

150g, 熟地黄 200g, 川芎 100g, 炒白芍 200g, 炙黄芪 300g, 山药 100g, 山茱萸 150g, 牡丹皮 100g, 泽泻 150g, 阳春砂 50g, 阿胶 250g, 大枣 250g。

人体的气和血流行于全身,是脏腑、经络等一切组织器官进行生理活动的物质基础。如果气血失常,必然会影响及机体的各种生理功能,而导致疾病的发生,所以《素问·调经论》说:“血气不和,百病乃变化而生。”但是,气和血又是脏腑功能活动的产物,因此,脏腑发生病变,不但可引起本脏腑的气血失常,而且也会影响及全身的气血,从而引起气或血的病理变化。所以,气血失常的病机,同邪正盛衰、阴阳失调一样,不仅是脏腑、经络等各种病变机理的基础,而且也是分析研究各种临床疾病病机的基础。因此吾师强调气血阴阳平衡为先,使气血调和,阴阳协调。全方补气活血。补阴配伍补阳之品,以达阳中求阴之功,补阳者配滋阴之属,以冀阴中求阳之德。吾师认为,凡是老年病、虚弱病证,其肾元不足乃其根本,肾元亏虚,则无以充养和温煦其他脏腑,从而失去动力或物质基础,而诸病丛生。故治疗虚弱病证当以补肾为主,所处方药,均有大量补肾之品,或补其阳,或补其阴,或阴阳双补,以填精补元,固其根本。肾主藏精,“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味”。故肾虚者,宜气浊味厚之品,或血肉有情之物,同类相感,乃克有济。补肾气常用党参、太子参、黄芪、续断、杜仲、狗脊;补肾阴常用生地、熟地黄、山茱萸、女贞子、制首乌、制黄精、枸杞子、百合;补肾阳用淫羊藿、仙茅、菟丝子、巴戟天、鹿角片、紫河

车、肉苁蓉、锁阳、潼蒺藜等。吾师同时指出,辨证是用药治病的根本,切不可一味蛮补,必须在辨证基础上补肾,如无辨证,则方失其意也。其补多为平补或清补,或补中多参以醒脾开胃、渗利湿浊、清解余邪之品,如砂仁、薏苡仁、茯苓。

如脾胃虚寒者,治宜温胃散寒,可选干姜、肉桂;脾胃气虚夹有湿热者,益气清化,配合薏苡仁、茯苓;兼有胃失和降者,佐以通降,如莱菔子、旋覆花、赭石、法半夏、陈皮、姜竹茹等;兼有脾失健运者,辅以帮助运,如怀山药、谷芽、麦芽、焦楂曲等;兼有夜寐不安者,合以安神,如百合、夜交藤、茯神、合欢皮、酸枣仁、牡蛎等;情志不悦者,佐以解郁,如制香附、玫瑰花、郁金等;即使纳谷尚可,或无胃炎溃疡者,吾师也在膏方中配以枳壳、佛手、香橼皮、谷芽、麦芽之属,以行气醒脾,护胃助运,固护后天。女子者,以肝为先天,补血尤为重要,常应用较多养血之品,如当归、白芍、熟地黄、何首乌、黄精、桑椹子等;并发有盗汗者,重用桃干、糯稻根须、龙骨、牡蛎、五味子收敛固汗;并有咽炎者,加玄参、射干、金银花养阴清热;血糖高者,常合以天花粉、葛根、知母等清热生津;高血压者,常合钩藤、石决明、决明子、天麻、菊花、磁石等平肝潜阳,清肝降火;如有心慌胸闷者,合以丹参、川芎、炙远志、全瓜蒌、薤白、降香养心和络、宽胸行气。

* 江苏省苏州市吴中区角直镇人民医院中医科(215127)

藏药“二十五味鬼臼丸”方解浅述

郭登海¹ 才让措²

1 方源简介

“二十五味鬼臼丸”,藏语名吾斯尼阿日布,原处方收载于四川甘孜地区(康巴藏区)著名藏医药学家云丹嘉措(1818年—1899年)所著的《藏医临床札记》一书中,但其临床使用时间更早,距今约有300多年的历史。

