

片,肌注庆大霉素,症状未减。舌质淡暗、苔白,脉沉略弦。乃属寒实内结,胆腑瘀滞。治以温下通瘀化石法,方用大黄附子汤加味:大黄10克,附子6克,细辛3克,三棱10克,莪术10克,鸡内金6克(冲)。水煎服。服药6剂,胁腹痛得减,寒热消失。上方加枳实10克,焦三仙各12克,又投9剂,胁痛已解,食欲有增。此方共服45剂,症状痊愈,B超复查胆囊胆管清晰无结石,二年未见发病。

再如宋××,女性,34岁,职工,1986年2月10日就诊。患胆囊炎6年,时常右上腹痛。6日前右胁腹疼痛加重,寒热往来,食少恶心。巩膜发黄,右肋及剑突下触痛明显,肝脾未扪及。检验肝功能仅有黄疸指数32单位,B超提示胆管泥沙样结石。经输液、打针治疗5日,往来寒热得解,右肋仍阵痛,目黄未退,食欲不振,大便略干。舌下筋络瘀紫,舌苔薄,脉沉弦。证属石瘀同病,寒热夹杂。法当通瘀化石,寒温并用。处方:大黄12克,茵陈20克,三棱10克,莪术10克,鸡内金10克(冲),川楝子12克,麦芽15克,附子6克,细辛3克。水煎服。服药3剂,右胁痛减轻,又进3剂,黄疸消退,食欲增加。此方连服26剂,诸症痊愈,B超复查胆囊及胆管清晰,未探及结石。3年未复发。

见石休治石

湖北省襄樊市康复医院 童修文

胆以通为用,以降为顺。凡属胆道疾病(胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫),均可出现右上腹绞痛,恶心呕吐,大便秘结,或伴有黄疸等。疏肝泄胆,清利湿热,化石软坚是治疗胆石症必用方法。根据我们临床经验,常用《伤寒论》四逆散方为调理肝胆之基础方,再加黄芩、栀子、茵陈,以清利湿热,加金钱草、海金沙、鸡内金、山楂以化石消积。但金钱草必须重用,一般用量60~90克。加郁金、川楝、青皮等,以疏肝理气,共同组成治疗胆石症主要方药。其他根据病情,随症加减。如呕吐甚者加半

夏,疼痛甚者加木香、元胡等。但必须注意,凡属胆道疾病,如出现脘腹胀满,大便不通,这是胆病发作的先兆症状,必须立即清泄胆腑,即可提前防止,又可达治疗目的。

中医治病的特色,重在辨证论治,及整体观念。因此治疗胆结石,决不能见石治石,即使把结石打掉了,或作手术取出结石,还会再生。所以我们治疗胆石症,根据《内经》“必伏其所主,而先其所因”的经旨,必须舒肝理气,疏泄肝胆,所以用四逆散加舒肝理气药,尤其要清利湿热,以除去病因,故用黄芩、山栀、茵陈等药;化石只是一个治疗手段,所以重用金钱草、海金沙等。重用山楂消食化积,活血散瘀。必用大黄以通腑导泻,使结石易于排除。经临床实践证明,确有很好的效果。

辨证与辨病相结合

常州中医院 张元兴

胆石症为一常见疾病,临床治疗方法众多,但疗效均不够理想。因此,在保守治疗时,常采用多种方法同时并举的综合疗法,其中中药汤剂的应用最为普遍。现结合个人实践,对胆石症“化石”方药的应用,谈一些粗浅的认识。

胆石症的形成和发展,是一个渐进的漫长过程,其最基本、最主要的因素不外乎“湿”与“热”,只有“湿”与“热”的长期交结、熏蒸,才能“熬炼”成石,而其病变部位,顾名思义,理当在“胆”。现代医学对胆石症的形成,则认为与胆汁理化状态的改变,胆汁淤滞、浓缩,胆道细菌感染,胆道痉挛等因素有关。

胆石症的治疗,最主要的就是“化石”。而对“化石”含义的理解,笔者认为至少应该包括两个方面:其一是阻止其形成;其二是促进其溶排。而要达到上述目的,就必须针对本症形成过程中的诸多环节,“综合治理”,打破其恶性循环。由于胆石症病人,常表现有右胁痛,口干苦,恶心呕吐,甚或寒热时作等症,其与《伤寒论》小柴胡汤证堪称吻合。故笔者常选用

