心力衰竭患者除存在原发病特有的症状外, 都有呼吸困难, 咳嗽, 下肢浮肿, 肝脏肿大, 肺底有罗音等典型症状。本组病员在治疗过程中未用西药, 少数病例曾合用其他中药。

### 二、治疗方法与结果:

方药组成: 葶苈子 30~50 克, 大枣 15 枚, 枳实 30 克, 每日 1 剂, 水煎, 分 3 次内服。

疗效标准: 显效: 心衰完全控制或心衰 III 度转为 I 度。有效: 心衰 III 度转为 II 度或 II 度转为 I 度。无效: 未达到以上标准或加重。

疗效标准的主要依据是: 心率减慢, 呼吸困难减轻或消失, 咳嗽减轻或消失, 肝脏缩小, 肺底罗音消失, 尿量增多, 水肿消退, 自觉症状改善程度等进行评定。

治疗结果: 50 例次服药后 48 小时, 显效 36 例次, 有效 12 例次, 无效 2 例次, 总有效率为 96%。

### 三、病案举例

孔××, 女, 34 岁。患风湿性心瓣膜病, 二尖瓣闭锁不全并狭窄 12 年。近一周来心悸加重, 咳嗽, 咳

泡沫状痰, 呼吸困难, 不能平卧, 口唇发绀, 纳差, 恶心呕吐, 尿少色黄, 踝关节以下呈凹陷性水肿。心率 162 次/分, 节律齐, 心尖部 III 级吹风样收缩期杂音和较粗糙的舒张期杂音, 两肺底可闻及湿性罗音。肝肋弓下 3 cm, 边锐质中, 触痛(+), 脉细数无力, 舌苔薄白。诊断: 风湿性心瓣膜病, 二尖瓣闭锁不全并狭窄, 充血性心力衰竭 III 度。药用: 葶苈子 40 克, 大枣 15 枚, 枳实 30 克, 每日 1 剂, 水煎, 分 3 次内服。服药后 24 小时, 心悸咳嗽减轻, 可以平卧, 尿量增多。服药后 48 小时, 自觉症状消失, 下肢浮肿消退, 心率 91 次/分, 心尖部 IV 级吹风样收缩期杂音和轻度舒张期杂音, 两肺(-), 肝肋弓下可扪及边缘, 脉弦, 苔薄白, 口唇红润。该患者曾 5 次出现 III 度心衰, 休息不能缓解症状, 都用重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实为主方治疗, 均取得良好的效果。

### 四、体会

葶苈大枣泻肺汤为泻肺之峻剂, 方中葶苈子辛苦寒, 泻肺降气, 逐痰饮, 消水肿。大枣甘温, 补脾和胃, 使全方祛邪而不伤正。仲景用于治疗肺病初起, 表证已解, 而肺尚未成, 或已成, 而肺壅特甚者。又用于治疗支饮不得息者。凡咳嗽, 喘息不得卧, 胸胁胀满, 痰涎壅塞, 甚则一身面目浮肿, 病情属实者都可以使用。采用重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实治疗充血性心力衰竭, 经临床观察有明显的强心利尿镇咳祛痰作用。没有明显副作用, 使用安全可靠。