

实热内结而导致大便梗阻不通,腹部胀满硬痛。用荡涤实热,通下积滞之法。药用生赭石 40g(先煎),大黄(后下)、芒硝(冲服)、厚朴、枳实各 10g,连翘 15g,服药 3 剂,大便每日通行,腹胀痛消失而愈。

3 平癫狂:赭石入心、肝二经,生用降火,临床有涤痰镇心,平癫狂之能。癫狂病位在心肝,多由肝气郁结,郁久化火,火灼津液,凝聚成痰,痰火互结,上扰心窍,而致癫狂发作。余在临床常以生赭石,配合黄芩、天竺黄、生大黄、生铁落、连翘心、郁金等同用,作为治疗癫狂证的常用方。本方重用赭石,借其重坠之力,引上焦痰火下行,藉以开郁启闭。据现代研究报道,本品对中枢神经系统有镇静作用。曾治一谢姓男病人,37 岁。因忿怒后导致精神失常,语言错乱,骂詈不避亲疏,夜间奔走打人,经某医院诊断为精神分裂症。邀余诊治,给予泻火逐痰,宁心安神之法。药用生赭石 50g,大黄、芒硝、黄芩、石菖蒲、远志、郁金、茯神各 10g,服药 3 剂后,泻出黑水便颇多,精神好转,夜能安眠,继以原方出入,共服药 15 剂,狂病未发。

赭石治胆汁返流性胃炎

江苏省南京市玄武医院(210018)

邵 东 平

10 余年前,笔者学习张锡纯氏《医学衷中参西录》一书时,受书中“治呕吐,因胃气上逆,胆火上冲者,用镇逆汤”和“有因‘胆倒’而呕吐不止者……方用温胆汤加枣仁、代赭石,正其胆腑。可名正胆汤”的启发,以赭石为主组方,治疗胆汁返流性胃炎 78 例,效果甚佳,现介绍如下。

治疗方法:以赭石为主药,生用入汤剂先煎,一般用量 20~30g。若肝胆郁热者,加黄连、枳实、竹茹、半夏(黄连温胆汤),以疏肝利胆,泄热和胃;肝胃不和者,加柴胡、芍药、陈皮、香附、川芎、枳壳(柴胡疏肝散),以疏肝和胃,理气通降;胃气虚弱者,加旋复花、半夏、人参、生姜(旋复代赭汤),以益气和胃,温中降逆。总之,要谨守病机,知常达变,辨证用药。一般日服 1 剂,连煎 2 次后将药汁混合,分早晚 2 次空腹服。

如治周某,男,43 岁,胃脘部胀痛反复发作 2 年余。经胃镜检查诊为胆汁返流性胃炎。服多种西药治疗症状未缓解。后来我处就诊。患者胃脘部嘈杂、胀闷不舒无定时,伴暖气,泛吐黄苦水,食少纳呆,口苦便干,苔薄黄腻,脉弦滑。属肝胆郁热,痰浊内扰,胃失和降之证,治拟清胆和胃,理气化痰法。处方:赭石 30g(先煎),黄连 3g,吴茱萸 2g,枳实 10g,竹茹 10g,姜半夏 10g,柴胡 10g,芍药 10g,茯苓 10g,陈皮 6g,黄芩

10g,蒲公英 20g。患者服药 7 剂后自觉症状减轻,胃脘部嘈杂感已无,稍有作胀感。苔薄腻,脉弦。继服 14 剂后症状消失。胃镜复查,轻度浅表性胃炎,未见胆汁返流入胃现象。随访 1 年未见复发。

胆汁返流性胃炎属中医“胃脘痛”、“嘈杂”、“呕吐”范畴。按中医学“肝随脾升,胆随胃降”理论,胃的贲门、幽门具有使食物下行而不上逆的作用。一旦功能失调,胆汁乘虚上逆,就会产生胃气通降机能的紊乱。胃失通降则“胆随胃降”机能丧失,遂出现胆汁返流之症。

