

表,灼伤血络。活宜疏风清热、凉血解毒,佐以止血为治。处方:荆芥 6g,防风 6g,生地黄 6g,赤芍 6g,牡丹皮 3g,紫草 6g,连翘 7g,僵蚕 6g,蝉蜕 12g,板蓝根 6g,墨旱莲 12g,仙鹤草 12g,白茅根 12g,小蓟 10g,大蓟 10g,炙甘草 2g,服 5 剂。二诊:上药后,四肢斑疹点渐暗淡,未见新出红斑点,尿常规:隐血(+),蛋白质(±),药已见效,仍以原方再进 5 剂。

三诊:服上药后,四肢斑疹点已退隐,尿常规正常。仅觉患儿精神疲惫,胃纳不香。舌红苔薄白,脉缓。再以原法参入益气固表之品。处方:生黄芪 12g,白术 7g,生地黄 7g,赤芍 6g,牡丹皮 3g,紫草 7g,僵蚕 6g,蝉蜕 6g,防风 5g,大蓟 10g,小蓟 10g,白茅根 12g,墨旱莲 12g,连翘 6g,鸡内金 5g,生甘草 2g,服 5 剂,遂告痊愈。

按:《外科正宗》谓:“葡萄疫,其患多生于小儿,感受四时不正之气,郁于皮肤不散,结成大小青紫斑点,色若葡萄……”。周师认为此病多由禀性不耐,血分蕴热,兼因风热毒邪阻郁肌表,损伤脉络所致。立方遣药喜用生地黄、赤芍、牡丹皮、紫草、板蓝根等清血分之热毒;辅以墨旱莲、仙鹤草、白茅根、大蓟、小蓟等凉血止血;佐以僵蚕、蝉蜕、荆芥、防风等疏风解肌;使以生甘草解毒调诸药,共奏疏风解毒,清

热凉血,止血化斑之功。善后每用玉屏风散益气固表,调和营卫,斑消病愈。

5 体会

周师诊治变态反应病,强调其病机,大抵因先天禀赋不足,体质特异敏感,其“形有缓急,气有盛衰,骨有大小,肉有坚脆,皮有厚薄”(《灵枢·寿夭刚柔》)。以致潜匿发病之趋势亦异,所见临床表现多端,即所谓:“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病。”(《素问·六微旨大论》)。因此,在治疗上,周师一方面始终抓住体质特异性,来固护正气。如,儿童哮喘,用玉屏风、生脉饮、参苓白术散益气固表,补肺健脾以培本;过敏性鼻炎拟玉屏风散合麻附细辛汤;慢性荨麻疹和过敏性紫癜,用玉屏风散合自拟紫草地黄汤,护卫气而凉营血。另一方面,针对变态反应病的各种不同表现,选用不同经验效方,有的放矢,提高疗效,缩短病程。如儿童哮喘喜用麻杏石甘汤合三子养亲汤平喘化痰,过敏性鼻炎喜用苍耳子散合藿香、葛根,慢性荨麻疹和过敏性紫癜喜用自拟紫草地黄汤。由于诸病均为变态反应所致,常参入蝉蜕、僵蚕、徐长卿、乌梅等品,取其有抗过敏之卓效。

* 浙江省乐清市中医院(325600)

上消化道肿瘤验案 2 例

王汉文*

笔者在临床中用自拟方治疗消化道肿瘤,服药后能减轻或缓解如吞咽梗阻、呕吐、腹胀等各种症状,从而延长患者的寿命。现将治愈两例报导如下。

1 食管癌

罗某,女,62岁。1999年10月诊,诉几个月以来,进食时吞咽梗阻而吐出,随之呕吐痰涎。经作胃镜探查及病理检查,均报告食管癌。刻下:患者面色萎黄,形体瘦弱,精神疲倦,舌淡苔白,脉软弱。拟扶正祛邪为法。处方:党参 15g,白术 10g,茯苓 10g,甘草 6g,当归 15g,三棱 10g,莪术 10g,枳壳 12g,山楂 20g,白花蛇舌草 50g,水煎温服,每日 1 剂。初服药时,吞咽困难,经 10 余日后,渐转顺畅,进流汁食物也可以。初见成效,则不易其方,坚持长期服用,数月后,病证大有转机,精神转佳,进食如常,呈痊愈之势。

