

瘟败毒饮、四妙勇安汤；血分瘀毒，则配犀角地黄汤、抵挡汤等每获效验。兹结合案介绍其运用经验于后。案 1 倪某，女，57 岁，2008 年 12 月 5 日初诊。胆总管结石术后 2 年，近感胸肋后背刺痛，痛及头面，头昏神萎，不欲食纳，口干，口苦，恶心，便秘，牙龈疼痛，苔淡黄薄腻、质暗红，脉细滑。B 超示：肝内胆管结石。周老诊为，肝胆湿热瘀阻，腑气通降失司，治拟疏肝利胆、通降和胃，拟方：柴胡 6g，赤芍 12g，枳实 15g，熟大黄 6g，黄连 4g，吴茱萸 3g，法半夏 10g，藿梗、紫苏梗各 10g，全瓜蒌 15g，川芎 10g，炒黄芩 10g，片姜黄 10g，炙僵蚕 10，蝉蜕 5g，青皮、陈皮各 6g，焦山楂、神曲各 10g。7 剂，每日 1 剂，早晚煎服。

2008 年 12 月 12 日二诊：药服 7 剂，诸痛明显缓解，大便通畅，恶心已除，纳谷转香，舌苔转薄。原方加炙鸡内金 10g，金钱草 15g，海金沙（包）15g。14 剂，用法同前。

2008 年 12 月 26 日三诊：诉诸痛已失，舌苔黄腻已化，复查 B 超示肝内胆管结石消失。又予原方去黄芩、海金沙，加太子参 12g，茯苓 10g，7 剂。善后。

按语：本案胸肋后背胁痛、口苦、便秘、苔黄腻，显示肝胆湿热瘀阻，腑气通降失司，肝胃失和，胆总管结石手术后又出现肝内胆管结石，实为湿热瘀结成石毒伏于肝，故周老予升降散与四逆散、小陷胸、左金丸、半夏泻心汤同用，以达疏肝利胆、通降和胃，因首诊时神萎、胃纳不香，故周老选用熟大黄缓其苦寒通降之性，俾肝经气机调顺、湿热透化、胆腑通畅、胃气自和。二诊时加用鸡内金、金钱草、海金沙，以利于伏毒沙石消化。

案 2 张某，男，28 岁，2008 年 5 月 6 月初诊。有慢性乙肝史 3 年，查乙肝两对半“小三阳”，目前肝区疼痛，脘腹稍胀，晨尿色黄，面部痤疮，口干苦，食纳正常，苔薄黄

腻，质暗，脉细滑。周老诊为，湿热瘀阻，肝脾两伤，治拟疏肝解郁、宣透湿毒、健脾化湿，拟方：醋柴胡 5g，赤芍 10g，炒枳壳 10g，炙甘草 5g，熟大黄 5g，蝉蜕 5g，片姜黄 10g，升麻 5g，僵蚕 10g，平地木 20g，叶下珠 20g，垂盆草 30g，田基黄 15g，鸡骨草 15g，太子参 10g，焦白术 10g，茯苓 10g。14 剂，每日 1 剂，早晚煎服。

2008 年 5 月 20 日二诊：查乙肝两对半 HBSAg(+)，抗 HBC(+)，HBV-DNA 3.64×10^3 ，余无异常。药后肝区疼痛减轻，腹胀好转，面部痤疮减少，舌苔薄黄腻，脉细滑。继予原方加茵陈 12g，蒲公英 30g，虎杖 15g，枸杞子 10g，用法同前。

2008 年 9 月 20 日三诊：复查肝功能均已正常，HBV-DNA 1×10^3 。诉前方又服用 120 剂，来诊前查病毒已转阴。观其舌暗红，苔薄黄腻、脉细滑，原方复入制黄精 10g，炒怀山药 12g，以求巩固。

按语：本案湿热久蕴，瘀郁化毒，伏于肝体，肝失疏泄，体损失用，肝气久郁侮脾，致脾虚失运，故治予疏泄透毒，调养肝脾。遣用四逆、升麻等疏肝解毒；垂盆草、蒲公英、田基黄、茵陈、叶下珠、鸡骨草清热化湿解毒；平地木、虎杖等清热化瘀解毒；湿热瘀毒久蕴难去，故用升降散（蝉蜕、僵蚕、片姜黄、大黄）升降气机，宣通透泄，以利拔毒；四君子汤健脾助运、枸杞子养肝扶正，标本兼顾，匡正去邪。

参考文献

[1]周仲瑛.“伏毒”新识[J].世界中医药,2007,2(2):73-75.

