

黑苔从湿论治验案 3 则

林 功 铮*

主题词 黑苔/中药疗法

1 病例介绍

例 1: 赵某, 女, 72 岁。1990 年 1 月 23 日初诊。素有高血压、糖尿病、冠心病。近日口干欲饮, 头晕, 胸闷, 纳呆, 大便秘结, 需服泻药始得解。苔薄白、中焦黑, 脉细弦。证属久病之躯, 中运乏力, 津液输布无权, 致大便秘结, 郁热内蕴, 湿浊中阻, 上泛为焦黑之苔。治拟芳香化湿以解郁, 甘寒清热以生津。处方: 苏梗 10g, 佩兰 10g, 枳壳 6g, 郁金 6g, 陈皮 6g, 厚朴 6g, 黄芩 12g, 姜半夏 10g, 黑栀子 10g, 生地黄 12g, 炒酸枣仁 10g, 远志 6g, 黄药子 10g, 蚕茧壳 7g, 7 剂。

2 月 6 日二诊: 药后头晕胸闷均减, 大便秘行, 苔薄白腻中黄罩黑, 脉细弦。药已中的, 再宗前旨加减。处方: 上方去枳壳、郁金、陈皮, 加火麻仁 20g, 瓜蒌仁泥 20g, 7 剂。

2 月 17 日三诊: 药后腑行得解, 胸闷得已, 头晕锐减, 纳佳, 尚觉多梦, 苔黄腻, 黑苔退而不尽, 脉细弦。再宗前药为治。处方: 上方去酸枣仁, 火麻仁、瓜蒌仁均减为 18g。服 7 剂后, 黑苔退尽。

例 2: 赵某, 女, 73 岁。1991 年 2 月 5 日初诊。患者素有糖尿病、高血压、冠心病、高脂血症。近 3 月来, 胸闷, 动则气急, 口干入夜为甚, 纳尚可, 大便秘结, 需服泻药始解, 苔白夹黄腻、中根焦黑, 脉弦两关滑。久病之躯, 气机违和, 输布无权, 郁热内蒸, 湿热中阻, 上泛则见黑苔。治拟润下泄热以清内蕴之郁血; 宣肺燥湿以化内滞之湿浊。处方: 苏梗 10g, 佩兰 10g, 杏仁 12g, 厚朴 10g, 陈皮 6g, 姜半夏 10g, 黑栀子 10g, 生地黄 12g, 黄药子 10g, 蚕茧壳 7 只, 炒苍术 6g, 茯苓 12g, 火麻仁 18g, 瓜蒌仁 18g, 4 剂。

2 月 9 日二诊: 药后黑苔渐化, 转为淡薄, 苔呈白滑而根黄, 胸闷气急均减, 尚觉头晕, 咳嗽, 纳可, 大便已解, 小便通畅, 脉细数。里证未清, 复感新邪, 表里并病, 双解为宜。再宗前旨, 佐以宣肺止咳解表。处方: 桑叶 10g, 炒荆芥 10g, 炙紫苑 6g, 杏仁 12g, 厚朴 10g, 焦慈苡仁 12g, 黄芩 10g, 姜半夏 10g, 旋覆花 12g (包), 远志 6g, 枳壳 6g, 神曲 12g, 炒苍术 6g, 茯苓 12g, 火麻仁

20g, 瓜蒌仁 20g, 14 剂。

2 月 26 日三诊: 药后头晕咳嗽均已。尚觉胸闷气急, 纳可, 大便秘行, 溲利。黑苔消而不尽, 苔见黄腻, 脉细弦。当再通腑泄浊, 清热燥湿, 佐以降糖。处方: 火麻仁 20g, 瓜蒌仁 20g, 苏梗 10g, 佩兰 10g, 生苍术 6g, 厚朴 6g, 杏仁 12g, 白豆蔻 3g (后下), 黑栀子 10g, 生地黄 12g, 黄药子 10g, 蚕茧壳 7 只, 补骨脂 6g, 茯苓 12g, 7 剂。黑苔退尽, 再事调理, 以收全功。

例 3: 杨某, 男, 55 岁。1992 年 6 月 27 日初诊。素有胃炎、肝囊肿。近 5 天来自觉口干, 舌见黑苔, 大便秘行, 小便不多, 满舌黑苔、微见湿润, 脉右弦、左沉细。证属寒湿阻滞中州, 湿浊上泛, 黑苔由生。治拟温中散寒, 燥湿化滞。处方: 苏梗 10g, 枳壳 6g, 佩兰 10g, 赤芍 12g, 杏仁 12g, 白豆蔻 3g, 陈皮 6g, 草拔 10g, 厚朴 10g, 生苍术 3g, 芦根 30g, 7 剂。

7 月 4 日二诊: 自诉服上药 4 剂后, 黑苔即告退净, 尚觉舌毛口干, 苔黄, 脉右弦、左沉细。药既中的, 再宗前旨为治。处方: 上方去白豆蔻、草拔、生苍术, 加连翘 10g, 生白术 15g, 7 剂, 以收全功。

2 讨论

黑苔在临床上并不常见。据文献记载, 黑苔多为危重之征候。如《敖氏伤寒金镜录》认为: “舌见黑色, 水克火明关。患此者而无一治”。《景岳全书·伤寒典》认为, “如黑色连地而灰暗无神, 此其本原已败, 死无疑矣。若舌心焦黑而质地红活, 未必皆为死证”。黑苔号为危重之候, 但未必皆为死证。其辨别之要, 在舌质的红活与否。陈泽霖等在《50 例黑苔临床分析》中, 从现代医学病种分析, 以化脓性炎症感染为最多。从中医八纲辨证分析, 无一例表证, 均属里证。属于热证 46 例, 属于寒证仅 4 例, 均为虚寒型。寒热辨别之要, 在于黑苔之干与湿。先师曹惕寅曾言“舌之干而燥者, 属热; 其或黑而润者, 属寒”, 为黑苔辨别寒热之要领。

上述 3 例黑苔, 均有大便秘结之见症。腑行不畅, 则不能降浊而升清。中运乏力, 易于湿浊内阻。湿与热结则湿热中阻; 与寒结则寒湿中阻。治之要, 或宜清血, 或宜祛寒, 但均需着重于化湿。属热者, 以宣化为宜; 属寒者, 以燥湿为要。3 例患者, 虽有宿疾, 但尚不属于重病危候, 这表明, 重病危候可见黑苔, 而非凡见黑苔即是重病危候。临证之际, 需明察详审。

* 上海中医药大学中医文献研究所, 上海市零陵路 530 号

(200032)

收稿日期: 2000-12-29