

剂,局部之痰饮、水湿、痰核、无名肿块等亦可用之衍化治疗,方内猪苓具抑制腺体增生之作用,我们常用五苓散衍化治疗腮腺炎、乳腺小叶增生、前列腺增生、肠腺化生等病症,取得良好效果。

基金项目:浦东新区名中医工作室项目资助(PWZ2008-22-S07);

1 上海市浦东新区人民医院中医科(201200);

2 上海市浦东新区黄楼卫生院针灸科

中医经方及经典名方临床案例

花玺山*

1 胎黄(新生儿黄疸)

杨某,女,出生20天,1991年3月25日初诊。出生后患黄疸未引起重视,经他人发现告知家长后求治,患儿面赤黄,周身赤,舌赤红,大便金黄,小便短少,其母平时嗜辛辣。《幼科铁镜》指出:胎黄由于母体感受湿热传于胞胎,故胎儿出生即面目通身皆赤黄,如金黄色。辨证为热重于湿。治则:通下湿热。方药:茵陈蒿汤合四逆散为方:茵陈3g,栀子1g,大黄1.5g,黄连1g,柴胡2g,枳壳2g,白芍2g,甘草2g。2剂,每剂服用两天。1剂服后已收显效,两剂后诸症均除。

2 新生儿内热夹痰结胸

孙某,1992年1月1日初诊,新生儿出生12天。唇舌赤红,大便苔绿色,口内有苔黏痰不易咯出,呼吸气急,啼叫不安。诊断:内热夹痰结胸。治则:清热祛痰熄风。给予小陷胸汤加味。方药:黄连3g,瓜蒌3g,半夏2g,炙桑白皮2g,蝉蜕2g,地龙2g,大黄2g,甘草2g,1剂顿服。服药后小儿吮乳平安,睡眠坦然,诸症皆消。

3 心脏性哮喘、心动悸、脉结代

张某,女,65岁,于1989年三夏之时中午麦田收获,操劳过度,过汗口渴又无水饮,时感热邪,晚回家后,咳嗽气短,坐端喘息,坐则呼吸气平,卧则气闭,心悸胸闷,小便短赤。听诊:心律不齐,气管有痰鸣音,舌红、苔黄口干,脉结代,患者本无心脏病史。病因病机:汗为心液,过汗伤津损阳,劳伤心气。时感热邪闭肺,肺失宣降,邪热渴津,心阴受损,阳损阴伤,心脉失养,心脉通肺,咳喘倚息,不得平卧。在心则动悸,在脉则结代。辨证:心源性哮喘,热竭心阴,心脉失养,阴伤阳虚。治则:清热、解痉、平喘、祛痰、止咳。通阳复脉,

滋阴养血。方药:炙甘草汤加减:炙甘草12g,党参10g,桂枝10g,生地黄25g,阿胶10g,麦冬10g,火麻仁15g,生姜5g,大枣5枚。两日后患者来诊。自言服药后咳嗽平,已能平卧睡眠,心不悸。诊其脉,脉不结代。

4 少阴阳虚、心悸、四逆、烦躁

张某,女,30岁,1991年4月25日初诊。因计划生育手术后大出血转院至西安某医院治疗后回家。患者面色㿔白、头痛呕逆、腹胀、气短、心悸、烦躁、恶寒,动则汗出,舌淡、苔白腻,脉沉细弱缓。辨证:体素虚寒,冷气随血脱,阴脱阳损,心主血,故气短心悸,阳虚则神气浮越,阴虚则阳无所恋,阴脱阳离,烦躁自生,阴浊上冲夹痰故呕逆腹痛、头疼。治则:温经、降浊祛瘀。方药:吴茱萸汤、当归四逆汤化裁。方药:吴茱萸6g,党参10g,半夏10g,桂枝10g,当归10g,白芍10g,甘草6g,生姜5片,香附10g。二诊:服药后诸症均有好转,气短心悸阵发,烦躁自觉从口有冷气吸入,心窝处有冰感从脐下有一股气上冲至咽下。脉沉细,舌苔淡薄,脉证合参,拟经所云:少阴上下皆虚治宜心肾同温。法当回阳益阴,茯苓四逆汤主之。方药:党参10g,附子10g,干姜10g,炙甘草10g,茯苓15g,2剂。三诊:服药后四肢保温,手足心有微汗出,诸症均减,精神振作,拟前方加桂枝、甘草、龙骨、牡蛎,2剂。党参15g,桂枝10g,炙甘草10g,附子10g,茯苓20g,干姜10g,龙骨15g,牡蛎15g,3剂。四诊:四逆烦躁已除,偶有心悸冲逆之感,脉弦,苔白,拟温阳逐饮之剂,苓桂术甘汤加味:茯苓15g,桂枝10g,白术10g,甘草6g,半夏10g,党参15g,生姜10g,陈皮10g,大枣3枚。2剂。

* 陕西省蒲城县石羊崇实小区6楼4单元102号(715500)

略论《金匱要略》温经汤运用

何成先*

“温经汤”出自张仲景《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》篇,第十九条:“问曰:妇人年五十所,病下利数十日不止。暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?师曰:此病属带下。何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去。何以知之?其证唇口干燥,故知之。当以温经汤主之。”方药组成:吴茱萸、当归、川芎、芍药、人参、桂枝、阿胶、牡丹皮、生姜、甘草、半夏、麦冬12药。主治:“妇人少腹寒,久不受孕,兼取崩中去血,或月水来过多,及至期不来。”笔者通过认真学习领会其精神,经多年临床实践,体会到“温经汤”加味具有温经通脉、养血祛瘀作用,临床上主要用于妇人冲任失调,胞宫受寒而有瘀滞的崩漏下血、不育不孕、月经不调的治疗,济世之功不可泯灭。临床使用本方应不宜减去任何一味药物,

在原方基础上加量或减量加味运用,如治疗崩漏重用,炮姜炭、艾叶炭温经止血,加川续断、黄芪补气益肾止血,灵活运用,塞流、澄源、复旧在具体应用上不能截然分开,塞流、澄源同时并用,或澄源、复旧并而施之。有其失血过多,日久时气血必虚,宜益气健脾,固冲止血,佐以化瘀止血,气能生血、行血、摄血。若单纯止血补血而不补气,则血不能速生,故补气较补血更为重要,选用“温经汤”加川续断,重用黄芪。治疗不孕证用温经补肾法,加用菟丝子、车前子,治月经不调重用川芎、香附15~30g。笔者认为寒邪入侵胞宫是妇科病的重要原因,现在随着改革开放的潮流,生活节奏快,工作压力大,穿带喜单薄,饮食多寒凉,经期不卫生,或工作休息环境潮湿,造成寒邪入侵胞宫,寒主收引凝涩,影响气血正常运行,而致