2 处方组成

鬼臼 100g,藏茜草 50g,石榴子 70g,藏紫草 80g,肉桂 40g,矮紫堇 70g,巴夏嘎 60g,光明盐 20g,硃砂 20g,榜嘎 50g,藏木香 100g,诃子 100g,熊胆 2g,胡椒 30g,喜马拉雅紫茉莉 80g,余甘子 80g,花蛇肉 40g,山柰 50g,火硝 35g,降香 75g,沙棘膏 100g,沉香 50g,朱砂 20g,肉豆蔻 20g,枸杞子 50g,紫草茸 50g,芫荽果 50g。

3 功能主治

祛风镇痛,调经血。用于妇女血症(指妇女经量过多、崩漏),风症(指妇女产后或月经期过长,流血过多而受风寒所致妇女下肢关疼痛,上肢疼痛,腰膝酸软等类似风湿的病证),子宫虫病(指妇女因病菌引起的子宫肌瘤、卵巢囊肿、盆腔炎、宫颈炎、附件炎、阴道炎、宫颈糜烂、子宫内膜炎、下关疼痛、小腹肝、胆、胃、脾、体疼痛、心烦、血虚,月经不调。

4 方解浅述

藏医理论认为,妇女生殖器炎症是妇女常见病之一,主要由于经期卫生不良、产后或流产后感染、邻近器官的炎症直接蔓延等原因引起,常见为外阴炎、阴道炎、宫颈炎及盆腔炎等,严重者可引起败血症以致感染性休克;慢性炎症由于久治不愈,反复发作,而影响妇女身心健康,给患者造成痛苦;月经失调也为妇科常见病,出血多由于神经内分泌系统调节紊乱,常见的因素有精神过度紧张、环境改变、劳累、营养不良及其他全身性疾病。另外子宫内感染及肿瘤也可引起异常子宫出血。月经失调等经血过多的发病机理,主要为机体内外任何因素影响了神经系统的调节功能,导致月经失调,以致卵巢功能失调,性激素分泌失常,从而影响了子宫内膜的周期性变化,出现一系列月经紊乱的表现。现代医学认为,各种妇科炎症,常由链球菌、葡萄球菌或肠球菌等引起,多见于生育年龄的妇女,由于分娩、流产、或手术的损伤,病原体的侵入而引起感染,产后或分娩后流血时间过长,或有组织残留于子宫腔内。

二十五味鬼臼丸是藏医临床治疗妇科常见病的首选方,其组方是以活血化瘀、调经养血的鬼臼为方中的主

药,辅以藏紫草、花蛇肉、枸杞子、山柰以助主药鬼白活血化痰之效,并有补血之功;紫草茸、矮紫堇、降香清热、敛坏血;光明盐、藏木香、余甘子、胡椒、喜马拉雅紫茉莉、芫荽果、榜嘎为温中和胃、消炎利胆、调理气血、强身壮体之药,有健运脾胃,活血行气之效;肉豆蔻、沉香养心祛风,解热止痛;火硝、朱砂散结化痰,活血通经,杀虫愈疮;熊胆排脓生肌,凉血止血;再配以诃子调和诸药,共奏祛风镇痛,调经活血之效。另外方中主药鬼白属温和性止血、

催产药,具有直接兴奋子宫平滑肌,加强其收缩,压迫子宫肌层内血管而止血,因其较西药催产作用缓和,且无副作用(刺激子宫收缩催产,促进胎盘的剥离),是理想的催产药物。

1 甘肃省天祝藏族自治县藏医药开发研究所(733200);

2 甘肃省天祝藏族自治县藏医院

百合固金汤治疗肺淋巴管平滑肌瘤病 1 例

关 登 明*

肺淋巴管平滑肌瘤病是一种罕见的进行性发展的弥漫性肺间质疾病,笔者在北京大学深圳医院进修期间曾收治 1 例肺淋巴管平滑肌瘤病患者,经西医保守治疗无效,后改用中医治疗,服用百合固金汤加减,取得良好效果,现报道如下。

