

孟澍江治疗杂病经验

吴 成*

主题词 难治病/中医药疗法 @孟澍江

南京中医学院孟澍江教授对温热病及疑难杂症殊多研究,现将其诊疗干燥综合征、前列腺炎、子宫肌瘤、乳房肿块等经验摘要予以介绍。

1 干燥综合征

干燥综合征是一种原因未明的罕见病证,主要包括干燥性角膜结膜炎、口腔干燥症、伴发结缔组织疾病如类风湿性关节炎等症。以女性多见,病程冗长,尚乏特效疗法。孟老认为,病位在于肝、肺、脾胃、肠、肾,尤与肝、胃密切相关。究其治疗首先要除燥热之根。肝郁者,柴胡、青皮、枳壳、桑叶疏之;化火者,用丹皮、山梔、连翘泄之;肺热者,芦根、玄参、黄芩清之;胃热者,石膏、知母泻之;肠实者,麻仁、首乌、大黄通之。其次是恰当配合大剂滋润濡养,肺胃阴伤选加玉竹、麦冬、天花粉、知母;肝肾阴亏者宜用玄参、生熟地、乌梅、白芍;脾胃阴虚者当投山药、太子参、北沙参、川石斛;肠液枯涸者非细生地、玄参、麦冬、蜂蜜莫属。此外,尚应注意稍佐桂心温通,一助阳气化生阴津,二制寒凉滋腻以防损阳伤中,当伴随口舌生疮时用之。

针对本病燥热为患的特点,孟老常投以自拟制干润燥方,药用:北沙参 15g,细生地 12g,乌梅 12g,寒水石 15~20g,玄参 12g,大麦冬 15g,何首乌 15g,川黄连 3g,天花粉 15g,醋柴胡 9g,桂心 2g,炒知母 15g,芦根 15~30g。除汤药速投冀其短期奏效外,尚须配合丸、散、茶剂等简易成药,特别是汤药与成药间隔服,对巩固疗效大有裨益。主要有:(1)玄麦茶:玄参 7g,麦冬 6g,每日 1 剂,开水泡茶,频饮。能养阴清热,对肺胃脾肾燥热者尤其宜。(2)桑麻粉:取黑芝麻、桑叶各等量,炒黄后研细粉混匀,每次 5

~10g,口服 3~4 次。对肾亏便秘、目暗、发枯稀疏者甚宜。(3)润燥丸:乌梅 100g,川连 5g,玄参 90g,白芍 50g,共研极细末,加蜜及姜汁适量,制成小丸如梧桐子大,每于口中噙化。能清热润燥、安神除烦,主治心肝肺胃阴伤,烦躁、口渴、舌红诸症。

2 前列腺炎

本病为中老年常见病、多发病,有急慢性之分。特征是排尿困难、遗精、腰骶及会阴部胀痛、性功能障碍等。孟老认为,湿热瘀结是本病关键环节,治当通利湿热、化瘀软坚。用药注意:(1)清热解毒,勿过寒凉凝滞。(2)渗化湿浊以利尿为主,必要时配伍启上运中之品,尚应防止利湿伤阴。(3)及时辅佐滋阴生津之品,如知母、细生地,但要防止过腻恋邪助湿。(4)活血化瘀当贯穿疗程始终,药选琥珀、僵蚕、桃仁、丹参等。(5)日久气虚阳弱酌情配用益气助阳方药。(6)病情缓解后,即使没有任何症状,仍要坚持服药 15~30 天,以除邪务尽,避免死灰复燃。

临床拟选前列宁方,药用:怀牛膝 12~15g,川萆薢 12g,炒知母 12g,炒黄柏 5g,车前子 9~15g(包煎),泽兰泻各 9~12g,细木通 5g,琥珀粉 2g(研粉分吞),朱染灯芯草 5g,飞滑石 10~15g。本方通利湿热而不伤阴,软坚化瘀而不妄行,确有清热利湿化瘀散结之效。热毒壅盛加鱼腥草、连翘、黑山梔。多食冬瓜汤、冰糖饮、荠菜汤、炒藕片、芹菜、西瓜汁、西瓜翠衣、芦茅根茶、菊花茶、银花茶、竹叶饮等,忌食辛辣刺激食物,保持大便通畅,鼓励大量饮水,避免长久骑坐,这些措施对于本病康复均有帮助。

3 子宫肌瘤

子宫肌瘤多属妇女症瘕范畴,证系瘀血阻滞胞络不和,治当活血逐瘀、软坚散结、行气养血。常用自拟化瘀消瘤方。基本方为:地鳖虫 9~12g,桃仁 12g,红花 9g,赤白芍各 9~15g,制

* 深圳市中医院,广东省深圳市(518033)

