

扬,具有辛散之性,能和营调气,通达上下,善清冲、任、血分之瘀热,且解毒不伤正,利湿不损阴,不仅能广泛用于治疗内、外、儿科诸疾,在妇科临证中若配伍得当,则平中见奇。兹将待诊所及,简介如次。

1 清郁热,凉血和营治经病

妇人以血为用,血分易虚易瘀。若感受热邪或素体阳盛,过食温燥或七情过极,五志化火致血分蕴热,热伤冲任,迫血妄行,可致经血过多、崩漏;热灼津伤,血结而不散,脉络受阻可致经行腹痛、头痛、身痛诸疾。连翘辛苦而寒,善入血分解郁清热,凉血和营,行血散结,使血热能消,血结能散,则血循常道,脉络通畅,血止痛消。用于妇科因热邪壅盛所致之月经量多、崩漏、痛经等疾病疗效卓著师常用生四物汤或两地汤加连翘治之。又如湿热所致经行前后少、小腹灼热疼痛、阴道灼痛、便溏溺黄者,师常用连翘配《金匱》当归芍药散和二妙散治之。当归芍药散主治妇人“腹中诸疾痛”,连翘既能助二妙清泄湿热,又能散结化瘀,流通气血,诸药合用,则湿祛热清,气调血和而痛止。

2 利湿浊,清热解毒疗带下

带下一病,多因摄生不慎,外感湿毒或肝脾肾三脏功能失调,湿热流注下焦,损伤冲、任、带三脉所致,故带下为患总以湿瘀为纲。连翘性寒而能胜热解毒,味苦降则化湿祛虫,其气清馥芳香,更能除秽和中,故丹溪谓其“泻心火,降脾胃湿热”,治疗湿热带下有清泄芳化,解毒利湿之功。如治疗脾虚所致带下绵绵或黄白相兼,阴痒,纳少便溏者,师常用完带汤加连翘治之。完带汤培中胜湿,佐以连翘清利湿热,既能助脾升清输布,又能醒脾除秽,俾脾升而健,湿源自绝。对湿瘀胶结为患,胞络损伤而致赤白带下或经漏者,师则用连翘与异功散、海螵蛸、茜草、小蓟配伍,取其凉血化瘀,清热利湿之功,使湿瘀并祛,赤带消失。对湿热壅盛,阴津受损,证见带下黄稠、臭秽,或房事后阴道灼痛,口干便秘,脉细数者,师用连翘与增液汤或八仙长寿饮配用,则养阴清热,利湿而无伤阴之虞。

3 清心火,通畅三焦愈子淋

子淋,以孕妇小便频数窘涩、点滴疼痛为特征。其为患多系阴虚热炽,津液损伤之证,攻之不可,利之不能。盖心主血,胞脉属心而络于胞中,妊后精血下聚养胎,阴血不足,心阳偏亢。若素性抑郁,郁久化火,心火偏旺,移热于小肠,可致膀胱湿热郁结而为淋。治疗除清心火,利湿浊,恢复三焦气化功能外,尚宜选用祛湿不伤阴津、散结解郁之品,顾护胎元。连翘药性平和,清热利水,行三焦而调水道,寒而不凝,利而不伐。《本经逢原》言其善“泻心经客热……利小便”,唐·《药性论》

云其“主通五淋,小便不通”,与其他清热利湿药相比,连翘用于孕妇或体虚淋证有利湿不伤胎、祛邪不伤正之妙。

如治疗孕妇小溲淋涩,量少而黄,心烦口苦,舌红少苔,脉细数等阴虚心火偏亢者,师常用连翘与《伤寒论》猪苓汤配伍,以育阴清热,利尿通淋;治疗肝经湿热下注,少、小腹胀痛,尿频涩痛者,则重用连翘 20g 与柴胡、白芍、鲜棕叶根、通草、车前草等配伍,则养血柔肝,清利湿热,相得益彰。

广西中医学院第二附属医院(南宁 530011) 李 莉

急性白血病临证一得

孙一民教授临证 50 余载,治疗急性白血病有丰富的经验和独特的见解。他采用鲜中药汁治疗急性白血病,经多年临床观察,可减轻化疗的副作用,减少合并症,提高缓解率。现将笔者随师学习心得简介如下。

