

“阴火”治 验 三 则

江西省崇义县人民医院 罗 允 洪

一、阴火高热

患者杨女，产后四十余天，高热头痛三、四天。门诊以“上感”收西医内科住院。入院后检查：体温39℃，脉搏120次/分，血压112/60 mmHg，血红蛋白7.8克%，血红细胞270万/mm³，血白细胞5300/mm³，中性62%，淋巴37%，嗜酸性1%。尿常规(-)，三次找疟原虫(-)，肥达氏反应(-)，抗“O”(-)，脑脊液(-)，神经系统(-)，妇检(-)，眼底(-)，X光胸片(-)，超声心动图(-)，B超(-)，心电图提示“低血钾及早搏”。曾先后用过解热镇痛的氨基比林，抗炎的氨苄青霉素、氯霉素，激素的氟美松、强的松及补钾和输液等。热虽解一时，复又发热。反反复复半个多月，故请中医会诊。诊见患者静卧于床，盖被戴帽，眼眶黑色，面红如妆或左或右，口唇干燥，白睛无黄染，体温腋下40℃，反只知寒冷，口干喜温饮，晨起口苦，纳时食少，二便通畅，量质正常，尚有肠鸣漉漉。闻其声低怯，懒于言语，未闻及口臭。望苔黑粗，但扪之滑润不滞手；舌质淡，边有齿印。切其脉虚数；扪肌肤灼手，腹软。拟诊为阴火高热，属阳气虚弱，无以护其营卫而寒热，阴火乘土位而苔黑粗、口唇干燥。治当以甘温除大热，选用补中益气汤合麻黄附子细辛汤治疗。处方：炙黄芪20克，西党参10克，全当归6克，广陈皮14克，炒山药10克，北柴胡5克，绿升麻6克，制附子10克，炙麻黄5克，北细辛3克，炙甘草9克。服药一剂后，即全身汗出热渐退。二剂后热退身安神爽；唯觉疲乏身困，面色皤白。后以补中益气丸、附子理中丸及附桂八味丸加减调理，康复出院。

按：阴火发热鉴别要点：(1)高热伴有恶

寒，热度越高越恶寒；虽高热，但喜近衣被。经云：“病人身大热反欲得近衣者，热在皮肤寒在骨髓也。身大寒反不欲近衣者，寒在皮肤热在骨髓也。”(2)其患者必静，神怯懒言，口渴喜热饮，且饮不多，无口臭。神经系统无阳性体征。面红如妆、或皤白、或左或右，变化较多。苔或黄粗、或灰黑，但底有白苔，且扪之都滑润不滞手，舌质淡嫩。脉虚数或滑数。在治疗上应用补中益气汤以补脾土举中气，麻黄附子细辛汤以温阳通阳以逐阴寒。元气壮阴火伏，其病必愈。

二、阴火口腔糜烂

患者冯女，口腔舌头糜烂疼痛已月余，多处医治，皆言肝火、心火、脾热，均投之龙胆泻肝汤、三黄泻心汤、清胃散及导赤散等苦寒清热燥湿之品，病情反重。望其口腔，舌质多处糜烂，覆之白膜，舌质淡红、苔黄腻而滑稍腐，大便先坚后溏，小便色黄反长，脉稍弦。

拟诊为阴火口腔糜烂，属于脾胃阳气虚弱，阴火上乘所致。治当温补脾胃，升举中气。予以理中汤合补中益气汤。处方：西党参10克，炙黄芪15克，炒白术10克，云茯苓12克，干姜片9克，广陈皮5克，全当归6克，北柴胡5克，绿升麻6克，炒山药15克，炙甘草10克。水煎服，连服六剂而痊愈。

按：阴火口腔发炎糜烂疼痛者在临床常有之，尤以体质较虚弱的人及儿童多见；特别是多病或病久后，使用寒凉药及消炎抗生素较多的患者。治则当以温补脾胃、升举中气。选用理中辈及补中益气汤等。定能阳光普照、阴霾自散，见效甚著。其鉴别要点：(1)体虚多病及儿童为多见。应用清热泻火之剂，不但病无好转而反增剧。(2)舌质无明显的红赤及芒