* 南京中医药大学附属医院(210029)

郑家本以动物药为主治疗癥瘕的经验

郑 丽*

四川省中西医结合医院、四川名医馆郑家本主任中医师，从医 40 余年，学验俱丰，系国务院特殊津贴获得者。他对西医确诊的病，运用中医辨证、专方专药施治，得心应手。如选生牡蛎、生鳖甲、穿山甲、生水蛭、土鳖虫、僵蚕等动物药为特定药物、特定的剂量的“郑氏三甲化癥汤”，治疗子宫肌瘤、卵巢囊肿、卵巢良性囊性畸胎瘤、子宫内膜异位、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征等，属中医辨证为癥瘕的病，疗效极佳，现总结如下。

1 病因病机

癥瘕多因素体脾虚，水湿运化失控，湿聚成痰（浊），痰（浊）结聚，与血相搏而成；或内伤七情，肝气郁结，血脉瘀滞，日久聚而成；或六淫风寒、湿热（毒）之邪，乘虚内侵与气血搏结，血气受阻，致气滞血瘀，日积月累而成；或经期、产后房事不节，精血相搏而形成。由此可见，痰湿与瘀血胶结，是形成癥瘕的主要病因病机。

2 治法与方药

根据痰瘀互结，瘀血内停之病机，宗“坚者削之，客者除之，结者散之，留者攻之”的治疗原则，拟活血化瘀，健

脾涤痰，软坚散瘀治法。自拟“郑氏三甲化癥汤”：由生牡蛎 60g（先煎），生鳖甲 30g（先煎），穿山甲 10g（先煎），僵蚕 30g，生水蛭 10g，土鳖虫 10g，昆布 30g，海藻 30g，浙贝母 15g，山慈菇 15g，威灵仙 30g，生白术 30g，枳壳 15g，桃仁 12g，三棱 10g，莪术 10g 组成。以此为治疗癥瘕的基本方。

随症加减：瘀血甚者，加红花；痰浊甚者，加白芥子、牙皂、苍术；情志不畅者，加柴胡、郁金、香附；更年期者，加紫河车、仙茅、淫羊藿、苦参、肉桂；阳虚寒湿甚者，加桂枝、附子、干姜；湿热甚者，加金银花、苦参、虎杖；气血两虚者，加黄芪、鸡血藤、何首乌；气阴两虚者，加北沙参、麦冬、玄参；月经量多者，去桃仁、水蛭、土鳖，加仙鹤草、紫草；月经衍期或阴道不规则出血者，去水蛭、土鳖，加紫草、生地黄、三七；白带稠黄、异味甚者，加黄柏、土茯苓、重楼；小便频或不畅者，加肉桂、乌药、小茴香；腹痛甚者，加香附、五灵脂、蒲黄。

3 病案举例

病案一：王某，女，30 岁，农民，2007 年 3 月 23 日初

诊。自述:四年前行子宫肌瘤剥离术,摘出肌瘤 1 个(约 4cm×6cm)。因月经先期,小腹疼痛,阴道不规则出血,继发不孕,2007 年 3 月 12 日 B 超:子宫前后径约 5.0cm,子宫肌瘤 1.3cm×2.9cm;宫颈纳氏囊肿;左附件 4.5cm×2.5cm×4.2cm 囊性混合性包块,诊断:①子宫肌瘤;②附件囊肿。拒绝手术治疗,特来求诊。刻诊:末次月经 3 月 13 日,月经先期 7 天、量少、色暗红,少腹疼痛,白带黄稠、异味重,脉沉滑,舌紫暗红、苔薄黄。辨病:子宫肌瘤、附件囊肿;辨证:癥瘕兼湿热甚。治法:活血祛瘀,软坚化癥,清热祛湿。拟三甲化癥汤加减:由生牡蛎 60g(先煎),生鳖甲 30g(先煎),穿山甲 10g(先煎),僵蚕 30g,生水蛭 10g,土鳖虫 10g,昆布 30g,海藻 30g,浙贝母 15g,山慈菇 15g,威灵仙 30g,桃仁 12g,三棱 10g,莪术 10g,酒大黄 6g,土茯苓 60g,虎杖 20g,蒲黄 10g,五灵脂 10g。7 剂,水煎服,1 日 1 剂。4 月 3 日复诊:少腹痛减轻,白带异味减轻,其余症状同前。上方加玄参 20g,去土茯苓 60g、虎杖 20g、蒲黄 10g、五灵脂 10g。7 剂。4 月 10 日三诊:4 月 8 日经至,经色暗红、量增加,少腹疼痛止,白带已正常,宗前方加减,连续治疗 2 个月,共服药 70 余剂。7 月 12 日 B 超复查:子宫前后径约 3.5cm,子宫肌瘤、左附件包块消失。2008 年 2 月 5 日,足月剖腹产生一男婴。