患者秦某,女,38 岁。因“反复痰中带血 6 年、胸闷气促 3 个月”于 2009 年 6 月 4 日入院。6 年前,患者无明显诱因出现咳血,为痰中带血,血色鲜红或暗红,出血量约 3~5ml/日,多于用力或劳累后出现,无咳嗽咯痰、胸痛等。曾自服止血、平喘药(具体不详),无明显好转,上述症状反复发作。3 个月前,患者突然出现气促、胸闷,劳累后加剧,伴有咳嗽、咯少量黏稠痰,痰中带血,呈鲜红或暗红色,量约 3~5ml,无发热、盗汗等。入院后查体: T 36.7℃,P 96 次/分,R 19 次/分,BP 108/69mmHg,神志清楚,精神较差,消瘦,慢性病容,全身皮肤黏膜无黄疸、出血点及皮疹,浅表淋巴结未触及肿大,咽红,双肺呼吸音粗,未闻及干湿性啰音,心、腹查无异常,双下肢无水肿。辅助检查:白细胞计数: $4.23 \times 10^9/L$,淋巴细胞百分率 47.5%,单核细胞百分率 10.2%,中性粒细胞百分率 39.5%,血红蛋白 129g/L,血小板计数 $213 \times 10^9/L$,血沉 21mm/h;大小便常规正常;乳酸脱氢酶、谷丙转氨酶、肌酐、葡萄糖、尿素、白蛋白、总蛋白均正常;类风湿因子 118.0IU/ml;痰结核菌涂片检查:未见抗酸杆菌;支气管镜检查:支气管炎症改变;灌洗液流式细胞学检查:总 T 淋巴细胞 76.4%,T 辅助细胞 33.63%,T 抑制细胞 37.72%,CD4/CD8 比值 0.89;胸部 CR:右侧气胸、右肺受压约 40%,双肺间质性改变;胸部 CT:两肺野弥漫分布网格状高密度影、其间可见大小不等的蜂窝状透亮区;肺活检物病理学检查及免疫组化检查:考虑为淋巴管肌瘤病。入院后给予氧气吸入、阿奇霉素、布地奈德、异丙托溴胺、氨溴索、阿斯美、甲羟孕酮、安络血等抗炎、平喘、止血治疗 2 周,患者气促、胸闷症状有所缓解,痰中带血未见明显减少。后改用中药治疗,服用百合固金汤加减:百合 10g,熟地黄 15g,生地黄 15g,麦冬 10g,玄参 10g,川贝母 10g,当归 10g,白芍 10g,桔梗 10g,生阿胶 15g,白茅

根 15g,白及炭 10g,生甘草 5g,每日 1 剂,煎取 400ml,每服 200ml,每日 2 次,2 周后气促胸闷明显缓解,痰中带血量减少,变为痰中血丝,1 个月后痰中带血消失,痊愈出院。

讨论:肺淋巴管肌瘤病是一种罕见的、病因不明的持续发展的肺间质疾病,主要发生在育龄妇女,且主要发生于绝经前女性,平均发病年龄为 32 岁。男性病例偶有报道,但极其罕见。因多发于育龄妇女,而且妊娠、避孕药、外源性雌激素会加重病情,应用孕激素和抗雌激素治疗能缓解病情,故目前推测本病与体内雌激素水平有一定的关系。临床症状主要表现为活动后呼吸困难,反复发生的自发性气胸,咳嗽咯痰、咯血、胸痛、乳糜胸等,晚期表现为阻塞性通气功能障碍和呼吸功能衰竭。影像学检查是诊断本病的重要手段,主要表现为肺纹理增多、弥漫性网状改变、蜂窝状改变和囊状改变,CT 可见弥漫性均匀分布的网状、囊状透亮影。本病治疗目前尚无特效疗法,主要以对症治疗、抗雌激素治疗、卵巢切除和肺移植为主。

肺淋巴管肌瘤病的临床症状主要属于中医“咳血”、“喘证”等范畴,证候类型多为肺肾阴亏、金水不生、阴虚火旺、气虚血亏、肾不纳气等,治疗以滋阴补肾、益水生金、凉血降火、补气养血、固肾纳气为主。百合固金汤出自周慎斋《慎斋遗书》,《医方集解》曰:此手太阴、足少阴药也;金不生水,火炎水干,故以二地助肾滋水,退热为君;百合保肺安神;麦冬清热润燥;玄参助二地以生水;贝母散肺郁而除痰;归、芍养血兼以平肝;甘、桔清金,成功上部;皆以甘寒培元清本,不欲以苦寒伤生发之气也。《医方考》:此方金水相生,又兼养血,治肺伤咽痛失血者最宜。本例患者有气促、咳嗽、咳黏稠痰、痰中带血、消瘦,舌红少苔、脉细数等症,且病程较长,反复发作,辨证属肺肾阴虚、金水不生、阴虚火旺,与百合固金汤功效与主治相符合,随证加入阿胶烊化以增强养阴滋肾之功,白茅根、白及凉血止血,故能取得良好效果。

* 甘肃省康县中医院(746500)