1 病因病机及治疗大法

急性白血病的主要病机为阴液亏虚、热毒炽盛。一些患者除具有发热、贫血、出血、浸润等症状外,在发病前即有五心烦热、口干渴、喜冷饮等阴虚内热的症状。阴虚则阳无以制,阳气亢盛而产生内热,热邪又进一步伤阴。阴愈虚则火愈炽,火愈炽则阴更伤。由于阴液大伤,致使人体抗邪能力明显下降,又成为邪热难以消散的原因。可见阴液亏虚、热毒炽盛、机体阴阳失调,造血微环境遭到破坏导致急性白血病的发生。故养阴清热、凉血解毒为其治疗大法。

2 选方用药

孙老在治疗急性白血病的临床实践中发现,方中配伍鲜药则疗效显著,经过长期临床实践,筛选出鲜生地、鲜白茅根等具有甘寒养阴清热作用的鲜药榨汁服用,取名生地合剂。此鲜药汁养阴清热作用优于干药,故疗效卓著。此外,用药剂量大也是取得显效的重要环节。因急性白血病热毒内伏较深,虚损程度亦重,常规药量往往是病重药轻,难以奏效。只有加大药量,方能使耗伤之阴液得以恢复。方中鲜生地用量可达 300~500g。本合剂适用于急性白血病的阴液亏虚、热毒炽盛型,证见发热或测体温不高而自感发热,五心烦热,不欲近衣被,多汗,口干渴,喜冷饮,乏力,大便干燥,小便短黄,舌质淡红少津,或有裂纹,脉细数。或兼贫血、出血等症。脾胃虚寒者慎用。

加减:以贫血症状为主,加熟地、首乌、阿胶、当归、龟板以滋阴养血;以高热为主伴见烦躁、口舌生疮、咽喉肿痛者,加银花、连翘、板蓝根、大青叶、桔梗、芦根以清热解毒;热盛动血见肌衄、鼻衄、齿衄、尿血、便血者,

加三七、荷叶、藕节、侧柏叶、仙鹤草、栀子以凉血止血；以肢体疼痛为主者加桑枝、丝瓜络、威灵仙、川牛膝以通络止痛；头痛剧烈、视物昏花、听觉失聪者，加紫贝齿、紫石英、石决明、菊花、白薇、黄连，或合服安宫牛黄丸以清脑开窍。

3 综合调理

情志因素与饮食宜忌对本病影响颇大，应予重视。首先应使患者解除思想压力，树立战胜疾病的信心。忌烟酒及辛辣动火之品，如生葱、生姜、生蒜、辣椒、鱼、羊肉、杏、李子、巧克力、人参、胎盘等；宜食清淡、易消化富有营养之品，如牛肉、猪肉、鸭肉、鸡蛋、鸭蛋、苹果、香蕉、梨、藕、菠萝等。发热时配合服用荸荠汁、蔗汁、梨汁、藕汁等对康复大有裨益。因本病热邪深重，达到完全缓解后仍宜巩固治疗半年左右，以减少复发。

4 病案举例

庄×，女，18岁，1990年12月7日初诊。患者于1990年10月因高热不退在某医院确诊为急性早幼粒细胞白血病(M_3)。化疗1个月未见缓解，并出现发热，持续6天不退，体温 $38\sim 39\text{ }^{\circ}\text{C}$ ，伴头痛、口干渴、喜凉饮、烦躁、腹痛、大便6日未行，右下腹可触及一条索状物，经外科会诊排除急性阑尾炎，可疑为白血病细胞浸润所致。骨髓中原粒、早幼粒仍占51%，血红蛋白 40g/L ，白细胞 $3.4\times 10^9/\text{L}$ ，中性82%，淋巴18%。予生地合剂加厚朴、枳实、莱菔子、元参等通下药，另服紫雪散，服药第2天大便已通，发热消失，头痛、腹痛缓解，右下腹条索状物消失，诸证好转。继服生地合剂1个月，复查血象及骨髓象获完全缓解。嘱继服生地合剂半年以巩固疗效，1年后随访未见复发。

