

5g, 桃仁 10g, 红花 6g, 淫羊藿 10g, 女贞子 15g, 地龙 15g, 水蛭 4g, 牛膝 30g, 枳壳 15g, 丹参 15g, 肉苁蓉 12g, 桑椹子 20g, 桂枝 5g, 水煎服, 药渣加热水泡脚, 每天 1 剂。3 剂后脚指可动, 再 3 剂后, 扶墙可站立, 在原方基础上加減又服 6 剂, 无须轮椅可自理, 先后服药 20 剂, 加之西药的快速, 头痛、便干亦愈, 疾病痊愈。

按: 肢体偏瘫由外伤而发, 积伤入络邪聚络中, 微循环障碍, 血瘀气滞, 经气阻滞, 中医学认为“寒则血凝, 热则血通”。“无力则不能动, 气亏则半身不遂。”此方温补督脉, 填精益血, 补肾壮腰, 活血化瘀, 健脾益气, 方中鹿

角胶为血肉有情之品, 肉苁蓉、巴戟天温补肾阳、祛风除湿, 细辛、桂枝辛温、外散风邪、内化寒饮, 牛膝引药下行、益肝肾、强筋骨。黄芪补益中土, 温养脾胃, 太子参、白术、茯苓益气健脾, 脾主四肢, 丹参一味功同四物, 桃仁、红花活血化瘀, 水蛭、地龙抗凝, 因虫类药物可搜剔逐邪, 熄风通络, 将潜伏于内的风邪逐于外, 诸药合用可补气养血, 通络之功, 温阳补肾, 健脾益气, 肾脏壮盛则诸脏旺, 气血津液畅运则痼疾除。

* 内蒙古自治区赤峰市阿鲁科尔沁旗(025569)

朱义启临床病案举隅

朱 义 启*

病例 1: 2010 年 5 月 3 日某位 68 岁的男性患者让笔者诊治病, 眼肿胀, 下肢肿, 行走困难, 口舌干燥。脉象: 六脉滑盛(此脉动脉论)五脏六腑全病, 双寸脉动, 心肺病, 表现为胸闷气短、活动加重, 有心肌梗死之兆。双关动、肝胃热, 能饮食, 但肝胃火上冲, 血压高。脉的整体弹性差, 说明血脂高, 有头晕头昏之症, 脑血管病之象。双尺脉动, 肾有问题, 出现下肢水肿, 脸、眼肿胀, 口舌干燥, 下肢黏液性水肿说明血糖高。处方: 半夏、白术、天麻、夏枯草、酸枣仁、远志、炙甘草、菊花、车前子、玄参、生地黄、核桃皮、益母草、杏仁、防己、川草薢、黄芪、鸡血藤、牛膝、泽泻、天花粉、水煎服, 5 天后复诊。见效, 全身感觉有力。加減又开 3 剂药, 5 天后诉说: 全身轻松, 肿消能走路, 血压正常, 头脑清。

病例 2: 2009 年 12 月份某位 63 岁的男性患者, 经县、市、省、北京各大医院治疗 3 个多月, 各项检查无异

常, 只是看物模糊, 眼球不会转动。脉象弦动有力, 笔者论断为生气所得, 气有余便生火, 他的病是肝火造成。治以疏肝理气, 柴胡、郁金、杏仁、川楝子, 清肝胃之火, 蒲公英、百合、乌药、知母、石膏、木香、枳壳, 泻肝明目, 蔓荆子、川芎、木贼、密蒙花、菊花、车前子。服 3 剂药见效, 加減又服 3 剂药而愈。

讨论: 笔者这种临床诊治病的方法, 主要是通过调节人体的脏腑功能, 平衡阴阳, 调节气血, 使患者强身健体, 增强抗病能力, 提高生活质量, 减轻患者的经济负担。利用寸口脉的全自信息论, 传统的中医药理, 在现代科学的影响下不断发展提高而成, 结合个人的体验和悟性, 总结出一套简便的诊治病方法。

* 山东省金乡县卜集乡白垆村(272201)

自拟土茯苓汤治疗湿邪致病经验

罗 贵 廷*

湿邪为患, 为六淫之一。其邪经由内生外浸, 表里内外, 四肢百骸, 均受其害。愚临床 36 年, 拙悟一方, 名土茯苓汤。基础处方: 土茯苓 60~90g、炒薏苡仁 30~60g、炒怀山药 50g、白芷 10g、乌梅 15g、苦参 9g、苍术 15g。兹择验案数则就教于同道。