2 胃癌

叶某,女,64岁,2004年8月初诊。诉脘腹胀满疼痛,朝食暮吐,暮食朝吐,吐出呈酸腐食物,或水入即吐,苦不堪言。经胃镜及病理检查单,均报告胃癌。刻下:患者面萎黄,神疲,脘腹胀硬,舌淡,白厚苔,脉软细。仍依上述治法与方药。水煎温服,每日 1 剂。初服药时,服后吐出,吐出又服,经过半月余,诸症有所减轻,坚持服用数月,诸症若失。巩固治疗,以防复发。

3 讨论

食管癌多属中医学“噎膈”范畴。近代医家认识到此病是由于食管中出现肿物使之狭窄所致。清代杨素园亦说:“食管中系有形之物,阻挠其间,而非无故狭窄者明矣。”食管产生新生物属癌变,肿物阻碍饮食通道,故患者进食时吞咽梗阻,随之呕吐痰涎。

胃癌多属于中医学“反胃”、“胃脘痛”、“癥瘕”、“积聚”等范围。如《灵枢·四时气》篇说:“饮食不下,膈塞不通,邪在胃脘。”《外台秘要》说:“心腹积聚久癥瘕,块大如杯碗,黄疸,宿食朝起呕变,支攻两胁,时时腹胀,心下坚结,上来抢心,傍攻两胁,彻背连膈。”以上这些描述,指明了本病病变部位、体征和临床表现。胃为水谷之海,胃腑无病,受纳水谷,初步消化,传于肠道。今患者胃腑既病,痰瘀结聚,阻碍运行,故脘腹胀满疼痛,朝食暮吐,暮食朝吐,有时食入即吐,甚时茶水药液入胃后亦吐。

本法以四君子汤补脾养胃,安定中州,山楂、三棱、莪术、白花蛇舌草化瘀消肿,解毒抗癌;当归养血活血,枳壳行气宽中。诸药合用,取扶正祛邪并举。如胃阴虚者,舌红无苔,口干乏津,可加生地黄、麦冬、沙参滋养胃阴,加佛手协助枳壳行气,以防生地黄、麦冬黏滞。

* 湖北省红安县中医院(438400)

张茂年治疗慢性神经性皮炎经验

张凤*

神经性皮炎是一种慢性皮肤神经功能障碍性皮肤病,临床十分常见,且多发于中、老年人。以皮革样皮肤损害和阵发性瘙痒为其特点。分局限性和播散性两类,病程漫长,迁延难愈。家父张茂年老中医,遵汪机“外科必本于内”意,于 30 多年临

床中逐步探索所创“张氏皮炎方”,屡能应手取效。兹将近期有关病例实录两则,供同道们参考。

案 1 陈某,男,70岁,2008年6月30日初诊。主诉:项背瘙痒 30 余年,随气温升高而逐渐加重,中医诊断:湿毒。西

医诊断为神经性皮炎。查：项背部皮色暗黄粗糙，抓痕隐隐，抚之如革。右脉虚缓略滑，左脉沉细小弦；左寸脉重按则无，两尺全然无脉。舌质淡红，苔白微腻。证属心肾不足，血虚风燥。治当养血润燥，祛风止痒，佐以化瘀通络。拟张氏皮炎方加味：当归 9g，熟地黄 15g，白芍 12g，川芎 10g，三七 10g，土鳖虫 10g，黄芩 12g，防风 9g，桑白皮 10g，茯苓皮 10g，白鲜皮 6g，甘草 6g，葛根 15g，滑石 20g，牛膝 10g，土茯苓 10g。每日 1 剂，水煎 2 次，早晚分服。嘱忌：辛辣发物。7 月 7 日复诊：项背症状消失，双下肢瘙痒明显。脉舌如前，效不更方。牛膝加至 20g。

