

用药不可尔为尔，我为我。不可拼凑以成方。若能运用药的配伍关系，则收效甚效。比如在发散风寒药里的防风，常和荆芥并用，然同黄芪、芍药，又能发表止汗，合黄芪、白术名玉屏风散，为固表圣药。

发散风热药里的升麻，引以葱白散阳明风邪，引以石膏止阳明齿痛，引以人参、黄芪而上行，同柴胡引生发之气而上行，同葛根发阳明之汗，故升麻葛根汤为阳明发散之主方。

祛寒药的附子，熟附得麻黄，发中有补，生附配干姜，补中有发。

清热降火药里的知母，常和黄柏同用。古人谓：知母入肺肾二经气分，黄柏入二经血分，故二药必相须而行。

方剂里方义的解释，常能绘出各药的特性及药和药间的相互关系。比如：四君子汤，人参、白术、茯苓、甘草。方义为，气虚者补之以甘。参、术、苓、草，甘温益胃，有健运之功，具冲和之德，故为君子。是方也，四药皆甘温，甘得中之味，温得中之气，犹之不偏不倚之人，故名君子。

又如：“名麻黄汤者，君以麻黄也。麻黄性温，味辛而苦，其用在达外；桂枝性温，味辛而甘，其能在固表。证属有余，故主以麻黄，必胜之算也；监以桂

枝，制节之妙也。”（麻黄汤删补名医方论，下同）

“治风不外桂枝，治寒不外麻黄。合桂枝、麻黄二汤以成剂，故为兼风寒中伤者主之。”——大青龙汤。

“若脉微不缓，正未复也；更恶寒者，邪未衰也。……宜桂麻各半汤，小小汗之，以和荣卫，自可愈也。”——桂麻各半汤。

“宜桂枝二麻黄一汤，小发荣卫之汗，不用麻黄桂枝各半汤者，盖因已大汗出，不欲其发荣卫汗，欲其和荣卫汗也。”——桂枝二麻黄一汤。

由以上各节方论，我们可揣知古人所说：“有汗桂枝，无汗麻黄。”之意，对于运用桂、麻当有分际了。

至于方剂中之加减，实为古人临床经验，大多可靠，必须牢牢记住。如补中益气汤下：“如血不足加当归，精神短少加人参、五味；肺热咳嗽，去人参；咽干加葛根；头痛加蔓荆子，痛甚加川芎；有痰加半夏、生姜；胃寒气滞加青皮、蔻仁、木香、益智；腹胀加枳实、厚朴、木香、砂仁；腹痛加白芍、甘草；热痛加黄连，能食而心下痞加黄连；咽痛加桔梗；有寒加肉桂；湿胜加苍术；阴火加黄柏、知母；阴虚去升柴加熟地、山茱萸、山药；大便秘加酒煨大黄。

诸如以上皆古人临床累积经验，处方每收桴鼓之效，不可等闲视之也。

桃仁承气汤治愈小儿胃石症三例

甘肃省庆阳地区中医医院(甘肃745000) 李育龙

小儿胃石症临床鲜见，笔者以桃仁承气汤加减治疗小儿胃石症3例，效果比较满意，现报告于下。

一、临床资料：3例均为男性；年龄7~10岁，病史24天1例，30天以上两例。起病均有恶心呕吐，不思饮食，食则呕吐加剧，时有烧心，口有酸味，痛时拒按，大便偏干，舌苔薄黄偏腻，舌质稍暗，脉弦细略滑。其中一例曾空腹食柿子一枚，余二例有食积病史。一例剑下偏左可触及大约10×7厘米大小包块，表面不平，边缘不整齐，压痛明显，活动度强，其余二例未触及包块。三例患儿经X线钡餐透视确诊为“胃石症”。

二、治疗经过：据病史和临床表现，辨证为食积不化，蕴结于胃，气滞血瘀。治宜消滞散积，活血行气（均未用西药），给予桃仁承气汤加味：桃仁10克，丹参12克，大黄10克，芒硝6克，木香6克，桂枝6克，白芍6克，鸡内金6克，莪术6克，枳实6克，炙甘草6克，厚朴6克，每日一剂煎服。经上述治疗

后，一例服药一周后胃痛消失，二周做钡餐检查仅见有两个直径约2厘米可透光的块影，四周后复查钡透影团消失；其余二例治疗半月后胃痛消失，一月后钡餐检查胃内透亮区完全消失。二年后随访3例患儿病无反复，均健康上学。

三、体会：胃石症属于祖国医学“食积、积聚、伏梁、痞气”等范畴，患儿由于平素脾胃虚弱，饮食不节，食积不化，蕴结于胃，致使脾胃受损，气机不畅，进而血滞。故治疗遵坚者消之的原则，予行气开郁，活血化瘀，兼以消滞散结，和胃健脾。桃仁承气汤方主治瘀热互结，血蓄下焦。方中硝、黄、桃仁、丹参、莪术软坚散瘀，通里攻下，破血祛瘀，荡涤结聚之邪。枳实、厚朴、木香调气机，白芍缓急止痛，内金健脾消食。桂枝通行血脉，使大黄得桂枝之辛甘，不致直泻肠胃，而能随之入经脉，更好地发挥逐瘀生新之力。炙甘草调胃安中，缓和诸药之峻烈之性，使邪去而不伤正。临床实践证明，此方疗效确切。