1 带下病

周某, 女, 42 岁。满脸痤疮, 如撒豆, 颊黄褐, 如彩抹。喋喋多言, 恶梦纷纭, 潮热阵作, 自汗多汗; 带多如注, 色白质稠; 月经紊乱, 前后不定期; 经前小腹坠胀, 腰困如折。舌红苔白, 脉沉弦细。证属带下病, 正盛邪实, 宜直捣邪巢。基础方加郁金 20g、川楝子 15g、神曲 15g、麦芽 15g、牡丹皮 15g、丹参 15g。3 剂。二诊, 月经来潮, 瘀块及痛经减, 带下亦轻、纳馨。原方 3 剂。三诊, 痤疮、黄褐斑见褪, 潮热易汗亦除, 舌淡红、苔白, 脉仍弦。精化土茯苓方(土茯苓 90g、牡丹皮 9g、白芷 5g、薏苡仁 60g、炮姜 20g、桃仁 10g、白花蛇舌草 50g、神曲 10g、茯苓 20g。3 剂。药

后诸症若失, 随访 3 年, 未再复发。

2 自汗

刘某, 男, 29 岁。形体虚胖, 自汗。稍事行动及用餐即大汗如洗, 额汗欲滴, 夜间汗出湿衣, 以致不能入睡, 面色虚浮, 汗毛茸立, 苍黄晦滞。病延四载, 百治不效, 寝食难安, 极易外感。工作环境久居湿地。舌胖淡、苔白湿, 六脉濡缓。湿邪内聚, 扰乱玄府, 宜捣湿巢。基本方加生黄芪 30g、麻黄 1g、仙鹤草 30g、煅龙骨、牡蛎各 30g、五味子 10g。3 剂。二诊, 汗出减, 脉仍软缓, 原方加地骨皮 20g、生地黄 10g、龙牡各增至 60g。3 剂。三诊, 汗出大减, 仅胸、肘、颈微有汗渍, 纳已馨而神未振, 能安睡, 舌质红, 苔白薄, 脉缓无力。宜培土生金。基础方土茯苓 30g, 加生黄芪 90g, 炒白术 15g, 防风 15g, 善其后。前后治疗半月, 服药 9 剂, 汗症霍然, 随访 3 年未犯, 工作正常。

黄褐斑

谭某, 女, 31 岁, 农民。两颊褐蝶, 晦黄如彩抹, 延 5

年,伴小腹及肛周坠胀,黄带量多臭秽。舌淡苔根黄湿,六脉沉滑弦。为黄褐斑,因由湿浊化热。宜直捣湿巢。按基础方加柴胡 12g,香橼 30g,茵陈 10g,白豆蔻 6g,大枣 10g,3 剂。外用自制消糜溶栓,每晚 1 次,临睡前用,内外同治,标本兼施,经四诊稍事出入,服药 9 剂,褐斑褪净,黄带亦除,逾五载,未再犯。

4 胸痛(支饮)

陈某,女,16 岁,学生。发热、胸痛、咳嗽 3 个月,经贵阳医学院住院治疗未果,诊断为陈旧性肺结核。CT 报告:左侧纵膈占位,胸腺瘤?(左侧肺门区见一不规则阴影团块,大小约 24mm×24mm×67mm,呈中度不均匀强化)。建议转重庆某医院手术摘除。正在筹资期间,经人介绍来诊。刻诊见左胸膈、背、胛灼热,牵拉刺痛不休,走动及大声说话症状加剧,不时咳嗽,午后潮热。纳少、便唐,日或间日一行。舌红反复口腔溃疡、苔黄、脉细滑,右寸犹弦。证属胸痛,乃木火刑金,痰瘀湿互结。治当化痰湿,散瘀结。方用基础方加川楝子 15g、郁金 15g、海浮石 15g、海藻 30g、杏仁 20g、芦根 20g、冬瓜皮 20g,5 剂。二煎,分 3 次服,日 1 剂。另服自制蛇蛭胶囊,每次 2 粒,药汁送服。二诊,胸、膈、背疼已减,纳馨,眠可,二便已调,舌红少苔,六脉弦滑。基础方加育阴清肺之沙参 15g、杏

梗 20g、半枝莲 15g、白花蛇舌草 30g、丹参 15g、黄芪 30g、麦芽 10g,7 剂。胶囊服用同前。自 2009 年 6 月 6 日~8 月 30 日,先后六诊,诸症消失,复经某医院 12 月 30 日 CT 复查:左上肺陈旧性肺结核;纵膈占位消失,未见确切淋巴结肿大。纳香眠佳体重增加,恢复正常上学。

