DOI:10.13288/j.11-2166/r.1999.12.039

虚象为主但有痰瘀等标实夹杂。

中风之病，忌用温热，此为历代医家所共识。地黄饮子方中桂附性热，山茱萸、肉苁蓉、菖蒲等虽属性温之品，但在大量生地黄、麦冬、石斛等寒凉之品所制约，用量亦不大，故其温热之性在方中并不明显。一般肉桂只用 3g，制附片 6g，此 2 味虽为大辛大热之品，在此方中只取其补阳散寒、温通经脉之效。中风病久，经络筋脉气血痹阻、痰浊瘀血留滞，虽需活血祛痰，但必须兼顾温阳通脉，附子、肉桂大辛大热，其中附子归十二经，两药相合，可鼓动阳气运行，祛寒通痹，而使经脉通畅，气血得以正常流通。桂附配合方中补肾、祛瘀、豁痰诸品，相辅相成，既可配合补肾药滋阴补阳，鼓动气血运行，亦可协助豁痰、祛瘀药开窍通络。临床观察表明地黄饮子对患者因阴阳失调、阴虚阳衰所致瘫肢、四肢畏寒发凉、抽掣挛急等症有明显治疗改善作用。即使在无效病例中亦未见因服药后火热肝阳更甚者。能够产生这种疗效的关键，是组方中除上述甘寒、苦寒或咸寒之品所起的制约外，有时加用钩藤、地龙等清热平肝息风之品，此类药物不但可以平肝潜阳，而且可以防止桂附等温热药物助阳升火之弊。从临床用药实践中可以看出，中风急性期后，温热药物不是绝对禁忌，只要辨证确当，在适宜的配伍下，完全可以使用，借其温通效力可使临床疗效得以提高。

北京铁路分局中心医院(100071) 赵 荃

所以载丸加味治疗顽固性滑胎心得

滑胎一症为妇科所多见，笔者应用所以载丸加味治疗顽固性滑胎，收到较好的效果。所以载丸为清代医家陈修园所创，载《女科要旨》一书。陈修园云："新定所以载丸治胎气不安不长，妇人半产，或三月或五月按期不移者，必终身不能大产，惟此丸可以治之。"本方由白术、人参、桑寄生、云茯苓、杜仲、大枣组成。用于脾肾不足，胎元不固，腰腹酸痛，屡经小产者。笔者常以本方加菟丝子、赤石脂治疗脾肾不足的滑胎者常获良效。

如治王某某，女，38 岁。患者曾怀孕 7 次，均于妊娠 6～7 月发生流产。流产前先有腰腹疼痛，阴道有淡红色液体流出，经卧床休息及保胎治疗都未有效果。现为第 8 次妊娠 6 月有余，自觉近日小腹发凉，有下坠感，腹痛隐隐，腰部酸胀，阴道口有少量淡红色液体流出。月经史 14 4～5/28～30，量中等，色红，时有少量小血块，无痛经，白带不多。既往无传染病及其他慢性病。家族中无特殊病史。患者 22 岁结婚，屡妊屡坠。其夫 36 岁，患者与其夫系同村人氏，非近亲结婚。双方均作过遗传学检查，未发现有遗传或染色体疾患。患者面色㿠白，稍胖，精神尚好，纳食睡眠可，大便微溏，一日一行。舌淡红、边有齿痕、苔薄白，脉浮缓。证属脾肾不足。治宜健脾补肾。方用所以载丸加味：白术 20g，党参 15g，桑寄生 15g，茯苓 20g，杜仲 15g，大枣 10g，菟丝子 20g，赤石脂 20g。3 剂。每剂服 2 日。8 月 25 日二诊。上药后腰部酸胀感减少，腹部隐痛及下坠感消失，阴道口偶有血性分泌物。惟感口淡无味，全身稍感困倦，脉舌如前。仍以上方加荷顶 3 个，砂仁 10g，先后服用 10 余剂。此后身无不适，足月分娩一女婴，母女健康。

笔者临证所见，滑胎者以脾肾不足者居多。脾肾不足，则不能系固胎脉，因而腰腹酸痛，气虚下坠，而致流产。所以载丸治疗脾肾不足，胎元不固，屡经小产者。陈修园曰："白术为补土之正药，土为万物之母而载万物，故本方取之为君。茯苓感苍松之气而生，苗不出土，独得土气之全而暗长；桑寄生感桑精之气而生，根不入土，自具土性之足而敷荣。一者伏于土中，俨若子居母腹；一者寄于枝上，居然胎系母胞；二物夺天地造化之神功，故能资养气血于无形之处，而取效倍于他药也。杜仲补先天之水火，而多丝尤能系维而不坠"。菟丝子一药补肝肾，益精髓，张锡纯曰："愚于千百味药中，得一善治流产之药，乃菟丝子是也"。方中应用赤石脂一味，乃 20 多年前大连一王姓老人所传。这与陈修园"土生万物而载万物"之观点不谋而合。时而用之，土旺胎固，安有坠下乎？

云南省妇幼保健院(650051) 廖龙祥

对高血压病温阳见功的验证

笔者在 10 年前偶读《中医杂志》1985 年 6 月刘代康《高血压症，镇潜无效，温阳见功》的文章，深受启发，在日后的临床实际中多有应用，屡屡见效，现将 38 例临床治验病例总结如下。

治疗方法以中药真武汤为主加味，处方：附子 12g(先煎)，肉桂 4g(后下)，山茱萸 16g，熟地黄 30g，杜仲 20g，煅牡蛎 30g(先煎)，山药 15g，茯苓 15g，黄连 3g，柴胡 10g，白术 18g，白芍 15g。水煎 2 次，共取汁 300ml，分 2 次服，日 1 剂。日测血压 1 次，对已经服用降压药物的患者，连续 3 次血压低于高血压标准者予以减少降压药物剂量。血压稳定后嘱服用红参 30～50g，有舌苔黄或齿龈出血者加黄连 2g。嘱日后随时复诊，每年拟肾气丸调补 1～5 次不等，或因人而异服用不同剂量的红参。避免剧烈运动，避免大便秘结，避免大汗失水。忌辛辣刺激饮食，避免高脂、高蛋白饮食，控制食盐摄入。

其中 6 例初发病人经用药 6 天后血压均稳定在 140/90mmHg(1mmHg=0.133kPa)以下，其余 32 例病人服药后血压逐渐下降，逐渐减药，经服药 1 月，28 例病人完全停服降压药物，另 4 例病人仅需早晨服用 1 粒复方降压片，血压均控制在 140/90mmHg 以下。

浙江省嵊泗县中医院(202450) 蔡明坤

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net