DOI:10.13288/j.11-2166/r.1995.07.040

毒损害肝脏病机不同，前者不仅肝细胞遭受损害，而且心、肾、骨骼肌亦受损伤，由此伤及气血较重；后者气血虽亦受损，相对以病毒侵害肝细胞为主。同时物理性肝损伤，水、瘀残留，极易阻遏肝细胞生长与修复，故治之先须顾及气血，尤重化瘀渗湿。此2例前医原以为术中输血由肝炎病毒感染，一味投以苦寒清热之黄连、黄芩、黄柏、知母等药以及保肝西药，按病毒性肝炎论治，收效不佳；我则以参、芪、术、归、地益气养血，赤芍、丹参活血，猪苓、苡仁、苏梗、佩兰、苍术渗湿化湿燥湿，山豆根、大黄清热通腑祛毒，再加垂盆草、五味子既可微酸入肝敛肝滋肾，又可降酶，故获捷效。由于例2较例1气虚和瘀、湿为重，脉弱，舌质暗红边有瘀点，且γ—谷氨酰转肽酶未至正常，故黄芪加至15g，赤芍加至20g，垂盆草、山豆根量亦偏重，并加苡仁30g，以利瘀湿尽驱，肝功能迅速恢复。

安徽省天长市中医院(239300)　雍履平

运用补气法治疗甲状腺机能亢进的体会

甲状腺机能亢进症(甲亢)，从中医而论主要是一派阴虚阳亢之症，临床大都采用滋阴平肝泻火之剂，以抑其阳亢之势。然而在临床实践中，余深切体会到用补气法治疗甲亢之症，并不与医理相悖，而且也不助长其阳亢化火之势，兹从病机、治法二方面分述之。

甲亢病人诚然以阴虚阳亢证多见，但这仅是其初发的症状，随着其病理的变化，气虚却是其主要病机。盖阴虚阳亢证，一则有阴虚之本质虚损因素，二则有阳亢为害之致病因由。阴虚既成，阴损及阳，而可酿成甲亢后期气阴两虚之证；阳亢之害，既可"劳则气耗"，又可"少火变壮火"，壮火食气，导致对气机的耗伤和克伐。据统计，症见神疲乏力者，占90%以上，甚于烦躁、心悸之候，且有部分病人伴有甲亢性肌病，或肢麻痹软，或胫前水肿，都是气虚的象征。甲亢者多见于毒性弥漫性甲状腺肿、结节性甲状腺肿及慢性淋巴细胞性甲状腺炎，毒性甲状腺肿者可伴有突眼症，结节性甲状腺肿者则以甲状腺肿大之瘿瘤为主症，突眼和瘿瘤之成，此皆是由于痰凝血瘀所致，而气虚是形成痰、瘀的内在因素。至于慢性淋巴细胞性甲状腺炎，由于炎症对腺体的破坏，其甲亢仅是一过性表现，最终向甲减方向转化，这更使阳虚成为其之主症。所以，甲亢本身有气虚之因素，这也为补气法的使用奠定了其辨证论治的基础。

补气法在甲亢病症中的运用，应在甲亢之阴虚阳亢证向气阴两虚证转化之时投入，有的学者认为临床虽不兼有气虚证，仍应使用黄芪补气，这是辨病用药的措施，可见补气药不论辨病、辨证均可投入。个人认为在甲亢病人使用补气法时应掌握如下3个原则：

一是使用时间。在甲亢早期以阳亢火旺为主要见症时，补气药暂缓投入，此时当以滋阴潜阳为主，以抑其阳亢之势，在汗泄较多之病人，可加入生黄芪，以护卫肌表以敛汗；待火旺之势渐缓，以阴虚之症为主时，即可采用补气之法，对阴虚火旺者，此时加入黄芪等甘温补气之药，取其"阳生阴长，阴复火平"之义，补气以滋阴降火；当已出现阳虚之表现时，更应主用补气法无疑，故甲亢之中后期，补气法是为常用之法则。

二是补气药务必重用。尤其是在甲亢中后期见有气虚之症者，余常用黄芪、人参、怀山药、白术，一般黄芪重用30～50g，或用生晒参另炖蒸服，以发挥其主帅之作用。临床观察，重用参、芪后，血清中T_3、T_4的含量显著下降，活性玫瑰花环均值显著提高，明显改善机体的免疫功能，对慢性淋巴细胞性甲状腺炎更是必不可少的主药、要药。

三是补气药必须以化痰祛瘀药为佐使。盖补气法是为甲亢之病机而立，化痰、祛瘀则是为甲亢之病理产物而设。痰瘀既聚，瘿瘤已成，突眼已现，纯用补气之法则难以祛邪消症，故必予以化痰、祛瘀之剂佐之。化痰药，余常用二陈汤、陈胆星、象贝母等；祛瘀药，余喜用桃仁、赤芍、丹参、茜草、莪术等，既可使痰化症消，血活瘀祛，又可使血运津布，气机调畅，助补气药之一臂之力。实践证明，甲状腺肿大者，经治后，瘿瘤逐渐由硬变软，渐次消蚀，突眼者，目胀、流泪之症渐消，突眼变浅，眼裂变小，宛如常人。所以补气法诚为治疗甲亢的重要治则。

上海市中医文献馆(200020)　潘文奎

验证三黄二香散外治带状疱疹

贵刊1988年第6期刊登的清代名医吴鞠通的三黄二香散外治带状疱疹的验方(大黄、黄柏、黄连各30g，制乳没各15g，研末茶水调外敷疱疹)，笔者在临床中多次验证，确有补汤药不逮之效。后发现茶水调药泥易干，更敷频繁，用药颇费，且有干后致疱疹局部抽掣涩疼之憾。为此，笔者在茶水中兑入少量香油，并加冰片5g融化于内。旨在取香油之滋润，使敷药能保留较长时间，充分发挥药效；选冰片之辛开苦泄、芳香走窜，可引诸药达病所，使其透邪外出，以达解毒止疼，促其皮疹早愈之目的。药后疱疹局部顿觉凉爽，灼热感减轻，其皮疹结痂、痊愈之时间提前1～2天，笔者认为，本方不失为外治带状疱疹的良方，值得推广。

新疆维吾尔自治区建工医院(830002)傅玉素　袁霞

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net