案 2 陈某，男，82 岁，2008 年 7 月 7 日首诊。主诉：自觉无病，唯见全身多处瘙痒。曾服用中西药物，未见良效。检见：瘙痒处皮肤粗糙，抓痕累累。六脉细弦微涩，舌红，边尖尤赤。证属心火亢盛，肺阴暗耗，宣发不力，肤失所养，血热风燥所致。治以滋阴凉血，祛风止痒。方用张氏皮炎方加减：牡丹皮 9g，栀子 12g，生地黄 15g，蝉蜕 10g。10 剂，每日 1 剂，水煎早晚分服。7 月 7 日复诊：全身瘙痒大减。脉舌如前，原方又取 10 剂。

体会：中医学没有神经性皮炎病名，从症状上看，当属中

医的“摄领疮”之类。家父认为，神经性皮炎，其标在肤，其本在脏。诚如《内经》病机十九条所述：“……诸痛痒疮，皆属于心……。”案 1 为局限性神经性皮炎。其脉左三部沉细小弦，左寸不胜重按，两尺无脉。病变部位肤色暗黄，抚之如革。为心肾不足，血虚风燥；案 2 为播散性神经性皮炎，六脉细弦，舌红尖赤。心火上炎，血热风燥无疑。两例均心血不足或心火上炎，进而引起肤燥生风的相似证候。所以用张氏皮炎方出入治之，此方以四物汤精血同补为基础，伍防风、黄芩祛风止痒，三七、土鳖虫化瘀通络；更佐桑白皮、茯苓皮、白鲜皮引诸药直达病所，且寓以皮治皮之意。与慢性神经性皮炎之血虚（或血热）风燥的证候甚为合拍，故效如桴鼓。然临床施治，又当灵活加减。案 1 右三部脉虚缓略滑；舌苔微腻，纳差，便溏。症兼湿滞，故加牛膝、土茯苓、六一散；因其病局限于项背，又加葛根；案 2 六脉细弦，舌红尖赤。心火亢盛为其突出特点，故伍牡丹皮、栀子、生地黄折其心经虚火；更视其全身多处瘙痒，特加蝉蜕 10g，加强散风止痒之力。方中始终不离三七、土鳖虫，虑其“久病必瘀”、“病久入络”也。此外，为了提高疗效和防止复发，须要求患者忌食辛辣，调节情志。

* 安徽中医学院成教院 2005 届实习生（235000）

王耀献治疗 IgA 肾病验案 3 则

刘尚建¹ 崔瑾² 孙宏³

IgA 肾病系一种免疫复合物沉积引起的肾小球疾病，肾脏活检免疫病理检查在肾小球系膜区有以 IgA 为主的颗粒样沉积。IgA 肾病属于中医学“尿血”、“水肿”、“腰痛”等病证范畴，王耀献教授在中医辨证治疗 IgA 肾病方面颇有心得，现介绍验案 3 则。

1 脾肾气虚，外感风热

杨某，女，29 岁，2007 年 10 月 11 日初诊。诉反复出现尿蛋白尿 1 年，肾穿提示局灶增生性 IgA 肾病伴部分新月体形成。症见腰膝酸痛，遇劳加重，乏力，咳嗽咽痛，扁桃体 II 度肿大，舌质胖大，苔白腻，脉弦。尿常规：潜血（+），蛋白质（+），24h 尿蛋白定量 0.8g。辨证为脾肾气虚，外感风热，方药：生黄芪 30g，白术 30g，仙茅 10g，灵芝 30g，女贞子 30g，金银花 15g，连翘 10g，蒲公英 20g，黄芩 10g，白花蛇舌草 20g，芡实 15g，金樱子 15g，生甘草 5g，14 剂，水煎服，日 1 剂。同时服用强的松。

2007 年 10 月 25 日复诊：咳嗽咽痛明显减轻，腰膝酸痛，尿频，舌淡，苔薄腻，脉弦，24h 尿蛋白定量 0.42g。方药：生黄芪 30g，白术 30g，仙茅 10g，菟丝子 15g，益智仁 10g，乌药 6g，芡实 15g，金樱子 15g，生甘草 12g，黄芩 9g，桔梗 5g，4 剂。水煎服，每日 1 剂。服药后症状缓解，继以前方加减服用，至今病情平稳，强的松已减量。

