DOI:10.13288/j.11-2166/r.2008.10.036

在某种病因的作用下，患侧面部筋脉失于濡养，造成患侧面部表情肌板滞、挛缩所致，而临床的局部辨治重点仍应该在患侧。切不可把面瘫"倒错"的现象，误认为是治疗上的"矫枉过正"；或是另一侧又出现了面瘫，盲目地去治疗另外一侧颜面局部。充分地认识这一点，对临床诊断、治疗周围性面瘫都有着非常重要的意义。

河北医科大学第一医院中医针灸推拿理疗科(050031)
王声强
河北医科大学临床学院 董友鑫

中医辨治血精应注意什么

答：血精是男性不育的原因之一。根据临床表现及相应检查即可确诊。血精的病因病机有寒热虚实和急慢之异，总以虚实夹杂、慢性过程为主。

在辨证治疗方面，肝藏血，肾藏精，肝肾乙癸同源，血精之成多责肝肾。若房事过度，七情过极，皆可作肝肾之阴，阴亏火旺，虚火扰于精室，伤及血络而见血精。《诸病源候论》云："肾藏精，精者血之所成也，虚劳则生七情六极，气血俱损，肾家偏虚，不能藏精，故精血俱出也。"症见精液带血，色鲜红或见血丝。伴性欲旺盛，口舌干燥，腰膝酸软，五心烦热，或头晕耳鸣，两目干涩，舌红少苔，脉细数。治宜滋肝肾之阴，降内扰之虚火，方选知柏地黄丸、二至丸、大补阴丸加减。药用生地黄、知母、黄柏、龟甲、女贞子、墨旱莲、山茱萸、牡丹皮、白茅根、茜草、侧柏叶、怀牛膝。若久病体虚，或劳倦太过，强力行房，致血精日久，精气血皆损，累及脾肾。如脾虚气失固摄，症见血精日久不愈，纳食不香，头晕心悸，腹胀便溏，尿末余沥，舌苔薄白或腻，舌淡胖或有齿痕，脉虚无力。治当健脾益气、气血双补，方选十全大补汤、参苓白术散、右归丸加减。药用黄芪、党参、白术、茯苓、山药、当归、熟地黄、枸杞子、菟丝子、五味子、杜仲、鹿角胶、仙鹤草、小蓟、槐花、三七粉。如血精日久，阴损及阳，或阳虚生寒，郁遏成痰，清浊相混，流注下焦；或苦寒攻伐太过，精室为痰或寒所滞，络阻血溢。症见血精日久不愈或反复发作，血量较少，色淡或暗，伴畏寒肢冷，腰膝疼痛，阳痿滑精，或大便溏泄、小溲余沥，舌苔薄白或腻，舌体胖大，脉沉迟或沉细。治宜温补肾阳，固精摄血，方选右归丸、金锁固精丸加减。药用枸杞子、杜仲、鹿角胶、肉桂、菟丝子、山茱萸、沙苑子、芡实、煅龙骨、煅牡蛎、赤芍、牡丹皮、金樱子、当归、三七。若房事不洁，或嗜食肥甘厚味、辛辣酒湿，日久湿热蕴结下焦，浸淫脉络，营血被迫，败精浊血瘀积精室，络破血溢而成血精。此时多见精液鲜红或暗紫，黏稠难化，小腹闷胀不适，或射精疼痛，大便不畅，小溲赤热疼痛，阴囊潮湿或胀痛，口苦咽干，眩晕耳鸣，纳差腹胀，舌苔黄腻，脉滑数或弦滑。治宜清泄湿热、化浊祛瘀，方选四妙散、龙胆泻肝汤、小蓟饮子化裁。药用黄柏、茯苓、苍术、泽泻、苦参、川牛膝、薏苡仁、小蓟、滑石、牡丹皮、栀子、龙胆草、当归、丹参、蒲黄、车前草、荔枝核。若饮食不节，过食辛辣，火毒内生，逼入精室；或平素心肝火旺，五志太过，扰动精室，均可致血络被灼，血失常道而为血精。《医学入门》云："血从精窍中来，乃心移热于小肠。"症见精液带血，色鲜红或血丝，伴少腹郁闷热感，会阴及睾丸坠胀疼痛，口苦而黏，失眠多梦，急躁易怒，或头胀目眩，或耳鸣耳塞，尿黄便干；或温温欲吐，苔薄黄，舌质红或淡紫，脉弦数或滑疾。治宜清泻心肝、导热泻毒。方选导赤散、当归龙荟丸加减。药用生地黄、木通、甘草、竹叶、龙胆草、当归、栀子、黄连、黄柏、芦荟、大黄、枳实、金银花、虎杖、白茅根。