小柴胡汤组成基本方。同时根据现代研究,不管有无黄疸均加用茵陈蒿汤。茵陈蒿汤在临床和动物实验中,能引起明显的胆囊收缩,具有利胆作用,还可使血清胆汁酸、胆脂含量改变。

另外,鉴于胆石症发作时,多有胆道痉挛的情况存在,亦每加用芍药甘草汤,解痉止痛,并选用临床效果确凿的化石方药“三金汤”溶入基本方中,具体组成如下:柴胡 10~15 克,淡黄芩 10~15 克,生杭芍 15~30 克,炙甘草 5~10 克,姜半夏 10~15 克,茵陈 15~30 克,黑山栀 10~15 克,生川军(后下)10~15 克,金钱草 20~30 克,生内金 5~10 克,炒川楝 10~15 克,炒枳实 10~15 克。综合全方,辨病与辨证相结合,其既可以清热化湿,消除胆道感染,直捣病巢,阻止结石的形成,又可通腑理气,缓急止痛,促进胆汁分泌,稀释胆汁,解除胆道痉挛,增强胆囊收缩,促进结石的溶排。然而,本方用于急性发作期,实象明显时效佳,因其以攻为主,短期应用尚可,长期投之则病者不耐。因此,单此组方还远不够。由于“胆石症”是慢性疾患,病程缠绵,病者除发作时实热症象明显外,缓解期多伴有气阴不足,肝体失柔,脾土失运等情况,如在治

疗时不兼顾这些情况而一味祛邪,往往易犯“虚虚之戒”,日久病人不能耐受,放弃治疗而影响效果。同时还常伴有气滞血瘀的情况。因此,笔者对一些缓解期兼有虚象的患者,在应用基本方时,注意具体情况具体分析,气阴不足者兼补之,肝体失养者兼柔之,脾土失运者兼运之,气滞血瘀者兼化之。补气阴多选用沙参、玄参、知母、天花粉、芦根等补而不膩之品;柔肝体除重用生杭芍外,选用当归、生地、枸杞、生山楂、生牡蛎等属;运脾土多选用怀山药、炒白术、制苍术、生熟米仁、佛手、陈皮、生麦芽,并加重鸡内金用量;气滞血瘀者多选用广郁金、醋元胡、失笑散、紫丹参、川牛膝等。这些兼法对胆石的排除有促进作用。同时这些兼法的应用,还可迅速改善患者的症状,由于整体情况的改善,亦有利于胆囊局部情况的好转。

总之,治疗过程中,既要针对疾病的主要矛盾“湿”与“热”,应用好基本方,又要具体情况具体分析,处理好兼有症象。辨病与辨证相结合,只有这样,才能掌握好“化石”方药中以清、利、通、降为主贯穿始终,以补、柔、运、化等法为辅,兼顾其他的原则,而取得较好的治疗效果。

英汉对照实用中医文库征订启事

上海中医学院出版社出版 张恩勤主编

为扩大中医药学在国际上的影响,促进中外医学交流,适应国外日趋发展的“中医热”形势,使传统的中医学走向世界,造福人类,上海中医学院出版社出版了这套《英汉对照实用中医文库》。

本文库共 12 个分册,另有 2 册补充读物。

国内定价:《中医基础理论》上册 9.00 元、下册 5.50 元,《中医诊断学》13.85 元,《中药学》14.50 元,《方剂学》16.50 元,《中医临床各科》上册 12.80 元、下册 33.80 元,《中医养生康复学》16.00 元,《中国针灸》17.25 元,《中国推拿》24.40 元,《中国药膳》22.20 元,《中国气功》14.50 元。补充读物《中国名贵药材》

9.00 元,《中国名优中成药》12.50 元。单位购书另加总书款 10% 邮寄费,个人购书每册加邮挂费 0.50 元,购全套者加 2 元。

国外定价:全套 14 册,共 195 美元(含平邮费),如需航空邮寄,另加 70 美元。

读者对象:国外学习、研究中医者,出国讲学的中医工作者、医学院校师生,有一定英语基础的中医爱好者,中医、西医、中西医结合工作者。

社址:上海零陵路 530 号,电话:4385400 转 351,邮政编码:230032,开户银行:上海徐汇区办东安柜,帐号:239-08908338。