按：该患者素体气虚，易于感邪，外感风热则见咳嗽咽痛、扁桃体肿大，予生黄芪、白术、仙茅、灵芝补益正气，金银花、连翘、蒲公英、黄芩、白花蛇舌草疏散风热、清热解毒，故复诊时症状减轻。针对尿频酌加益智仁、乌药温肾固精缩尿，金樱子、芡实不仅能益肾固精，亦可减轻蛋白尿。

2 肝肾阴虚，湿热内蕴

王某，男，28 岁，2008 年 1 月 17 日初诊。诉反复出现蛋白尿、血尿 2 年，肾穿提示局灶增生性 IgA 肾病。见腰膝酸痛，急躁易怒，五心烦热，腹部不适，便溏，舌质红，苔黄腻，脉弦细。尿常规：潜血（+），蛋白质（++），24h 尿蛋白定量 1.3g。辨证为肝肾阴虚，湿热内蕴，方药：牡丹皮 12g，丹参 30g，炒

栀子 9g，柴胡 9g，川芎 9g，白芍 10g，太子参 12g，茯苓 25g，炒白术 12g，清半夏 9g，炒薏苡仁 25g，佩兰 9g，陈皮 9g，龟甲 10g，14 剂，水煎服，每日 1 剂。

2008 年 1 月 31 日复诊：患者诉腹部不适减轻，尿常规：蛋白质（+），镜检红细胞 10~15 个 / HP，24h 尿蛋白定量 0.55g，舌质红，苔白腻，脉弦细。上方加减变化为：牡丹皮 12g，丹参 30g，炒栀子 9g，柴胡 9g，炒白术 12g，清半夏 9g，炒薏苡仁 25g，佩兰 9g，陈皮 9g，龟甲 10g，青蒿 10g，丝瓜络 10g，肉苁蓉 10g，女贞子 15g，14 剂，水煎服，日 1 剂。服药后症状缓解，随访至今病情平稳。

按：该患者具有肝肾阴虚，湿热内蕴的表现，治疗一方面清热凉血滋阴，另一方面疏肝理气化湿。腹部不适、便溏减轻后，又加入青蒿、丝瓜络清热疏肝通络，肉苁蓉、女贞子滋补肝肾。

3 气阴两虚，癥瘕形成

杭某，男，55 岁，2007 年 2 月 8 日初诊。诉发现蛋白尿 3 年，伴高血压，肾穿提示局灶增生性 IgA 肾病，服用强的松半年后停用。见面色少华，少气乏力，腰膝酸痛，双下肢轻度浮肿，舌质紫暗，苔薄黄腻，脉沉弦。24h 尿蛋白定量 3.01g，血肌酐 166 μmol / L。辨证为气阴两虚，癥瘕形成，方药：生黄芪 45g，生地黄 30g，茯苓 15g，生薏苡仁 15g，生白术 12g，生牡蛎 30g，海藻 10g，清半夏 9g，积雪草 12g，丹参 30g，肉苁蓉 15g，菟丝子 15g，丝瓜络 10g，龟甲 10g，鳖甲 10g，炒穿山甲 10g，14 剂，水煎服，每日 1 剂。

2007 年 3 月 1 日复诊：腰痛及下肢浮肿减轻，舌暗，苔薄白腻，脉沉弦。继以上方将生黄芪改为 60g，14 剂，水煎服，日 1 剂。此后于 3 月 15 日、3 月 29 日复诊，症状明显缓解，24h 尿蛋白定量及血肌酐呈下降趋势。至 4 月 19 日复诊：24h 尿蛋白定量 0.55g，血肌酐 132.1 μmol / L，尿素氮 8.51mmol / L，舌淡边齿痕，苔白腻，脉沉弦。方药：生黄芪 60g，生地黄 30g，茯苓 12g，生白术 30g，生牡蛎 30g，海藻 10g，积雪草 12g，白花蛇舌草 15g，牡丹皮 12g，丹参 30g，肉苁蓉 15g，女贞子 15g，