DOI:10.13288/j.11-2166/r.2000.04.046

散加减:生黄芪20g,炒白术12g,苍术10g,生薏苡仁20g,黄柏15g,栀子10g,大青叶30g,紫草20g,川牛膝10g,蒲公英20g,地肤子15g,木通10g。5剂,水煎服。外搽洁尔阴,日数次。8月1日二诊:红斑肿胀近乎消失,瘙痒基本消失,因乳汁不足,要求服通乳药。8月19日三诊:服归脾汤加凉血解毒除湿中药5剂后,乳汁充足,皮疹完全消退。近几天原皮损处又出现淡红斑及米粒大小的红丘疹,瘙痒,再拟初诊中药原方5剂,洁尔阴、肤尔舒止痒酊交替外搽。皮损消退,未再复发。患者素体蕴湿,又与药热相合而为湿热,发为皮炎,适逢产后,气血亏虚,应考虑到局部湿热与整体气虚两方面,故取法补气与清热利湿解毒并施,皮损很快痊愈。

皮肤是人体低御外界各种致病因子的第一道防线,卫气则行驶卫外功能。一些皮肤病之所以难治,关键在于虚实夹杂。虚与实二者可以互为因果,又可同时并存,治疗上若偏执一端,常致治疗失败。由于大多数皮肤病皮损表现为红、热、痒等实证,极易导致重清泻而少扶正或不扶正的片面治疗观。本文所举数案,说明气虚尤其是卫气虚在不少难治性皮肤病中常是病情缠绵的重要原因。玉屏风散中黄芪、白术、防风的配伍,可补气固表祛风,亦可健脾益气,祛风胜湿,颇适用于具有卫气虚或脾气虚弱,挟有内湿或外湿的皮肤病证,根据辨证灵活与它方配伍,补虚与祛实恰当搭配,常收到相辅相成,相得益彰的效果。

河南中医学院第二附属医院(450002) 刘爱民

小儿山根色青与脾胃疾病

山根亦名鼻根,是指两内眦之间的部位。小儿肌肤薄弱,脏器清灵,体内疾病易彰形于外,所以常可以通过山根望诊了解脏腑器官的病变,尤以四岁以下的小儿较为明显。山根位于鼻的根部,鼻应脾胃之位,山根又是阳明胃脉经过之处,山根颜色的变化可以提示某些脾胃疾病。笔者在临床工作中,观察总结了一些有关山根颜色变化与脾胃疾病关系的经验,能有效地指导疾病的诊断和用药。

山根色青滞或青脉横截山根而滞者,多为乳食积滞,为实证。若单见此表现,伴脘腹胀满,疼痛拒按,乳食不思,见食恶食,烦躁啼哭,夜卧不安,或精神困倦,手足心热,或发热夜甚,嗳腐吞酸,出气口臭,或伴呕吐、腹泻,吐泻出酸臭食物或奶瓣,面色青黄,舌质正红,舌苔厚腻,脉象滑实,指纹沉滞等。可与消积导滞,用保和丸或消乳丸加减;若他病而见此,在主方基础上可酌加消食导滞之品。

山根色青而淡者,多为脾虚夹积。见不思乳食,食则饱满,腹痛不舒,夜卧不安,大便溏薄或乳食不化,或兼呕逆,嗳腐酸臭,精神倦怠,体弱无力,面色青白或萎黄,唇舌淡白,舌苔白腻,脉象沉细无力或兼细滑,指纹青淡等。可与健脾益气、佐以消食导滞,用人参启脾丸加减(人参、白术、茯苓、山药、莲子肉、陈皮、泽泻、甘草、山楂)。

山根若出现青脉多条,且弯曲成虫形,多为虫积。见脐周疼痛,时作时止,嗜食异物,睡中磨牙,面黄肌瘦,舌有虫斑,有排蛔史等。若山根青脉色青而滞,治以驱虫为主,用加减下虫丸(苦楝根皮、使君子、槟榔、木香、玄明粉、鸡内金、甘草);若山根青脉色淡,治以健脾为主,驱虫为辅,用万氏肥儿丸加减(人参、白术、茯苓、青皮、陈皮、山药、莲子、当归、川芎、神曲、使君子)。