赭石,色赤,归肝、胃、心经,有平肝镇逆功效。其质重性降,主治病势上逆诸症。笔者在多年临床实践中,筛选出以赭石为主治疗胆汁返流性胃炎,且实证、虚证皆可使用。现代实验研究,赭石含三氧化二铁(Fe_2O_3)及少量钛、镁、铝、硅、锰、钙等。笔者用其治疗,取其三意:一是使胆汁不得返流入胃;二是使胃中的酸碱平衡恢复正常;三是对胃粘膜屏障起到了保护作用。随症灵活加味,治之得法,每每奏效。

赭石配茵陈治疗胃脘胀痛效佳

云南省开远市铁路医院(661000)

高 谦

赭石具平肝潜阳、镇逆平喘之功,多用于治疗头痛、眩晕、呕吐、呃逆以及哮喘等证。临床中若将赭石配伍少许茵陈,用于胃脘痛伴见口苦口干、脉弦之症的治疗,则疗效颇佳,举例如下。

例 1:唐某,男,54 岁。胃脘反复胀痛 1 年余,伴口干口苦、盗汗、暖气不适。近 2 个月加重,饭后胃脘胀痛尤重,活动后稍舒,纳差。1997 年 11 月 6 日前来就诊,予柴平汤加味,症略减,细诊其脉,双脉弦细,考虑肝胆郁热,肝火随胃气上逆。在原方中加入赭石 30g,茵陈 6g,服 2 剂后,胃胀明显减轻,纳食转佳,口苦症状消除,再投 4 剂,胃胀、纳差全消,病愈。

例 2:马某,男,36 岁。心悸、寐差、头昏伴胃脘胀痛不适 1 月余。于 1997 年 11 月 24 日来诊,其舌质红、苔少,脉细弦。投予张锡纯之建瓴汤以平肝镇潜、宁心安神,同时稍佐茵陈以柔肝,配与方中赭石以平肝和胃。服 2 剂后,胃脘痛愈,心悸不寐明显好转,知其为赭石配茵陈之功也。

近代名医张锡纯在《医学衷中参西录》中谓:“赭石其质重坠,善镇逆气,降痰涎,止呕吐,通燥结,其性和平”。又谓:“肝为将军之官,中寄相火,用药强制之,是激动其所寄之相火而起反动力也”,而“茵陈者,青蒿之嫩苗,其禀少阳初生之气,原与少阳同气相求,是以善清肝胆之热,兼理肝胆之郁,实能将顺肝木之性”。临床

中,大部分胃脘胀痛患者,伴见口苦口干、脉弦之症,多为肝胆郁热,横逆犯胃,胃气不降,肝火随胃气上逆所致,故在方中加入赭石,稍佐茵陈,则每获良效。

赭石有治贫血之功效

中国中医研究院广安门医院(100053)

陈鼎祺

赭石为赤铁矿之矿石。方书中称其功用为镇逆,止呕,平喘,止血,平肝火。治噎气呕吐,噎膈反胃,气喘痰逆,咳血赤痢,崩漏带下等症。笔者认为,对缺铁性贫血患者,赭石有一定治疗作用。今举病案如下。

冯某某,女,37岁,既往月经正常,近3年来月经提前及量多,每次来潮如血崩,经某医院妇科检查诊为功能性子宫出血,每次经期须注射止血西药,才能止住。该院内科诊为缺铁性贫血,服用硫酸亚铁等治疗,血红蛋白由65g/L上升至90g/L,月经期后,血红蛋白很快下降。患者要求中医调经补血,而转来门诊。患者面色萎黄,唇淡,眼结膜亦淡,气短,心悸,乏力。脉沉芤,舌淡苔白。笔者用胶艾四物汤合当归补血汤化裁:生艾叶10g,阿胶10g(烔化),当归身12g,白芍10g,熟地黄15g,黄芪15g,党参15g,赭石20g,橘红9g,水煎服。药后血红蛋白由初诊时的65g/L上升至106g/L,月经来潮时加仙鹤草15g,生地榆15g,生侧柏叶15g,茜草15g,三七粉3g(冲服)。药后月经量较前大减,已不用注射西药止血剂,经行6天止。连服3个月,血红蛋白恢复至128g/L。以后用赭石300g,当归100g,茜草200g,白芍100g,研细末,装胶囊,每次6枚(相当于生药9g),早晚各1次,5个月后诸症消失,面华色润,月经正常,贫血完全治愈。

