

5克,蝉衣3克,鲜芦根30克,神曲10克。三剂,水煎服。药后大便减少至每日2~3次,低热趋降,皮疹时隐时现,其他症状明显好转,再拟原方加减:葛根10克,升麻5克,黄连1.5克,黄芩10克,蝉衣3克,赤芍10克,细木通10克,生山楂10克,灯心草1克。服三剂后诸证均解,体征消失,实验室检查正常,

按:本例初起症见高热发疹伴泄泻,及时辛凉宣透,本可迅速获愈,由于过用退热药强行退热,热势虽有所下降,但邪毒已陷阳明之里,致使泄泻加重,疹反隐约不透,迁延不愈。故用葛根、升麻解肌升提、鼓舞卫气,配以黄芩、黄连、石膏、寒水石清泻阳明里热,薄荷、蝉衣、芦根宣邪达疹,神曲导滞和中,终于收到解肌清肠、表里双解之功。

五、疹毒郁结,痰凝阻络证

例5:程×,男,6岁,因发热,颈部肿胀10天,于1989年11月12日来院就诊。10天前开始发热,伴右颈部肿胀、疼痛,第二天出现皮疹,抗生素治疗无效。查体:体温37.5℃,呼吸24次/分,心率108次/分,右颈淋巴结2.5×

2厘米,质硬有压痛,活动度差,眼结膜轻度充血,口唇红,舌质红、苔薄黄,指趾端呈膜状脱皮,脉滑数,心肺(-),腹(-)。血白细胞 16.7×10^9 /升,中性80%,淋巴16%,单核3%,血小板 210×10^9 /升。心电图示正常。西医诊断:川崎病。中医辨证为疹毒郁结,痰凝阻络,以清热豁痰,软坚散结为法,方宗元参牡蛎汤加减:元参10克,生牡蛎15克,生石膏25克,海藻10克,昆布10克,薄荷3克,天花粉10克,穿山甲10克,山慈菇3克,黄连1克,灯心草1克。三剂,水煎服,同时予梅花点舌丹2瓶,早晚各服一粒。药后体温正常,颈淋巴结明显缩小,继服上方三剂后,症状体征均消失。

按:本例由于疹毒透发不畅,余毒郁结化火,火热灼津,炼液成痰,痰凝气结,经久不散,故结肿不消,大如核。故用元参、石膏、薄荷、黄连清热解毒,生牡蛎、海藻、昆布豁痰软坚,穿山甲、山慈菇、天花粉消肿散结,灯草引毒下行,加用梅花点舌丹,增强解毒泻火、活血消肿之力。

生姜泻心汤治舌体肿痛一例

北京市昌平区中医门诊部 吕青松

陈××,男,36岁。1990年3月26日初诊。

自诉舌体肿痛一月余。曾前往某医院治疗,因合并“慢性前列腺炎”,医者用淡渗利尿之品治疗共12剂。服药后,舌体肿痛如旧,又增上腹部胀满不适,纳食日减,遂来我院治疗。患者来时,满面红光,体质偏胖,其舌却大于常人。边无齿痕,舌质鲜红,苔薄白。其腹大如鼓,叩之如鼓音,用力按之始有疼痛,并可闻及内有汩汩之声。纳食不香,二便正常,脉沉细。辨证为脾胃不和,水阻中焦,寒热错杂。治予开结除痞,宣散水气兼温阳利水。方用生姜泻心汤加减:生姜(鸡蛋大一块,切碎),干姜10克,黄连3克,黄芩6克,党参10克,炙甘草10克,大枣10枚,肉桂6克,茯苓10克,白术10克。共三剂。水煎服。

诉服上药后,饮食增加,腹胀满消失,舌体胀痛减轻,效不更方,再予上药三剂。二周后,患者带其

小孩看病,问其舌痛之病何如?答曰:肿痛全消,饮食正常。吾验其舌,果如常人大小。

按:生姜泻心汤出自《伤寒论》。仲景原为伤寒汗后,脾胃受损,水热互结,寒热错杂的水饮食滞痞而设。主证是:心下痞硬,胁下有水气,干噎食臭,腹中雷鸣,下利等证。本案前医不辨患者属肾阳虚,妄用淡渗利尿之品,招致脾胃阳虚之候。脾胃阳虚,运化失职,水停中焦则见上腹部胀满痞塞,腐熟无力则纳食不香。内有汩汩之声亦即仲景所说:“腹中雷鸣”。脉沉细亦为水阻阳微之征。水郁日久化热,上蒸于心,心脾热盛,气血上壅寻其出路,舌为心苗,脾气通于口,故见舌体肿痛。患者虽以舌体肿痛来治,但以腹中胀满等症为本,舌体肿痛为标。故用生姜泻心汤宣散水气,开结除痞;佐入肉桂可温肾阳,交通心肾;茯苓、白术健脾利水。内邪既解,在外之舌体肿痛亦消。