

治 验 四 则

朱 曾 柏

一、齿紧

黄××，女，29岁，干部。三月前因事突然烦惊，情怀抑郁，时感上、下牙齿启合有碍，即使用力开启，亦仅能张开三、四毫米。二便尚可，除胁肋时有胀闷而外，周身无任何不适，行动自如，形体不衰，惟面容苦楚，脉弦劲鼓指。近二月来月经量少而不畅。证属肝气郁结太过，肝风夹痰上扰，风痰遏阻经络而成斯证。治宜舒肝解郁，兼化痰瘀。

处方：柴胡20克，郁金30克，僵蚕10克，制香附20克，蜈蚣1条，全蝎3克，浙贝母15克，益母草30克。

服药二剂后，两腮已见松弛。上方蜈蚣加至2条，全蝎加至6克，僵蚕加至15克，并加威灵仙20克。服药五剂后，牙齿紧闭之势又大为好转，舌头能伸出齿外。更予上方中加夜交藤30克、白芍15克。共服药三十余剂，齿闭之症已获痊愈。

按：本症肝气郁结，夹风痰上犯，致使经络不舒而口齿紧闭难伸。方中柴胡、制香附、郁金疏肝解郁以和气血。僵蚕、浙贝、蜈蚣、全蝎祛风化痰通络。益母草调经活血。甘草调和诸药。威灵仙不仅能化痰通络，且对松弛紧张似有一定作用。三诊时加夜交藤、白芍，是取夜交藤养心安神通络。白芍柔肝，寓柔以制刚之义。

二、胆结石、冠心病、颈椎肥大

顾××，女，51岁，教师。患胆绞痛、心绞痛(心前区闷痛)，并伴有胸膈痞塞不舒、心慌、失眠已有三年，经××医院诊断为胆结石、冠心病心绞痛(T波倒置)、颈椎病，治疗未效。近半年来症状日益加重，稍有劳累或饮食调护不慎，胆绞痛、心绞痛(压榨样闷痛)即

发，且剧痛难忍，心慌、头晕亦旋即加重。患者精力疲惫，面色虚浮，晦黯如灰。其尤为可虑者舌体肥大，舌质紫蓝如黛，仅舌边周围能微见淡红之色。脉沉而结代同见。证属心肾阳气虚馁，痰瘀凝结胸中，以补肾通阳，痰瘀分消为治。

处方：郁金15克，黄芪10克，川芎10克，法半夏10克，水蛭10克，元胡10克，丹参10克，枸杞子10克，巴戟天10克，夜交藤15克，浙贝母10克，炙甘草6克。

服五剂后，自称服药后胸膈胁肋等处舒展，大便较前通畅，心绞痛未发，但满舌仍紫蓝如黛。此乃痰瘀胶着日久，心肾阳气痹阻难伸，而病重药轻自难立起沉疴。原方不变，各药均加量一倍，另加海蛤粉30克。又五剂后，自称各症进一步好转，嘱其再服药五剂，并用水蛭300克，生山甲400克，鸡内金150克，沉香60克，一天服三次或五次，每次6克。服药约一月后来诊，自称近来胸膈胁肋舒泰，心绞痛、胆绞痛均未发，心慌、头晕甚轻微，精神、食欲亦随之转佳，近十天来，每次大便秘时必排出细砂石约50克，舌尖、舌边紫蓝色已开始消化。上述大法不变，丸药不减，仅随症增损药味和药量，经治七个月，紫舌已完全退净，仅偶尔有轻微心慌、胸闷感。B超提示，胆囊中已无结石，颈椎拍片亦有所改善，心电图已恢复正常。

按：本症虽三病相兼，但痰瘀互结，阳气痹阻是其基本病机。患者面色虚浮、晦黯，是痰瘀遏阻营卫之象。痰瘀阻于上，气机必遏于下，故常二便不畅。本证之紫舌，乃阳气痹阻虚衰而生痰瘀之候。方中黄芪、枸杞、沉香、巴戟天温扶心肾阳气，心肾阳气振复，即可化

散痰瘀。郁金、法夏、浙贝母，化痰利胆。川芎、丹参、元胡，活血止痛，治痰治血之剂合用，俾痰瘀分消。痰瘀凝聚过久，已成至牢至坚之势，故用水蛭、生山甲、鸡内金软坚散结，以散痰瘀胶着之疾。水蛭、山甲二药并不峻猛可畏，为丸与服，以缓治急，实为稳妥之法。

