

伤阴耗气,气阴既有耗伤,必影响到心气亏虚,血脉不畅,改用益气养阴,活血化痰法治疗。处方:太子参30克,麦冬10克,五味子10克(打),丹参20克,赤芍15克,川芎15克,山楂15克,生地15克。先服3剂,症状减轻,继服两周,精神体力好转,胸闷气短解除,心绞痛很少发作。嘱隔日服药两月余,病情稳定。

临床上还有一种倾向,认为冠心病都有气虚血瘀之病理变化,于是常用益气活血治疗。若真属气虚血瘀者,治之理当有效;若无气虚,或经补后已无气虚者,继续予补,常会出现气机阻滞,反使血瘀加重。1988年10月,患者李某某,女性,68岁,因冠心病心绞痛,服某医院生产的气血液(人参、黄芪、当归、丹参),先服一周,似乎有效,再服一周,出现胸脘痞闷,口干咽燥,口渴多饮,大便秘结,胸闷太息,心绞痛频作。来诊时望其舌暗红、苔黄,脉象弦数,示气机阻滞,化热伤阴,血脉不活之象。予行气活血,养阴通脉法治之。处方:苏梗10克,柴胡10克,枳壳10克,丹参30克,赤芍20克,细生地20克,元参15克,厚朴10克,川芎10克,山楂15克,佛手10克。药服7剂病情明显好转。嘱隔日服一剂,继服两月,病情缓解。

参茸虽好,过用则害

北京中医学院东直门医院 吕仁和

“久而增气,物化之常也,气增而久,夭之由也”是古代医家告诉人们,用饮食五味去补养相合之五脏时应知之常理。若补之过度,则会由益变损,临床诊疗中常见用补药过胜,使病情加重来诊者甚多。

人参大补元气,气虚者,用之得益;若用之过多,补气过度“气有余便是火”,此种“火”不仅耗气,且可伤阴,此时病人就会感觉不适,病情也会加重。

有的学者用动物研究提示:黄芪、人参有降低血糖的作用,于是有不少医生给糖尿病病人用人参、黄芪治疗。初用时病人感觉精神改善,

体力增加,血糖也有所下降;但久用以后,血糖反有升高,精神体力也逐渐转差。其实道理很简单,参芪补气,故精神体力好转,整体健康状况也会改善;若久用,补气过度,使人精神易于兴奋激动,从而耗气伤阴,自然也就会有感觉不适。如杨某,男性,58岁,临床诊断为II型糖尿病15年,由于精神体力减退,常有疲乏无力,自用人参5克、黄芪10克水煎服,每日一剂,用药10天后,自觉精神体力明显好转,在高兴之中把人参和黄芪用量均加倍,继服不到30天,渐渐出现鼻咽干燥,大便秘结,并有口渴多饮,舌暗红,苔黄,脉弦细数。尿糖和血糖都比原来增高。原因是补气过胜化火,耗气伤阴。嘱停服参芪,改用益气养阴,清热活血法治疗后,症情缓解。

有专家研究人参、黄芪能提高免疫功能,可以治疗肾炎消除蛋白尿,于是有不少医生给病人使用,初用时常常有效;久用以后尿中蛋白反有增加,且出现口干咽痛,大便秘结,舌苔黄腻,脉象滑数。如患者顾某,女性,30岁,自用黄芪炖鸡吃,每二日一只鸡,约20日后尿增、肿消、精神体力均好转,于是又吃20日,则渐出现胸脘满闷,口干咽痛,大便秘结,尿量减少,浮肿加重。舌红苔黄厚腻,脉弦滑数,出现一派湿热壅积征象。其原因也是补气过胜,又因过食厚味损伤脾胃,气胜化火,脾伤湿留,湿火相合,伤阴耗气,反使免疫功能降低。

鹿茸大补肾阳,用之过度伤阴为害。如张某,男性,70岁,患II型糖尿病20年,近年来出现畏寒肢冷,甚则四末冷痛,某医断为肾阳亏虚,老人听说鹿茸大补肾阳,自购鹿茸精服用。服药15日后,四末冷痛好转,继续加量服用,服到30日时,觉口鼻咽干,又继服10天,大便转干,胸脘烦热,鼻衄,牙龈出血,四末冷痛反而加重。来诊时舌红苔黄,脉弦细数。显然是阳热过胜,阴津受伤,热滞于内,不能通达之故。嘱停服鹿茸精,改服益气养阴,通经活血药一周,病情好转。