5 讨论

上述 4 例,所列带下病、自汗、黄褐斑、胸痛,虽辨证各异,然病因均为湿。带下病为湿扰胞宫,自汗证为湿困玄府,黄褐斑证则湿壅颜面,而胸痛 1 例是湿聚胸膈心肺之间。病因相同治同一辙,所谓异病同治。湿邪,六淫之一,其性濡滞、重浊,若羁久化热或与外热纠合,则如油入面,难分难解,病程缠绵。今人多生内湿。缘于物质丰富,恣食肥甘厚味,啖凉饮冷。《金匱要略》所列痰、悬、溢、支饮,均因湿而致为内湿。外湿侵袭,为湿淫。身困重,首如裹,皮肤麻木,关节肿痛,或皮肤湿疹疮疖,褐斑面垢。愚拟土茯苓汤,土茯苓为君,重其剂量,达 90g。李时珍云:其“质硬滑”、“其肉软”。炒薏苡仁为臣,更助滑渗之力。白芷、乌梅、苦参、苍术互为佐使,辛酸苦燥,统入五脏,引君报使,直捣湿巢。

* 贵州省贵阳市花溪奕仁堂(550034)

陈海林医案举隅

陈 海 林*

1 膀胱癌

秦某某,男,52 岁。初诊:2000 年 11 月 9 日。主诉:尿血半年多,近半个月来病情加重。2000 年 10 月曾在潞城市人民医院、长治市多家医院进行 B 超检查:于膀胱左下壁可见一强光团反射 2.30cm×2.43cm,印象:“膀胱实性占位性病变,建议膀胱镜检查”。于 2000 年 11 月 7 日到某医院做膀胱镜检查。其结果为:膀胱实性肿瘤(膀胱癌),建议手术。由于害怕手术于是要求中医中药治疗。于 2000 年 11 月 9 日前来就诊。诊查:小便时常感淋漓不畅,尿血时有时伴尿痛等膀胱刺激症状。近日小腹下坠、腰际痛楚,臀部肿胀、不能下蹲大便,精神疲倦,苔薄黄、脉细数。证属:肾气不纳、湿热下注,阴毒瘀积。治法:滋阴利湿,理气解毒化瘀。处方:黄芪、防风、太子参、白芍、猪苓、泽兰、半枝莲、白花蛇舌草、桃仁、川芎、石见穿、生薏苡仁、鸡血藤、金樱子、郁金、黑杜仲、鹿角霜、三七参(龟甲、鳖甲)另煎。二诊:服药后尿血减少,刺痛较缓,但小腹下坠、腰际疼楚,臀部肿胀、不能下蹲大便,厌食、精神疲倦,苔薄黄、脉细数。处方:黄芪、防风、泽兰叶、夏枯草、黄柏、琥珀、半枝莲、蒲黄、大蓟、小蓟、猪苓、泽泻、藕节、芡实、郁金、仙鹤草、桑螵蛸、石见穿、天龙、水蛭、制乳香、三七参、生薏苡仁 10 剂。三诊:服药的第 15 天开始有少量的肉色样异物从尿中排出,小腹下坠减轻,臀部肿胀消失,下蹲大便有所缓解,腰际痛楚稍有好转。但厌食、苔薄黄、脉细数,仍按原意。处方:原方加海金沙、芡实、川贝母、海藻、山茱萸、泽泻、夏枯草、黄柏,6 剂。

服完之后,患者感觉上述症状消失。患者于 2000 年 12 月 11 日到某医院 B 超检查。检查所见:膀胱充盈,内壁光滑;未见明显肿物结节。

按:本例根据辨证属肾阴亏损,正气不足,湿热下注治之,因此以滋阴补肾,辅以半枝莲、白花蛇舌草,清热解毒,佐以生薏苡仁、海金沙、郁金、芡实等清利下焦湿热,并佐以黄芪、杜仲以补中气不足。这样补泻结合,攻补兼施,补而不滞,利而不伤,达到治病之目的。方中琥珀、水蛭、天龙、龟甲不仅有化瘀消肿止血之功效,同时有一定的逆转癌细胞的作用。

2 食管中上段癌

岳某某,女,41 岁,初诊:1992 年 10 月 8 日。主诉:吞咽困难,病情加重,胸部疼痛近日加重。患者于 1992 年 10 月下旬因长期形体消瘦,吞咽困难有压痛感,曾到长治医学院附属医院、山西省肿瘤医院、郑州人民医院多次检查确诊:“食管中上段癌”。于 11 月中旬返回老家。进某医院进行放疗和化疗。药物治疗 40 余天,病情稳定好转后出院。一直到 7 月中旬突然发现胸上方出现棕红色斑点。10 天后左右锁骨下,两侧胸大肌被棕红色斑点连成一起,两腋窝处臃肿,颜色由红棕色向棕黑色转化。口干舌燥,吞咽困难,食以半流食为主,又曾多次到不同医院确诊。确诊:原病(食管癌)诱发“隆凸硬皮病”,经多方面医治未见好转,患者病情日夜加重,胸部肿胀刺痛,遂转入我所中医治疗。诊查:形体消瘦、两臂紧闭、双手下垂、步履艰难,吞咽困难(仅能半流食),胸前棕黑色与