

火,则任脉导之以下降;磁石镇脑宁神;枣仁、茯神养脑安神;鸡子黄血肉有情,混元一气,滋养任督两脉;茯神能引诸药入于至阴奇脉。如斯则督任交,水火济,阴阳调,诸症乃痊。

6 带脉病肾孟积水腰胀案

齐某某,女,36岁,1995年8月11日初诊。患者腰胀隐痛已数月,伴小便有时频急,经B超检查提示右侧肾孟轻度积水,尿常规化验阴性。经用西药抗炎治疗乏效,复用中药效亦不显。近日右侧腰囊作胀且痛,局部有轻度叩击痛,小便清,有时稍频,无涩痛感,食可,大便日行1次,身体偏瘦,继往有轻度胃下垂病史,现脘无不适。舌淡、中少白苔,脉缓弱。检阅病历,前所服方药温阳行水如苓桂术甘汤,补肾强腰如独活寄生汤,滋肾化气行水如济生肾气丸等等,服药2月余,皆不能缓解其胀痛。窃思腰为

肾之府,然亦为带脉所行,所用治肾方不中,当求之于带脉。其人有胃下垂病史,当系中气不足所致。若中虚湿气下流,着于带脉,可致是症。乃用东垣补中益气汤加味以观进退。处方:黄芪15g,党参12g,白术10g,升麻6g,柴胡6g,陈皮6g,当归10g,炙甘草6g,云茯苓15g,生姜3片,大枣4枚。服5剂症大减,续服5剂而愈。

按:肾孟积水所致腰胀而痛,求治于肾,理所宜然。然治之罔效者,说明本不在肾。夫带脉环腰,后通于肾,而前贯于脐,乃脾所主。带脉发于章门,乃脾之募穴。故带脉得后天脾元之气充实者实多。脾主土而治湿,与胃相表里,其人瘦而有胃下垂病史,显系脾元不充所致。今虽无下垂之症,但湿气不治而下流于肾,影响带脉脉气之循环,故生腰胀痛。乃用补中益气汤升阳举陷,复加茯苓以去湿,药中病机,获良好之效。

黄连阿胶汤加味治疗顽固性失眠36例

陈邦康*

黄连阿胶汤出于《伤寒论》,为“少阴病,得之二三日,心中烦,不得卧”而设。笔者根据方意,自1992年6月至1994年10月,采用黄连阿胶汤加味治疗顽固性失眠36例,临床上获得较满意效果。现总结如下:

1 临床资料

36例均系门诊病人,其中男性21例,女性15例。年龄最小18岁,最大65岁,其中30~50岁之间28例。病程最短3个月,最长10年;症状表现入睡困难,时睡时醒者16例,彻夜不眠者20例。36例患者在服中药前均曾持续半个月以上失眠,需每日临睡前服用利眠宁、安定、苯巴比妥钠等镇静剂方能入睡2~3小时,部分患者服用利眠宁每晚量达40~60mg,或服安定15mg方可入睡。全部患者均有心中烦躁,并伴有不同程度的口干苦、眩晕、腰酸,或五心烦热、大便干结、小便黄赤、舌红少苔、脉弦细数等阴虚火旺诸证。

2 治疗方法

方用黄连阿胶汤加味:黄连6g,黄芩10g,生白芍12g,生地25g,阿胶10g(烊化后冲),酸枣仁12g,山黄

肉12g,生龙骨20g(先煎),鸡子黄2枚。以上7味药水煎,取药汁与烊化阿胶混和,再冲入鸡子黄搅匀后服用,每日1剂。若阴虚火旺症状明显,加山梔、丹皮;阴虚而火不甚旺者,酌加麦冬,减黄芩用量;严重失眠者加灵磁石;大便干结者加柏子仁;服药期间停用西药。

3 治疗效果

用药后36例病人每晚睡眠均在6小时以上,其他伴随症状消失,服药最少5剂,最多20剂,一般5~10剂。并对25例病人治疗后进行3~6个月随访观察,其中2例偶有失眠,其余23例疗效确切,未见复发。

4 体会

失眠,祖国医学称为“不寐”,表现为轻者入睡困难,睡则易醒,重者彻夜不得眠。其性质有虚、实、标、本虚之分。实证有肝郁化火、痰热内扰;虚证有心脾两虚、心胆气虚;而阴虚火旺为本虚标实之证,临床上尤为多见。其临床表现特征为入夜则心中烦躁不安,彻夜不寐,与其他虚证表现时醒时寐,或心神恍惚、寐而不酣不同。笔者根据其表现特征,投以黄连阿胶汤加味,以滋其亏耗之阴,清其亢奋之阳。俾其阴平阳秘,水火既济,则睡眠自安。失眠纠正后,当结合临床表现分别以益心脾、养血、滋肾阴等法加以调治,以巩固疗效。

* 浙江省天台县中医院(317200)

收稿日期:1996-02-27;修回日期:1996-04-08