

黄少华用己椒蒴黄汤治验 3 则

陈 玲 玲*

主题词 己椒蒴黄汤/治疗应用 @ 黄少华

己椒蒴黄丸出自《金匱要略》。笔者的导师黄少华先生在临床上改丸用汤,曾经治疗脑积水、心包积液、肾积水等脏器积水病例,取得满意效果,介绍如下。

1 脑积水

郭某某,男,1岁。1995年6月29日初诊。患儿足月顺产,出生6个月后头颅不断增大,经各方治疗未效。现症见:头大颈细,头大呈舟状,头发稀疏,枯黄无泽,头骨缝明显分裂,囟门未闭合,前囟门扩大至额部,按之如囊裹水,眼球微下垂,可见白睛显露,不会说话,未长牙,肢软不能站立。常抽搐,口吐白沫,每日发作数次。纳呆,面色苍白,神情呆滞,舌质淡、边有齿痕、苔薄白,指纹青紫胀滞。伴有轻度鸡胸、龟背。CT提示:脑室轻度扩大,脑沟增宽。确诊为:外部性脑积水,继发性癫痫。中医诊断:解颅。证属脾肾两虚,水湿上泛,瘀阻于脑。治法:攻逐水饮,补脾益肾。方药:防己12g,椒目6g,茯苓15g,葶苈子10g,熟大黄6g,泽泻12g,瞿麦15g,太子参20g,白术10g,炙甘草6g,陈皮10g,何首乌20g。

治疗经过:患儿从1995年6月29日开始接受中医药治疗,至1997年8月19日止,共治疗2年余,其间服药300剂左右。在治疗过程中由于小儿体质弱,脏腑娇嫩,卫外不固,经常感冒、腹泻,除临时辨证予以中药治疗外,未用其他药物。治疗初期以攻逐水饮为主,方用己椒蒴黄汤化裁,辅以补脾益肾。治疗3个月后囟门闭合,颅骨缝裂已基本融合,门牙生长,学会说话,吐词欠清,能独自步履,但不稳健。治疗4个月后抽搐次数明显减少,间隔时间延长。治疗到9个月时,CT复查提示:颅壁下增宽之间隙已明显变窄,脑室系统略有缩小,各层面脑室密度未见明显异常,中线结构无移动;意见:外部性脑积水较前好转。继续守前方治疗1年余。1997年3月25日患儿复诊,症见头颅较前缩小,头围52cm,后脑略见方形,颅骨厚硬,头发黑润,能说会笑,步履稳健,抽搐已半年未作。此时治法当以补脾益肾为主,辅以利水,遂遣方熬膏令患儿服用,以图

缓治,巩固疗效。于1997年7月30日CT复查示:外部性脑积水基本消失。

2 心包积液

李某某,男,62岁。1994年9月14日初诊。患者于1994年8月因“心绞痛”住入某院,经检查,诊断为:化脓性心包炎,心包积液粘连。需进行心包剥离手术,因高度水肿无法进行,遂抗炎、利尿治疗,水肿未消,乃请黄师会诊。症见:咳嗽,呼吸困难,心悸,不能平卧,尿少,腹胀。因胸腔积液已抽胸水1500ml,呈橘黄色。舌质淡红、苔白润,脉沉细,偶有结代。体征:心尖搏动不明显,心音低弱。血压23/13.5kPa。肝脾肿大,腹部叩诊有移动性浊音,双下肢呈凹陷性水肿。心电图示:房颤律。胸片示:心影轻度扩大,心脏搏动减弱。既往患冠心病12年,2年前开始偶发心绞痛。中医诊断:心水(阴水)。证属脾肾虚衰,心阳不振。治法:利水消肿,温补脾肾。方药:防己12g,椒目8g,葶苈子12g,熟大黄8g,连皮茯苓30g,白芍15g,白术10g,熟附子10g,生姜3片,葫芦30g,大腹皮18g,桂枝8g,大枣6个。

服药4剂后小便增多,水肿较前消退,原方加川厚朴15g,再进4剂。三诊时水肿明显消退,咳嗽喘气明显减轻,可以平卧,心悸胸闷减轻,双下肢水肿下去六七,精神饮食均好转,原方加酸枣仁15g,柏子仁12g,继进4剂。四诊时水肿已消退,腹软,叩之无明显移动性浊音,咳嗽、心悸胸闷均明显好转。于初诊方中去白芍、葫芦、大腹皮,加太子参20g,生黄芪18g,炙甘草10g。上方7剂后,患者一般情况尚好,于10月5日接受手术治疗。随访至2000年4月,患者能生活自理。

3 肾积水

孙某某,女,28岁。1999年4月10日初诊。患者腰部酸胀痛持续半年。经B超检查示:左肾下盏结石(0.6cm),双肾积水。尿常规示:上皮细胞(+),余无异常。患者无肾绞痛史。经抗炎、排石治疗后症状未缓解,遂求治于黄师。症见:腰部酸胀痛,站立、久坐、活动后明显加重,尿频,无尿急尿痛,夜尿多,伴双下肢乏力,午后双下肢微肿,易疲劳,四肢畏冷,月经愆期,白带量多,外阴瘙痒,纳可,口和,舌质红、苔薄白、根厚,脉细。黄师初始循常法予以排石通淋、行气消水治疗,服药14剂,患者腰痛未减,于4月28日B超检查示:左肾下盏结石(0.6cm),双肾积水(肾窦分离,前后径约