北京针灸骨伤学院附属医院(北京100015) 王泽民

有感于“谷气胜元气”

“谷气胜元气，其人肥而不寿；元气胜谷气，其人瘦而寿。”见于晋·杨泉《物理论》。意思是说，食物养分的摄入，超过了人体生化动力所能承受的限度，就易损伤元气，即使形体肥胖，也不利健康；所摄入的食物养分适度，即使形体消瘦，也能健康无病。这一论述，同样说明了人体生命存在的基本形式和条件是升降出入。当人们摄取食物的能量长期过剩时，多余的能量，在体内就转化为脂肪储存起来而阻滞气机，影响整体机能活动。《素问·痹论》说：“饮食自倍，肠胃乃伤”。《素问·生气通天论》说：“膏粱之变，足生大疔”。《吴医汇讲》亦说：“升降失宜则脾胃伤，脾胃伤则出纳之机失其常度”。均说明饮食必须有节。过食肥胖的人，并不意味着健康，往往是引起糖尿病、胆石症、高血压、脑溢血、动

脉硬化等病的根源。有人统计过，肥胖人的死亡率，比同年龄的正常人高25~50%，因循环、泌尿系疾病而死亡的胖人，比正常人高62%。

人体脏腑和精气等生理活动的维持，必须以饮食五味的不断补充，作为物质基础，也是人体赖以生存的必要条件。“阴之所生，本在五味”，而饮食不节，能损伤脏腑，耗散气血而使人患病。“阴之五官，伤在五味”，这是饮食作用于人体的双相性。所以，饮食有节，注意饮食卫生，不妄作劳，也是中老年人的养生法则。

江苏省阜宁县中医院(江苏224400) 单健民

脑肿瘤1例治验

戴××，男，39岁。1985年7月31日初诊。患者于1984年春开始出现头痛，目糊，视力逐渐下降，走路不稳，右半身不遂等症状，曾经多方治疗未见效果，且病情日渐加重。于1985年4月22日至上海某大医院作CT检查示(CT号17702)：两侧脑室中部透明隔区肿瘤约 $4\text{cm}\times 4\text{cm}$ ，累及室间孔，考虑星形胶质瘤可能性大，室管膜瘤不能除外，伴阻塞性侧脑室积水。因限于经济条件而未能接受手术治疗。至1985年7月，病情发展至双目完全失明，四肢瘫痪，卧床不起。初诊时由家属用板车拉来。诊见患者面色黄白无华，神委倦怠，脘闷，纳少，舌淡、苔白腻，脉濡。证属痰浊阻络，脾气亏虚，治拟化痰通络，软坚散结为主，佐以补气健脾，药用土茯苓30g，制半夏10g，紫菀15g，昆布15g，海藻15g，夏枯草10g，车前草10g，海浮石30g(先煎)，南沙参15g，川断10g，炙黄芪30g，炒白术10g，茯苓10g。每日1剂，水煎服，日2次。同时送服成药补中益气丸(每次9克)；另服小金片(消肿片)，每日3次，每次3片，饭后开水送服。10剂药后，自觉头痛减轻，胃纳增加，精神稍有改善，眼睛能见到微光。于是信心倍增，不间断服中药。此后方中亦常选加胆南星、远志、菖蒲、煅牡蛎、山慈菇、全瓜蒌等化痰软坚药；当归、川芎、丹参、白芷等活血止痛药；党参、桑寄生、仙灵脾等补益脾肾之品。通常每周服5剂汤药，中成药每天服用。如此治疗，病情日渐减轻，身体逐渐康复。

半年后，头痛消失，四肢活动自如，眼睛能看清书报之字，精神饱满，面色转红润。后以服小金片、补中益气丸、肿节风片(每日3次，每次3片)为主，每逢天气变化，季节变换，感到头昏不清时则加服中药煎剂。如此治疗1年多，现已健在近8年(从发病时算起)，能从事重体力劳动。

扬州医学院附属苏北人民医院中医科(江苏210029) 翟 范