病案二:王某某,女,8 岁,小学三年级学生,2007 年 5 月 24 日初诊。由其母代诉:两月前外婆为其洗澡,发现外阴有阴毛,故于 5 月 22 日去某医院诊断。经数次超声检查:子宫前位,前后径 0.7cm,无明显内膜回声,肌壁回声均匀。左卵巢上查见 1.5cm×1.2cm×1.0cm 强回声。右附件区未见确切占位。盆腔查见液性暗区,深约 1.6cm。结论:左卵巢上强回声,诊断:①卵巢畸胎瘤;②盆腔积液。由于年幼不便外科治疗,推荐来诊。刻诊:面色微黄,目光呆滞,问答应甚少,体偏胖,腹按压痛,舌尖红,苔薄黄,脉沉。辨病:卵巢畸胎瘤;辨证:癥瘕。治法:健脾涤痰,软坚化癥,拟郑氏三甲化癥汤:穿山甲 6g,生牡蛎 30g,生鳖甲 15g,昆布 15g,海藻 15g,三棱 6g,莪术 6g,威灵仙 15g,生白术 25g,浙贝母 10g,茯苓 30g,玄参 10g,当归 6g,金银花 10g。7 剂,水煎服,每日 1 剂。6 月 1 日二诊:腹压痛好转,余症同前。上方加僵蚕 15g,虎杖 15g。嘱连续服 60 剂后,复查 B 超。于 7 月 31 日去华西附二院 B 超诊断:子宫水平位,前后径 1.3cm,无内膜回声,肌壁回声均匀。双附件区未见确切占位,盆腔积液消失。患儿面色红润,目光有神,活泼善语,腹按压已不痛。

4 体会

经过数十年临床观察总结,笔者认为子宫肌瘤、附件囊肿、卵巢良性囊性畸胎瘤、子宫内膜异位、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征,多见于因痰浊结聚,瘀血内停,而形成中医的“癥瘕”。正如《血证论》云:“瘀血在经络脏腑之间,则结为癥瘕”之说。《景岳全书》曰:“万事皆有本,而治病之法,尤惟求本为首务”,故所选方药应具有,化瘀不伤新血,化瘀血不动血,止血不留瘀血,散瘀不伤正气,消除癥瘕的功效。多年验证总结出:以动物药中的生牡蛎、生鳖甲、穿山甲、生水蛭、土鳖虫、僵蚕等,为特定的主药;以生牡蛎 60g、生鳖甲 30g、甲珠 10g、僵蚕 30g、水蛭 10g、土鳖虫 10g、昆布 30g、海藻 30g、威灵仙 30g 为特定剂量;组成三甲化癥汤,专方治疗子宫肌瘤、卵巢囊肿、卵巢良性囊性畸胎瘤、子宫内膜异位、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征等,属中医癥瘕特定的疾病,均获得非常满意的疗效。

方中以动物药生牡蛎、生鳖甲、穿山甲(三甲)、土鳖、生水蛭、僵蚕等血肉有情之品为君,此类药多系“虫蚁迅速飞走诸灵”,“藉虫蚁血中搜逐,以攻通邪结”,故不仅能率众药直达癥瘕病所,活血祛瘀,软坚化癥,同时还具有攻补兼施之效,非植、矿药物所能及,故选为消除癥瘕的主要药物(牡蛎、鳖甲炮制品具有固涩、酸收作用,不利消癥瘕,故皆用生品,先煎 30min);昆布、海藻消痰软坚,散结化癥,现代医学研究证实,“昆布、海藻都含丰富碘质,吸收入血液和组织后,能促进病理产物和炎性渗出物的吸收,并能使病态组织崩溃和溶解”。因此,对癥瘕治疗全程,始终用昆布、海藻大剂量配入方中,以消除、吸收渗出液,故获得满意效果。威灵仙通经络、消痰浊,对痰湿内停胞宫之癥瘕有特别疗效,故每方必重用,直至病所;三棱、莪术、桃仁活血化瘀;方中配以山慈菇、浙贝母涤痰化浊;白术、枳壳健脾理气,共履臣、佐、使之责。全方共奏消除癥瘕之功效。

癥瘕由瘀血而致,故临床所见月经量多,或经期衍长,或阴道不规则出血,均因瘀血致使血不归经,只有瘀血祛,方能血运正常,牢记止血不忘消瘀,消瘀兼顾止血,故应按“通因通用”的治则,尽量避免使用固涩、炭类止血药,以免血瘀加重,癥瘕增长的弊端。月经期可不停药,当月经量特别多时,选三七或云南白药化瘀止血为宜,可暂停中药 2、3 天,待出血减少,继续服三甲化癥汤无妨。

* 四川省中西医结合医院中医妇科(610041)

临证心悟 2 则

邵金阶*

1 治病必须顾护胃气

胃气,即脾胃的健运功能。脾主运化,布化精微而升清,胃主受纳,腐熟水谷而降浊。脾胃健运,升降正常,出入有序则气血生化有源。凡疾病的发生、转归无不与脾胃有关。故察病者,必先察其脾胃的强弱;治病者,必先

顾护脾胃之盛衰。人之患病,非正虚即邪实。其治法亦不外扶助正气或攻逐邪气。药物之性能,不属寒凉即属温热。只有胃气健旺方可吸收运化药物,臻达病所,发挥补偏救弊之功效。“诸药入口,必先入胃而后行诸经。”“可知土气为万物之源,胃气为养生之本,胃强则强,胃弱