* 武汉市第四医院中医科,湖北省武汉市硚口区汉正街473

号(430033)

收稿日期:2000-05-08;修回日期:2000-09-07

1. 5cm 液性暗区)。重审病因,前期认为肾积水由结石所致,其实不然,从患者表现的一派症状辨证分析,并非湿热蕴于下焦之象,反见脾肾阳虚之征,前期治疗无效乃辨证不准所致,改拟行气消水、温补脾肾之法。方药:防己 12g,椒目 8g,葶苈子 12g,熟大黄 8g,熟附子 10g,补骨脂 12g,牛膝 12g,续断 12g,猪苓 12g,太子参 20g,白术 12g,茯苓 15g,炙甘草 10g,大腹皮 18g,瞿麦 15g。

服方 7 剂后腰痛减轻,适逢月经来潮,更觉形寒肢冷,余如前述,于上方中加高良姜 8g,香附 10g。患者守此方加减服 1 月后,腰痛基本消失,精神明显好转,夜尿次数减少。于 5 月 30 日 B 超复查:左肾下盏结石 (0.6cm),双肾积水消失。嘱患者多饮水,多运动以利排石。

4 体会

己椒蒴黄丸原治肠间有水气,为阴邪阻遏,阳气不能蒸化,水走肠间者而设。方中防己、椒目辛宣苦泄,导水从小便而出;葶苈子、大黄攻坚决壅,逐水从大便而出。本方前后分消,则脾气转输,肠间水气可消,诚为一宣上运中、导水下行、消除脏器积水之良方。上述 3 案病证虽别,但均有脏器积水之表现,均有脾肾两虚之征

象,本虚标实。标证不去,本虚不复,故首选己椒蒴黄汤攻逐水饮,导水下行,配以补脾益肾之剂培土补虚,一鼓而平。

例 1 外部性脑积水,多数无法治疗。黄师认为,本证本虚标实,标实甚急,水不去颅内压力不减,头颅猛涨,影响发育,危及生命,当务之急是导水下行,取己椒蒴黄汤逐水,辅以补脾行水之品,助脾运化,促脾转输,土能制水,则水行常道而不上犯清宫。例 2 心水,西医诊断为心包积液粘连,会诊之目的是协助消水,以便于行心包剥离手术。其证属脾肾阳虚,心阳为水湿所困,心火不能温煦脾土则脾失健运,心火不能下温肾水则水火无以既济,致使水失所主,不循常道,发为心包、胸腔、腹腔及下肢水肿。用己椒蒴黄汤前后分消;用真武汤壮肾中之阳以温煦脾土,蒸腾阳气,尽扫阴霾则水肿得消。例 3 前期治疗有误,乃只辨病而疏于辨证。本证患者虽有结石,但主要因为脾肾两虚,水湿无以蒸化而停于肾,饮邪内聚,壅滞不通,故而腰痛。遣己椒蒴黄汤攻而逐水,加温肾之药以蒸化水湿,配健脾之品以运化水湿,标本兼顾,祛邪以扶正。综观 3 例,表现不同,病位各异,但病机则一,选用己椒蒴黄汤化裁治疗,以消除脏器积水,体现了异病同治之理。

中药煎药机
液体包装机

低价位 高品质 大产出

小投入

◆6大系列

◆25种型号任您选择

◆30个办事处遍布全国

◆100位维修工程师为您服务

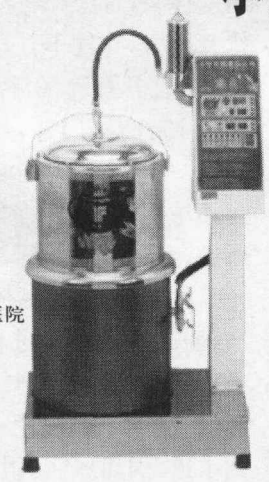
◆全国各省、市、地、县、区级医院
诊所 药店正在使用

煎药设备: 电煎气煎 高温高压 常温常压
无压循环 容量13000-60000cc

包装设备: 卷式 自立式
袋装容量20-200ml

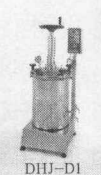
组合套机: 四拖一 三拖一 二拖一 一拖一

天津东华国际贸易有限公司 北京东华原医疗设备有限公司
地址: 北京市朝阳区安定路35号安华发展大厦630/628室
热线电话: (010)64423480 64436460 64418135 64418139
传真: 64423476 邮编: 100029
网址: www.donghuagroup.com
E-mail: trade@donghuagroup.com office@donghuagroup.com

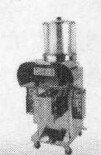




DH-I



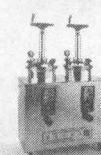
DHJ-D1



DHL-C1(1+1)



DHJ-Z2(2+1无挤压)



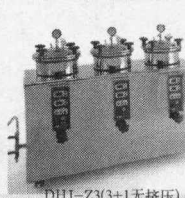
DHJ-ZY2(2+1有挤压)



DHL-C2(2+1)



DHJ-ZY3(3+1有挤压)



DHJ-Z3(3+1无挤压)



DHL-C4(4+1)

(广告编号: 200104-10)