甲鱼大补肾阴,用之不当也可为害。如李

某, 男性, 55 岁, 患 II 型糖尿病 15 年, 调治得法, 病情稳定。但觉身体耐力欠佳, 有医诊断为肾阴不足。李某听说甲鱼大补肾阴, 自购甲鱼三个, 10 天吃完, 自觉身体耐力明显增强。此后经常食用, 半年吃甲鱼 60 多个。以后出现胸脘痞闷, 四肢沉重逆冷, 腰腿痿软, 纳谷不香, 疲乏渐渐加重。来诊时舌胖、苔腻, 脉滑。嘱停食甲鱼, 加香砂养胃丸, 每次 2 克, 一日 3 次口服, 配人参健脾丸, 早中晚各服一丸, 半月后精神体力复常。

从以上诸例可以看出, 虚者补之得益, 补之过胜, 则由益变损。在临床诊治疾病中应仔细了解, 多加注意。

补偏救弊 注意阴阳平衡

新疆石河子医学院附院 袁 今 奇

“久而增气, 物化之常, 气增而久, 夭之由也”, 我的理解是, 文中之“久”字, 承句首“夫五味入胃”而言, 系指长期服用或长久偏食。“增气”, 即产生偏亢之气。“物化”, 乃物质之变化。“常”, 为一般规律或必然现象。“夭”, 夭折、短命, 此处指疾病形成, 失却健康。全句说明, 食之以味, 贵在平和, 用之得当, 促进生化, 用之过偏, 疾病乃生。总之, 本条之精神, 主要是强调长期服用同一性味的药物或食物, 对人体健康的危害性, 也是对病机十九条的重要补充, 是中医学整体恒动观在临床实践中的具体应用。

笔者体会: (一) 防病选食, 贵在冲和。所谓贵在冲和, 即不过补、不过通、不过寒、不过热; 嗜食者应防其偏, 厌食者应避其缺; 机体暂不需要者勿予食。六十年代初, 我发现有些家庭经济条件较好的小孩, 常服用蜂王浆, 久久服之, 每引起发育过早。男孩未满二八则满面胡须, 女孩未及二六即月事以下, 体态发育超常, 学习时注意力不够集中。此乃“久而增气, 物化之常也”, 嘱停服王浆。延至八十年代, 人参蜂王浆作为补品、大量充斥市场, 不问男女老幼, 有病无病, 何种病情, 均皆服

之。其服久者, 面赤火升者有之, 牙龈肿痛鼻衄者有之, 烦躁不寐者有之, 胁肋胀痛者有之, 月经紊乱及脱发者更有之。此皆无虚而乱投补品, 失却冲和之德故也。(二) 补偏救弊, 应注意阴阳平衡。药物之功用, 在于补偏救弊, 调整阴阳之偏盛偏衰, 使其恢复动态平衡。因此, 在长期用药的过程中, 应注意观察阴阳的变化, 以平为期。余治慢性虚寒性病证, 投以温补, 必少佐寒凉, 使补而不偏, 温而勿燥, 理其虚应防其变。如对长期服金匱肾气丸、右归丸的患者, 每兼服绿豆汤, 以缓解其温燥。慢性肾炎、血小板减少性紫癜、多种胶原性疾病等, 目前相当多的病人还离不开激素治疗。然长期使用激素, 可造成阴虚火旺或阴虚阳亢之现象, 常见面赤火升, 烦躁易怒, 头痛耳鸣, 口干咽燥, 五心烦热等症, 笔者常配以知柏地黄丸予服之, 收效尚佳。(三) 慢病守方, 仍须三因制宜。诸多慢性病证, 在其病机稳定, 症状变化不大的情况下, 治疗应有方有守, 然守方不等同于用死方, 为防于偏, 或伤于凿, 其间药味之增减, 药量之进退, 仍必须考虑三因制宜, 方不致气机偏盛, 确保疗效而免生变端。麻桂为本方主药, 春夏各用 6 克, 秋冬皆以 9 克, 在西北地区用之无不良反应。每当我返故探亲于江南家乡一带, 仍用本方治鼻渊, 麻桂 9 克常致头痛鼻衄, 病人不服其药。为确保方中各药效能, 于原方不变, 但减麻桂量为 3 克, 如西北、江南之鼻渊, 皆可以本方守方治疗而一旦霍然。此乃慢病守方, 又依据地理气候, 以至结合患者体质特点用药而取效, 即所谓“不偏者, 尚须结合三因制宜也”。

纠正偏食 防止“气增而久”

大连大学医学专科学校副教授 汪 俊 著

近年来, 人们生活普遍提高, 膳食结构、质量均发生了变化, 无疑对增强体质、提高抗病能力均起到了作用。但膳食不当, 又将出现一系列疾病, 如肥胖症、高脂血症、糖尿病等。这不能说不是“气增而久”的原因。因为