橘核、荔枝核常作为下焦引经药。前者入肝经，理气散结止痛；后者入肝经，行气散寒。另外，川楝子、小茴香为临床治疗男子前阴病要药，前者苦寒入足厥阴肝经，除湿热，清肝火，疏肝气；后者辛温入肝肾经，温中散寒，行气止痛。两药相伍，一寒一热，一散一收。以上两组药物适时加入治疗血精方药之中，有事半功倍之效。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

竹茹、竹沥、天竺黄如何区别应用

答：竹茹味甘微苦性寒，入肺、胃、胆三经，有涤痰除热，清热养阴，润滑降泄，清胆除烦之功效。如肺热咳嗽气逆，痰质稠黏色黄，竹茹常与黄芩、瓜蒌、牛蒡子、桔梗、胆南星、杏仁配伍，清降痰热，涤痰清热，肃降肺气，以清气道，与半夏、枳实、陈皮、茯苓、黄连相合，多用于治疗痰热郁胃病证，如胆汁反流性胃炎、食管炎以及慢性胃炎、胃溃疡等病。均可以本方药辨证加减，有涤痰清热，开郁降逆，理中和胃之佳效。亦可在上方中加茵陈、蒿蓄、板蓝根、僵蚕、蝉蜕，治疗痰湿郁热内蕴中焦所致急、慢性肝炎，也能有效清除湿热疫毒(肝炎病毒)对肝脏实质损害，可使肝功能生化指数趋于正常。痰热内盛，痰火扰胆，必伤少阳温和之气，胆气横逆，上扰心神，失眠多梦，口苦心烦，虚烦而不得眠。以竹茹配半夏、枳实、陈皮、茯神、石菖蒲、远志、酸枣仁等。此方依温胆汤加减化裁而成，可收清化痰热，清胆除烦，和中降逆，养心安神，定神安眠之效。此外，竹茹与陈皮、党参、炙甘草等药合伍，亦为妊娠恶阻呕逆常用有效之方药。

竹沥性味甘寒滑润，入心、肺、胃三经。长于清热涤痰，定惊走络，为治痰之圣药。肺热咳嗽，痰黄黏稠，肺经热痰甚，可在方药中加竹沥兑服，竹沥与竹茹相合，清热祛痰功效更强。中风痰壅，痰迷心窍，言语不利，证属痰热实证者，竹沥与胆南星、石菖蒲、远志、牛黄、黄连等配伍，清化痰热，涤痰开窍，化浊解郁。痰留经络所致肢体麻木，拘急不利等证，亦常与制南星、桂枝、白附合剂。竹沥与半夏、大黄、郁金、青礞石同用，对惊痫、癫狂、惊悸亦有较好疗效。

天竺黄味甘性寒，入心、肝二经。以清热豁痰，凉心定惊为其所长，多用于热性病因高烧神昏谵语，中风痰壅，心窍闭阻，小儿惊痫抽搐等证。临床常与水牛角、生地黄、牡丹皮、郁金、胆南星同用，清热豁痰，开窍解郁，凉血定惊。小儿热惊，夜啼不安，烦躁不寐，也可与蝉蜕、僵蚕、钩藤相伍为用，清热豁痰，祛风定惊。

以上三药性味均系甘寒，都有清化痰热功效，但三者也有不同点。竹茹善治胃热呕逆，妊娠恶阻，痰热蕴结中焦；竹沥擅治中风昏迷，发热惊厥，或肢体麻木，言语不利，病在经络；天竺黄偏于治疗发热所致烦躁不安，惊厥抽风，心窍闭阻。

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)
张学华 张 群 王 蓓

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

[编辑：李 巍]