赭石治疗成人急性扁桃体炎

山东省寿光市人民医院(262700)

张继东

赭石,性味苦寒,功能凉血止血,下气消痰,开郁散结。笔者临证与其他清热泻火药物相伍用之,治疗成人急性扁桃体炎,奏效尤捷。

急性扁桃体炎,中医属“乳蛾”范畴。此病小儿多见,幼儿形气未充,腠理不密,病此多属风热,成人常由精神疲劳,情志不畅而诱发,因而常兼郁火。总由气、血、痰、火结于咽喉,已成有形之邪,治当清热、散火、消结三者并举,法方完备。消结者,下气散结之谓。《普济方》载:赭石煮汁可治“喉痹肿痛”。赭石下气消痰最速,兼善凉血开结,可担此任,证之临床,确有效验。成人患者,因每兼郁火,故用之尤为相宜。小儿脏

腑娇嫩,病变单纯,可辅佐用之。一般成人用量15~30g,小儿用量宜酌减。

如治张某,男,35岁,因事务繁忙,情志不舒复感外邪而发病,刻诊咽喉肿痛1天,伴见吞咽受限,头痛发热,周身不适,恶心欲呕。舌红、苔黄厚而腻,脉滑数。体检:体温39℃,咽充血,左侧扁桃体Ⅱ度肿大,颌下淋巴结肿大压痛。处方:金银花30g,连翘15g,蝉蜕15g,牛蒡子10g,玄参15g,天花粉15g,荆芥6g,升麻6g,赭石30g,甘草10g,水煎服,日1剂。1剂而咽痛发热大减,3剂而诸症悉除。

赭石善治伤科眩晕

安徽省宿松县人民医院(246501)

余锡明

赭石,苦甘、平,因主平肝镇逆,故多为胃家推崇。近20年间,笔者将此用于外伤眩晕之症,临床颇多效验,兹作介绍。

如治某男,42岁。3年前因车祸伤及头部,当时昏迷不醒,在某市医院诊为头部硬膜下血肿伴脑挫裂伤,予以手术治疗,出院后屡发眩晕3~4次/日,且伴恶心欲呕,春夏之季发作频繁,秋冬之时偶作,每次发作须双眼紧闭平卧半小时许,方可缓解。经中西医多次调治,均无效果。查见患者神志清楚,语言对答流利,头顶偏右侧约2cm×2cm骨质缺损,扣之有凹陷感,面部微红,颈项活动正常,四肢诸关节活动自如,神经系统生理反射正常,病理反射未引出,舌质红、苔薄黄,脉弦有力。诊为脑外伤后综合征。证属肝郁气逆,痰火上扰。处方:赭石30g,姜半夏10g,柴胡10g,黄芩10g,厚朴10g,茯苓10g,赤芍、白芍各10g,陈皮10g,竹茹10g,甘草10g。服药7剂,患者诉精神饮食明显好转,眩晕近2月未发。原方去黄芩、半夏,再服14剂,眩晕基本消失。随访至次年夏末,未再发作。

伤科眩晕,虽多为血瘀所致,然宿伤陈伤切不可专从血论。经云:气为血帅。故久伤必致气郁,气郁必生痰火,因瘀致郁,因郁生痰,痰瘀交结,痰气互阻,痰随火升,每致清窍闭塞,眩晕难愈。赭石,“下气降痰,清火”(《本草正》),又“除血脉中热、血痹、血瘀”(《本草别录》),故以之为君治疗眩晕,其效应桴。

启事: 中医杂志英文版(季刊)自2000年起改为大16开本,并恢复自办发行,每册定价22.00元,全年4期共88.00元。欲订者请将款汇至北京东直门内北新仓18号中医杂志社英文版编辑部。邮编:100700。或通过银行汇款(开户银行:中国工商银行北京分行北新桥分理处,户名:中医杂志社;帐号:891313-12),请漏订者迅速补订。