DOI:10.13288/j.11-2166/r.1995.09.012

忘，不迷惑”，为治邪蒙清窍所致神昏、健忘等症要药。蒲黄，其气亦香，主入血分，生用善于活血化瘀，与菖蒲合用，则能祛瘀浊以通脑络，醒心脑以复神明，而奏开窍安神、醒脑复智之功。

水蛭配通天草：水蛭味咸性寒，入血分则长于逐瘀，性迟缓则不伤正气，借其破瘀而不伤气血之力，以祛沉痼瘀积，自有利而无弊。通天草乃荸荠之苗，其性轻清上逸，与水蛭相配，则能引其药性入脑，剔除脑络新久瘀血，俾瘀化络通，脑窍复开。水蛭宜生用，每取1.5～3g，研末吞服，若加热炮制，则药效大减。

黄芪配川芎：乃取补阳还五汤之意，以益气活血。近贤丁甘仁谓：“精藏于肾而主于心，精生于气而役于神，补精必安其神，安神必益其气”，故健脑养神当须益气。黄芪功长补气升阳，且气味俱轻，具有升发之性，对脑气不足、九窍不通者，黄芪实为上品。川芎功擅祛风活血，其性升浮，上行头巅，为治脑部瘀血证良药；惟其辛温香窜，久服每易耗气，若与黄芪同用，则活血而不伤正，补气而不留邪，益气以安神，活血以醒脑，有标本兼治之。

4　典型病例

徐某，女，71岁，1994年11月2日就诊。始而头晕头痛，失眠健忘，继之表情淡漠，反应迟钝，举止乖违1年。近日病情逐渐加重，失认失算，时有幻觉，二便失禁，或缄默不语，不进饮食，或语无伦次，昼夜不分。诊见患者消瘦，神志呆滞，颜面及手背部老年斑累累，舌紫暗、苔薄黄白腻，脉沉细而弱。血压22/14kPa，脑电图示轻度弥漫性异常，颅脑CT扫描示脑萎缩。证属老年气虚血滞，瘀血内阻脑络，神明失养而为痴呆。药用：黄芪15g，川芎10g，益智仁10g，苍白术(各)10g，石菖蒲15g，生蒲黄15g，丹参15g，赤芍10g，葛根10g，黄连3g，远志10g，通天草10g。服药15天，神志渐清，惟头晕阵作，入夜难寐，上方加天麻6g，枣仁10g。连续治疗2个月，患者神志基本恢复正常，记忆力有所改善，二便失禁消失，其他症状均减，生活亦能自理。

长期发热治验1则

董廷瑶* 主治　邓嘉成* 整理

郭××，女，6岁。1994年11月17日门诊。患儿自今年5月起间歇性弛张发热，每次4～7天，最高体温达40.4℃，发热时神委、乏力、纳呆，并伴有寒颤。曾经血培养、胸片、B超、心扫描、肝脾CT，以及查找疟原虫、红斑狼疮细胞、肥达氏反应、骨髓象等各项检查，均无阳性发现，惟血沉30mm/h。经各种西药治疗，发热依然如故，转请中医治疗。曾有人作少阳症治，用小柴胡汤而无功，仍经常寒颤发热，热甚时40℃以上，汗出淋漓，肢冷。来诊时精神委靡，面色无华，舌淡苔薄，神安不躁，脉微细，但重按尚有弹力。根据上述情况，久病深入少阴，又根据形神、脉象，则为内有郁阳，故治以附子汤，甘温和少阴之热，加桂枝以通阳。处方：桂枝3g，淡附片5g，炒白芍6g，太子参6g，茯苓9g，青蒿9g，白薇9g，花粉9g，炙甘草3g，5剂。

11月24日复诊：服上药2剂后，热已不作，舌净无苔，胃纳正常，便下通调，再以附子汤加味。处方：太子参9g，淡附片4g，炒白芍6g，焦白术9g，茯苓9g，青蒿9g，白薇9g，川石斛9g，炙甘草3g，5剂。

11月29日三诊：病性稳定，下方调理之。处方：白参须6g(另炖代茶)，焦白术9g，茯苓9g，生扁豆9g，炒谷麦芽各9g，清甘草3g，7剂。

按：患儿间歇发热已7个月，辨证首先从“久”字着眼，以久病必“虚”也。又经细察详辨，患儿精神委靡，面色无华，脉息微细，但重按有力，此乃病邪虽已深入少阴，而形体尚有实处，且中有郁阳。其发热乃系假象也。少阴病主证为脉微细，但欲寐，“寐”字应作活看，亦可作“静而不躁”解。本例患儿的脉证符合少阴症，故治从少阴，方用仲景附子汤主之，甘温退大热，热病用热药，为反治之法。方中附子温阳扶正；白芍和血；太子参、茯苓、甘草益气健脾；花粉补虚安中；用桂枝一药者，因内有郁阳，取其通阳，以制寒战高热，且使有汗能止也；配以青蒿、白薇，可治阳气浮越热盛。前贤云：白薇为治血虚液衰、阳气浮越热盛之要药，故有热者倍之。辨证精确，投药中的，故2剂热退。复诊再予上方化裁，发热不作，疗效巩固。再经调理，康复而安。

*　上海市中医文献馆，上海市瑞金二路156号(200020)

收稿日期：1995－02－28

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net