三、便秘

吴××，男，63岁，干部。便秘四年，每次大便需五至九日，甚至十日以上，腹胀、肋肋不适。近年来服过多种泻下剂，初试或有小效，继服则便秘腹胀更甚。常年依赖灌肠，苦不堪言。形体尚健，时有心前区隐痛和头晕、睡眠不安，口鼻干涩，咽中灼热，脉弦滑有力，舌黄白相兼而腻。证属痰浊阻于肠胃，阳气郁遏不伸，治以化痰浊升清阳为治。

处方：防风20克，黄芪15克，焦白术30克，苡米30克，炒麦芽20克，陈皮20克，柴胡10克，法半夏10克，决明子30克，甘草6克。

服药二剂后，自动排便一次，粪量不多。上方中防风加至30克，焦白术加至50克，炒麦芽加至50克。并用浙贝母、沉香各半研末，每次用药液吞服1克，一天五次。自称服药一剂后，即大便一次，三剂毕，又大便一次，心前区亦泰然无恙。嘱其带药五剂，间隔两天服一剂。随访三年，未见复发。

按：方中焦白术、黄芪、苡米、法夏、炒麦芽健运脾胃之气以化痰，防风、黄芪、柴胡、陈皮，升补清阳以使郁陷之气机得以升启，清阳能升，痰浊自降。防风、麦芽升清而不峻猛，故应重用。决明子清肝明目，通便润肠，故也重用。古代医家就有重用白术治“大便硬”之方，可谓经验之谈。其机理是“脾恶湿，湿胜则气不得旋化，津何由生？白术以除其湿，则气得周流而津液生矣。”（《本草会编》）

四、少腹疼痛、头部烘热

温××，男，33岁，工人。五年前曾摘除阑尾，一年后渐出现少腹疼痛，时左时右，每天下午必发无疑，一年之中以冬季为甚，伴有

头部烘热及浑身灼热。患者形体瘦削，精神不振，舌质紫而少苔。自称常口干，大便稀溏，小便常短涩。小便清长之日，必是腹痛之时。多年来化验大小便均未发现异常。证属瘀血为患，拟化瘀行气之法为治。

处方：地鳖虫20克，元胡15克，牛膝20克，苏叶15克，桃仁10克，甘草10克。

服三剂药后，腹中有灼热感，少腹疼痛有所减轻，能忍受，每次持续一、二小时即止。上方加片姜黄10克、羌活10克、防风10克、柴胡15克。再服五剂，少腹疼痛渐止，小便较前清长，头部烘热亦消失。效不更方，以原方五剂，碾成粗末，头晚用药末50克，加沸水约300毫升浸泡于暖瓶中，次日分早晚二次服下。三年后随访，未见复发。

按：本证腹痛，时左时右，情绪舒展时可暂安，为血瘀气滞之证。方中地鳖虫、元胡、牛膝、桃仁，破血活血，通络止痛。寒则凝，热则行，治血脉瘀久之症当用温，故取苏叶散寒行气止痛。甘草协和诸药，旨在不使破血和血药过剂以伤血。服药后腹痛虽有好转，但收效甚微，此乃径取破血活血之剂太过，其不足之处是有直无曲。故二诊时加柴胡、防风、羌活、片姜黄等疏肝、升阳，解痉止痛。柴胡、防风为升举清阳而设。姜黄既入血，又行气，是破血行气，通经止痛之要药。羌活不仅行气止痛，也有通畅血脉的功用，同时又取羌活辛温之气以散血脉凝滞之症。

《山西中医》合订本征订启事

《山西中医》1988年合订本平装4.00元，精装6.50元(含邮费)。欲购者请将书款汇至山西省太原市东华门23号《山西中医》编辑部。

《妇科条辨》征订启事

本书由全国著名妇科专家哈荔田教授审阅，洪文旭、贺伟峻等编著。全书约22万字，每册定价4.30元(含10%邮费)。由天则出版社今年第三季度出版。欲购者请直接汇款至西安市西华门20号陕西中医杂志编辑部洪文旭收，并写清书名。