刺,苔虽黄但多膩或滑或腐、而有津。口腔内糜烂溃疡处,多被以腐膩之白膜,无明显的红赤。(3)口淡无味不苦,大便或坚或溏或腹痛,小便虽黄反长。

三、阴火腹胀便秘

患者赖男,因肾绞痛予以中药理气止痛、清热通淋之剂;予以西药消炎解痉止痛,肾绞痛缓解。三天后,患者诉腹胀纳差,即给以消导剂治疗二天,腹胀越甚,苦闷难言。刻诊:患者痛苦面容,呻吟不止,腹膨胀,不见肠型,叩之如鼓,闻之肠鸣漉漉,苔黄而粗糙、舌质淡红,脉沉数不实。自诉:腹胀闷,痛不甚剧,口淡而干,不敢多饮,便意频频,所解之便细软量少。请外科会诊排除肠梗阻。即投之小承气汤一剂。药后腹胀更剧,登厕更频,解而无便,肛诊(-),经灌肠后唯有少量软便解

出。望苔黄燥而粗、舌质稍暗,腹胀脐突。切脉沉数无力。细思之为阴火腹胀便秘之证,属脾胃中气下陷,阴火上乘,清不升浊不降之证,速投大剂补中益气汤。处方:炙黄芪30克,西党参15克,全当归9克,炒山药15克,云茯苓10克,炙甘草10克,广陈皮5克,北柴胡6克,绿升麻6克,炒白术10克。一剂后,肠内鸣响,矢气频作,腹胀渐消;二剂后,解软便,量质正常,诸症大减;三剂后痊愈。

按:该患者虽以肾绞痛住院,在治疗过程中出现腹胀便秘之症,犹如肠梗阻之状。因出现一派热结的症象,使我们误入歧途,错投了承气辈,使病程趋于严重。终因透过现象看本质,抓住虚坐努责、不口渴、所解之便细软、肛门内有物坠感、脉细沉数等症,投予补中益气汤而药到病除。

· 中医药信息 ·

天津市中医研究所在舌诊研究方面取得开拓性进展,几年来通过对近万名人群的调查和实验研究,整理了60万个数据,初步掌握了健康人舌象分布特点和演变规律,还同有关单位合作,研制成功了舌象摄影仪、舌津液测定仪及舌色测定仪等多种舌诊专用仪器。

西藏自治区不久前已完成药用动、植、矿物资源的全面普查,结果表明其中药材品种340多种,符合《中国药典》的品种近200种,属全国普查重点品种的有120多种,目前可供采集的药物资源总蕴藏量达两亿公斤以上。

我国第一部根据非医药学古籍编纂而成的中医文献汇编——《经史百家医录》,最近已由湖北省中医药研究院完成并由广东科技出版社出版。作者搜集、整理了十三经、二十五史、丛书、诸子百家、小说笔记等古籍三万余卷,分为医史、医论、医话、药方、医案、养生、志异等8大类。

我国中西医结合工作取得较大进展,目前全国已有21个省、自治区、直辖市建立了地(市)级以上的中西医结合医院39所,病床总数达103万张,并取得一批具有较高水平的科研成果。

兰州军区乌鲁木齐总医院刘德祥主持的《中药诱变与抗诱变性研究》课题,不久前通过鉴定。研究证实槐花、杜仲、黄芪3种中药在爱姆氏试验中具有明显的诱发染色体畸变效应;洋金花、茵陈、熟地、红花等13种中药在动物活体试验中有明显的诱发染色体畸变效应;甘草、柴胡等17种中药对黄曲霉素B₁染色体畸变有显著的抗诱变作用。

北京宣武医院等单位合作的《中药复方抗瘤粉治疗脑胶质瘤扩大临床试验》不久前通过鉴定。4家医院共治疗脑胶质瘤153例,经服用中药复方抗瘤粉治疗后,有效率为64.7%。2年以上生存率高于以往国内的报道,3年以上生存率高于欧美对胶质瘤远期疗效的观察报道。这个项目的完成者之一是宋慕玲。

祝总骥、郝金凯两位教授,采用“实验经络针灸疗法”治疗震颤麻痹有效。方法是在对经络科学定位的基础上,用银针加吸氧疗法治疗疑难病,有较好的效果。著名数学家陈景润患震颤麻痹(即帕金森氏病)5年,起坐走路要人搀扶,经用“实验经络针灸疗法”治疗一段时期后,生活已能自理。

《中国烧伤创疡杂志》不久前在北京创刊。该刊除重点报道徐荣祥的湿性烧伤理论与实践外,还交流烧伤创疡医疗的经验,最终建立“理、法、方、药”四位一体的新医疗体系。