收稿日期:1992-11-02

乳没各 4~6g,制香附 12g,泽兰 9g,川桂枝 12g,全当归 15g,甘草 5g,生姜 2 片,小红枣 5 枚。加减法:肝郁气滞胸胁胀痛,去乳、没,加炒枳壳、柴胡,或加青陈皮。郁久化热,口苦、烦躁者,去桂枝,加丹皮、川楝子、炒山栀。瘀甚而肿块较大,伴见腹痛、经行块多者,加三棱、莪术。痰湿较重者加陈皮、制半夏。经行量多出血不止,去地鳖虫、桃仁、桂枝,加阿胶珠、党参、荆芥炭、仙鹤草。用药注意两点:(1)根据体质强弱、证情虚实、夹杂情况等酌予攻补,特别是破气逐瘀方药要运用得当,衰其大半而止,恐其攻伐过度,伤及气血。当月经来潮之际,应酌减通经药量,辅佐益气养血之品,通补合化,以期日进。(2)平时或块消后仍宜配合服用桂枝茯苓丸、大黄廑虫丸、三七片、丹参片等以巩固疗效。

4 乳房肿块

乳房肿块包括乳腺增生、乳腺纤维腺瘤,以

及急性慢性乳腺炎等疾病。孟老临床中发现,乳房胀痛,触之有块,甚则牵及胸胁作痛,多伴月经不调、经色暗紫、夹带血块、少腹疼痛、舌暗红或夹瘀斑、瘀点,脉涩或沉迟或弦紧。证系肝郁气滞、痰瘀凝结、乳络失和。治拟疏肝理气、化痰除瘀、软坚散结。自制疏络散结方。药用:醋炒柴胡 9g,蒲公英 15~30g,炒枳壳 12g,陈皮 9g,陈橘核 15g,赤白芍各 12g,制香附 9g,左牡蛎 25g(先煎),小青皮 9g,白毛夏枯草 12g,炙甘草 5g,川桂枝 9g,土贝母 9g,生姜 2 片,小红枣 5 枚。

加减法:胀痛甚加川朴花、延胡索、川楝子;脘腹胀满加青木香;瘀阻明显加丝瓜络、桃仁,或加三棱、莪术;湿滞者证见带多、便溏,去公英,加鸡冠花、玫瑰花;外感风寒加羌活、防风;肝热加连翘、炒山栀;中虚不运加生黄芪、山药;眩晕加白蒺藜、车前子。

益气升阳治疗小儿消渴

顾俊贤*

消渴症的临床症状主要是多饮、多尿、多食和消瘦。笔者在门诊收治了 73 例消渴患儿,这些患儿虽有多饮、多尿及消瘦,却无消谷善饥,而且绝大部分患儿食欲欠佳,以纳呆求治。其中经各项检查及试验确诊尿崩症的仅 2 例,余者经内分泌机能测定,脑部 CT、头颅 x 光摄片及肾功能检查均无异常,无遗传病史,基本能排除中枢性及肾原性尿崩症,尿比重在 1.001~1.003 之间,低于正常。询问生活史发现这些患儿都喜欢高浓度饮料,如浓蔗糖水,浓果汁等。笔者认为,这正是此类消渴症的致病原因。甘味过厚,久则生湿,脾恶湿,湿则伤脾、困脾,脾虚输布失权,脾因则清阳不升,故而津液不能上承,口渴喜饮。脾虚则土不生金,致使肺气虚,通调水道失节,使之尿频量多。脾气呆滞,则纳谷不香,进而体瘦无力。

笔者在治疗中针对病因,首先劝戒家长逐步改正患儿的不良饮水习惯,改饮淡水。在治疗上根据脾气

虚、清阳不升的病理变化,采用益气升阳之治则,投补中益气汤酌加滋阴之品。在选滋阴药味时顾护脾阳,不用苦寒及甘寒之品,而是选 1~2 味甘酸温之品,一为滋阴生津以救口渴,二为敛肺补肺以通调输布水液涩尿。再用葛根,协同柴胡、升麻共助参芪益气升阳。诊治 73 例患儿,疗效显著。举例如下:

王某,男,2 岁,初诊 1984 年 6 月 4 日。纳少、无力、多饮、多尿半年余。昼夜频频饮水,且非浓糖水不饮,致使夜间不能安睡,仅夜间需饮 600~800mL,小便清长且遗尿,大便不成形,每日 1~2 次,乏力易烦躁。检查:面黄肌瘦,毛发无泽稀疏,腹部皮下脂肪薄,精神尚可。舌淡、苔薄白,脉沉缓,尿比重 1.001,血红蛋白 9.8g%。尿常规正常,头颅 X 光及脑部 CT 未发现异常。辨证:中气亏虚,清阳不展。治则:益气升阳,酸甘敛阴。处方:炙黄芪 9g,党参 6g,炒白术 6g,升麻 4g,柴胡 4g,陈皮 6g,葛根 12g,白芍 6g,牡蛎 9g,甘草 3g,5 剂,水煎 200ml,分 3 次服。5 剂后复诊,食欲增,夜间饮水减少至 1 次,尿量明显减少,睡眠改善,查尿比重 1.005。上方继用 10 剂后,诸症消,尿比重 1.012,血红蛋白 11g%。

* 济南市儿童医院,济南市经十路西首 638 号 (250022)

收稿日期:1992-06-08;修回日期:1992-06-26