

剂,未顾及胃气不降与冲气上逆,往往出现高血压“反跳”现象。对此,柴老认为以降胃安冲为主,则有利于肝阳的下潜,常用《金匱》奔豚汤加生代赭石、生龙骨、生牡蛎等平肝潜阳之品,使血压恢复正常。

温肝散寒,以利浊阴下降:本法适用于肝胃虚寒、浊阴上逆所致高血压“反跳”者,症见巅顶头痛,眩晕时作,干呕或多吐涎沫,或口中粘滞多唾,胸膈满闷,胃脘痞塞,吞酸嘈杂,舌淡苔白滑,脉沉弦滑。形成本证,一是长期服用平肝潜阳、清热镇逆等重坠寒凉之剂,损伤脾胃,内生寒湿痰浊,随肝气上逆;二是素体阳弱,肝气不畅,中焦升降失司,痰浊内生,而随厥阴肝经上逆;三是久病不愈,年高阳衰,体质从阴化寒,以致阴寒痰浊之邪上逆,阻塞清窍。对此,柴老治从温肝散寒,使浊阴之邪下降,常用《伤寒论》吴茱萸汤合以半夏天麻白术汤治疗。

温化痰饮,斡旋中焦气机:本法适用于脾胃阳虚、痰饮中阻、气机升降失常所致高血压“反跳”者,症见头晕嗜睡,头重如裹,心悸短气,胸胁胀满,倦怠乏力,舌淡体胖,苔浊腻或滑润,脉沉弦滑。中焦为气机升降枢纽,脾胃阳虚,痰饮内停,阻滞中焦,使升降失常,清浊相混,而上干清窍。若临床忽视辨证论治,补血压高低印定眼目,不仅血压降不下来,还会出现“反跳”现象。对此,柴老辨证求因,治从温化痰饮,斡旋中焦气机,常用《金匱》苓桂术甘汤合泽泻汤加味。

温阳利水,以助膀胱气化:本法适用于肾阳不足、膀胱气化不行、水气上凌或浊邪上逆所致高血压“反跳”者,症见头晕头痛,畏寒肢冷,小便不利或夜尿较多,下肢或全身浮肿,舌淡白、苔白润或水滑,脉沉弱或沉弦迟。高血压病属于肾阳不足、水气上凌之证,临床虽较少见,但未切中病情,不仅徒劳无功,还往往出现“反跳”现象。对此,柴老大胆使用温阳利水之法,以助膀胱气化,常用《伤寒论》真武汤加味。

解表散寒,疏通太阳经输:本法适用于高血压病兼夹风寒外感,营卫失和,太阳经输不利而致高血压“反跳”者。除高血压常见症外,又增恶寒发热,肢体酸楚疼痛,后头部胀痛较甚,且有紧束感,或颈项僵直疼痛等。高血压患者兼夹外感,临床较为多见,若属风热外感,疏散风热之桑叶、菊花、蝉衣、僵蚕之类,每兼有清热平肝之功,可与高血压辨证用药相得益彰。若属外感风寒,皮毛闭塞,太阳经输不利,往往会使血压增高,出现“反跳”。对此,柴老认为,只要有风寒表证,即可使用解表散寒之法,表实宜用《伤寒论》葛根汤,表虚则用桂枝加葛根汤。

上述柴老治疗高血压“反跳”的经验,是在运用清肝、平肝、潜阳、熄风等常法治疗效果不佳,根据审证求因而得的变法。常法与变法实为辨证的统一,都是因人而异,针对不同病因病机而采取的具体治法,可谓高血压病的“同病异治”。

骨刺膏的制备及其临床应用

黄兰珍* 王哲军*

采用熟地黄、菟丝子、牛膝等药,乙醇浸渍渗滤,收集渗滤液,常压下浓缩成流浸膏,加入月橘氮草酮搅匀。取60只直径24cm的无纺棉,放入流浸膏中浸渍,待药液完全渗入,每只含药液 $1.0 \pm 9.1\text{ml}$,组成贴膜的贮药库。剪取 $6.0\text{cm} \times 6.5\text{cm}$ 的乳液型聚丙烯酸酯压

敏膏,中央放入内径2.4cm、外径3.6cm的环形海棉圈,垫圈放入贮药库,封口即成。贴前先将局部皮肤擦洗干净,然后用热毛巾作湿热敷,待皮肤有湿热感觉时,再用毛巾擦干,贴上骨刺膏,一张膏药可用24小时,24小时后揭除膏药,更换新膏药,一般10~20张为1疗程。

治疗68例病人,治疗后优38例,占56%,良28例,占41%,差2例,占3%,总有效率97%。

* 上海市第六人民医院(200233)

收稿日期:1996-03-20