

烦、口干、汗出、乏力、气短、纳差，舌淡红、质嫩、苔少或苔薄少津，脉细或细略数。证属气阴两伤。治以益气养阴。方选益气增液汤（协定方）：太子参 20g，淡竹叶 15g，生石膏 20g，麦冬 10g，生地黄 12g，葛根 30g，玄参 15g，陈皮 6g，生甘草 6g，水煎服，2~3 次/日。

许教授认为，任何热病发展到一定程度都会伤及到人体的阴津，所以在热病后期，即恢复期，一定要注意养阴护胃，“有一分胃气，便有一分生机”。许教授在 SARS 患者恢复期运用增液汤对患者机体进行调节，又恐增液汤太过粘腻，容易敛邪，所以又加益气养阴、行气助运的太子参和陈皮，既可滋阴又可防止邪气留恋。现代研究表明：增液汤对阴虚热盛证家兔可明显抑制血液粘度升高，降低血小板聚集性，改善红细胞变形能力，提示增液汤具有改善血液流变学和抗血液瘀滞作用，为中医养阴活血理论提供依据。方中太子参、生

甘草益气；麦冬、生地黄、葛根、玄参养阴生津；淡竹叶、生石膏除烦止汗，清透余热；陈皮止咳化湿，以防养阴之药阻碍脾胃，而助脾胃运化。

5 总结

上述 4 方是许教授在临床治愈 56 例 SARS 患者总结出的经验方，在临床上效果良好，保持了住院患者零死亡率的记录。许教授认为，本病发病部位主要在肺，其传变按照卫、气、营、血逐渐侵袭人体，辨证应遵循卫气营血辨证。故此，许教授在 SARS 刚传入卫分的早期，运用加味银翘汤，辛凉解表、芳香化湿；中期选麻杏白虎汤，清热宣肺、止咳利湿；极期选瓜蒌泻白汤，泻肺强心、宽胸化痰；恢复期选益气增液汤，益气养阴，清透余热。4 方分阶段治疗，缩短了患者的发热时间，减少并发症及西药毒副作用，缩短了病程，突出了中医药治疗 SARS 的长处。

夏桂成治疗子宫内膜异位症所致痛经的经验

徐 传 花*

我省名医夏桂成老师从事妇科临床 50 余载，对本病的治疗积累了丰富的经验。现将其经验简要介绍如下。

1 病因病机

夏老发现子宫内膜异位症患者大多黄体功能不健，表现为基础体温（BBT）高相不稳定或偏短；并且经量偏多，多夹大块的内膜样组织。他认为本病是肾阳不足为本，瘀瘀互结为标。本病主要是由于肾阳虚弱，经行感寒，或者经期行经不畅，余血蓄积，逆流于子宫之外，蕴结于脉络肌肉之间；或是由于体质不足脾胃虚弱，或者大产流产后，正气虚弱，气虚下陷，瘀浊郁结于子宫之外所致。经产瘀血浊液随着肾阴阳的消长转化而变化，行经之时，瘀血瘀浊阻于内不得归经而致痛经，日久痛经加剧。

2 治法与用药

夏老认为，其治疗当以活血化瘀祛瘀治其标，温肾益气治其本。并根据不同的证型而灵活选药。经前期及经期偏重活血化痰，兼以温阻止痛。常用方药为夏老经验方——脱膜散：肉桂 5g，五灵脂 10g，三棱 10g，莪术 10g，白芥子 10g，续断 10g，杜仲 10g，延胡索 15g，牡丹皮 10g，益母草 30g。经前 3 天服至经期结束。小腹冷痛明显者，加艾叶 10g，吴茱萸 3g，甚者加制附子 6g；小腹胀痛明显者，加醋制香附 10g，沉香粉 3g（冲服）；小腹坠胀明显者，加黄芪 15g，炙升麻 6g；小腹刺痛，经前黄带多者，加败酱草 15g，薏苡仁 15g，红藤 15g；出血量多者，加血竭 6g（冲服），炒蒲黄 10g（另包），或三七粉 1.5g（冲服）；痛甚者，加全蝎粉 1.5g，蜈蚣粉 1.5g（冲服）。

平时结合月经周期以治其本。夏老认为阳气不仅能推动气

血的运行，而且有助于瘀血的吸收，同时对水湿津液的运化也有着重要的作用。温补肾阳，提高冲任气血的通畅是抑制子宫内膜异位症发展的有利措施。常用经验方——补阳消症汤：怀山药、续断、菟丝子、鹿角片、当归、赤白芍、牡丹皮、茯苓各 10g，白芥子 10g，石见穿 15g，五灵脂 9g，生山楂 10g。方中五灵脂、生山楂、当归可根据症状加减，余药共同补肾之阴阳，阴中求阳，阳旺则血脉流通，消瘀化痰。小腹与肛门坠胀、神疲乏力、大便秘溏，兼有气虚之象者，宜加入黄芪 15g、党参 15g、升麻 6g 升提阳气；伴胸闷烦躁、乳房胀痛、大便艰，夹肝经湿热之征者，加川楝子 10g、栀子 10g、薏苡仁 15g 以清热。

3 病案举例

张某，女，42 岁。2001 年 11 月 26 日初诊。痛经渐进性加重 4 年。2 年前曾行左侧巧克力囊肿剥离术。术后服用内美通 3 个月，术后半年无痛经。随后又出现痛经，服用芬必得效果不佳。月经规律，量中，有大块内膜样组织。末次月经 10 月 30 日。妇科检查和 B 超检查未见异常。刻下经水将至，头晕、腰酸、胸闷、烦躁、乳房胀痛、小腹胀满有凉感、腰膝酸软、乏力，舌质偏红，脉象弦细。证属上热下寒，肾虚肝郁化火，夹有瘀浊。正值经前治其标，祛瘀化痰，稍佐清上温下法调治，予脱膜散合血府逐瘀汤加减。药用：当归 10g，赤芍 12g，熟地黄 10g，桃仁 10g，红花 5g，桔梗 5g，柴胡 5g，枳壳 6g，木香 5g，延胡索 10g，钩藤 10g。另吞服脱膜散，每次服 3g，每日 2 次，经行时改为 3 次。经上治疗后，经行疼痛好转。第 3 日因出血较多，停脱膜散，改投化瘀止血方。处方：炙龟甲 10g，当归 10g，赤芍 10g，炒柴胡 3g，炙升麻 3g，蒲黄炭（包）10g，五灵脂 10g，炒枳壳 5g，震灵丹 10g（另吞），益母草 12g。服药 7 日后经净，继予补阳消症汤化裁以调理阴阳气血。如此调治 3 个月，痛经显著减轻。

* 南京中医药大学研究生，江苏省南京市汉中中路 282 号 37 信箱（210029）

收稿日期：2003-01-10