山根色青,夹有青色斑点,多患泄泻。若斑色深滞,为伤食泄,见大便完谷不化,形如蛋花,气味酸馊,腹痛啼哭欲泻,泻后痛减啼止,不思乳食,手心发热,溲短赤,舌红苔厚腻,脉滑实,指纹沉滞。治以消食导滞、和中渗湿。用楂曲胃苓汤加减(山楂、神曲、苍术、厚朴、陈皮、茯苓、猪苓、泽泻、桂枝、白术、甘草);若斑点色淡,为脾虚泻。见大便溏薄,食后即泻,色淡黄而不臭,食欲不振,精神倦怠,面色少华,舌淡苔薄白,脉弱,指纹淡红。治以健脾益气,用参苓白术散加减。

总之,我们可以通过观察山根颜色变化作为望诊的补充,从而提高临床疗效。

四川省人民医院(610072) 肖 挹

临证谈候气来复

候气来复之义出自《素问·五常政大论》篇。原文为:"帝曰:其久病者,有气从不康,病去而瘠,奈何?岐伯曰:昭乎哉圣人之问也!化不可代,时不可违。夫经络以通,血气以从,复其不足,与从齐同,养之和之,静以待时,谨守其气,无使倾移,其形乃彰,生气以长,命曰圣王。故《大要》曰:无代化,无违时,必养必和,待其来复。"文中明确指出,天地对万物的化生,人力是不可替代的,不要以人力来代替天地的气化。久病不复者,要善于调养,静心等待,等待正气的恢复。

候气来复,在慢性病的治疗中确实有指导意义。临床具体运用常见两种情况,一为小剂缓调,二为停药以候。小剂缓调者,如《山西名老中医经验汇编》书中,就介绍有李翰卿运用"候气来复"理论的成功经验。书中载有典型的小剂缓调及小剂间断给药的案例,谓"李老以小剂治之,候气其复,缓缓图之"。同时也记载了小剂倍量致误的教训。停药以候者,如《刘越医案医化集·银屑病论治》中写道:"中药治疗期若出现皮损消退缓慢的趋势,即应停药间歇15~20日,以待机体'正气'之来复,停药后反能出现皮疹明显消退,若仍连续用药,或用扶正药物,均难达到预期的效果。"

笔者临床体会,候气来复的运用,尚可以中药蜜丸剂型给药,用于慢性久病,尤其是明显与情志有关的慢性病变。这类患者多因七情致病,或久病影响情志,加之日久不愈杂药乱投,而致体内气血阴阳失衡。此时服用汤剂,或有效,或无效,有效时也多反复,且有越服效果越差的感觉。患者心急,医者束手,数易方药,皆不能效。攻则更甚,补则增烦,停药则患者"病重欲死"。笔者遇此多弃汤剂而改用蜜丸制剂,取"丸以缓之",以候其正气来复。且选药用方多较平和,忌大攻、大补之品,以期用微小而持续的药力来辅助人体气血阴阳的自我调节,达到平衡。而不用"汤以荡之"及大攻、大补之品,妨碍人体正气的生机。如治一女性患者,咽部乳头状瘤手术摘除后,咽部异物感明显而数月不消,咽部检查无异常。断续服汤剂30余剂,皆有效而终不能愈。后以同样治疗大法,取用丸剂治疗,仅月余痊愈,再无复发。又如治一女性患者,双耳鸣响,昼夜不歇,多方求治,百药不效。笔者投用血府逐瘀汤化裁。服3剂,明显见效,再投则不效。因其睡眠极差,方中仅加用酸枣仁15g,患者当晚即自觉思睡而心烦懊闷又不得睡,去则又稍安。后改用丸剂平调。因其求愈心切,自行加倍服用,日服4丸,当晚即耳鸣、心烦明显加重而不得少眠。嘱其每日早晚各服1丸,静以待时。治疗数月,耳鸣渐止而生活如常。

山西中医学院第二中医院(030024) 高建忠

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