

上逆,导致肺气不降,治宜和胃降逆,平胃散加减,如吐蛔,用乌梅丸。

2.2.5 肾咳 “肾咳之状,咳则腰背相引而痛,甚则咳涎”。肾脉贯脊,系于腰背,故相引而痛。盖肾为水脏,主涎饮也。①肾阴虚:干咳,咳则腰痛,五心烦热,少痰,甚至咯痰带血丝,眩晕耳鸣,咽红颧红,舌红少津,脉沉细,此属虚火上炎灼肺,水涸金枯,治宜养阴润肺,使水壮气复而肺宁也。用六味地黄汤或百合固金汤。②肾阳虚:咳嗽而痰多清稀,心悸,眩晕,腰背酸痛,畏寒肢冷,遗精阳痿,下利清谷或五更泻,舌淡胖,苔白滑。此为阳虚水泛,上冲于肺,治宜温阳利水,降逆止咳,用四逆汤加右归丸主之。③膀胱咳:“肾咳不已,则膀胱受之,膀胱咳状,

咳而遗溺”,膀胱为津液之府,水道出焉,故久咳肾更虚,导致膀胱气化不利,则咳而遗溺。治宜温阳益气,补肾利水,用《景岳全书》筑堤丸(熟地黄、菟丝子、白术、五味子、益智仁、补骨脂、附子、茯苓、韭菜子)加赤石脂、白芍、黄芪等。

2.2.6 三焦咳 “久咳不已,则三焦受之,三焦咳状,咳而腹满,不欲食饮”。久咳不已,上焦肺失宣肃,中焦运化失常,下焦气化不利,三焦气化不通,出入升降失常,故腹满不能食。治宜宣肺健脾利湿,三仁汤合二陈汤加减。

* 四川省攀枝花市仁和区前进社区卫生服务站(617000)

虚淋治验 1 则

蒋传义*

王某,43岁,农民,因患慢性肾盂肾炎,于1978年5月12日求诊。症见:患者卧床,瘦而清癯,面色无华,上下眼睑有烟熏之气。舌苔薄白,后半部黄腻。食欲食量均欠佳。脉现虚弱,脾胃之部尤甚。但神思平静,自言腰痛绵绵,有眩晕感。小便欠清利,排解时气味刺鼻,小腹不适。病史:患病近3载,由急性肾盂肾炎渐变为慢性肾盂肾炎。虽饮食谨慎,穿着留意,亦经常发作。

辨证:虚淋。治则:补虚清热。初诊取穴:孔最、尺泽、三阴交、阴陵泉、太溪、复溜、足三里均双取补法。阳谷、下巨虚、委阳、委中、太冲、内关双取泻法。泻针强刺激,留针20min,行针4~5次。留针30min,行针5~6次。起针后患者顿感轻松许多。5月16日二诊时,患者症状明显缓解,纳食转佳,腰痛转轻,小便渐趋清利,小腹不适全无。效不更方,二至五诊皆用此法。5月31日六诊,患者面色渐趋明润,眼睑烟熏之气已十减八九。舌苔正常,脉象冲和,腰痛基本消失。此诊取穴:下巨虚、太冲、委中、内关双取泻法,足三里、三阴交、阴陵泉、尺泽、太溪双取补法,留针时间、行针次数皆同初诊。6月4日七诊,取穴施术全同六诊,但泻针留针减为10min,补针延长为40min。6月14日八诊,患者康复如初。泻针仅取下巨虚、委中二穴,补针取尺泽、太溪、三阴交、阴陵泉、足三里,法同七诊。

按:肾盂肾炎有急性慢性之分,后者多由前者治疗未彻而逐渐演变而成,二者均属中医学淋病范畴,该患者又

为此病中之虚淋、劳淋。其根源实关乎小肠、膀胱、三焦、肝、肾、心包诸脏腑。该患虚实夹杂,攻补亟需同步兼行。《理虚元鉴》谓治虚三本,肺脾肾用补,加之气盛血多之胃经之补,理该患之虚,实属确当无疑。案中孔最(肺经郄穴)、尺泽(肺经合穴)之补,益水之上源,通调于水道,利肾气之复。三阴交、阴陵泉(均属脾经)、足三里(胃经合穴)三穴配合益气建中,调和诸脏,厚仓禀、促纳化、强降顺之气,祛四肢怠惰,大利元气之壮复。太溪为肾经原穴,五脏有疾,当取之十二原。复溜肾经之母穴,虚则补其母,二穴用补,滋肾水而利肝木,可除瞳神之泛黑,培先天之根基。以上诸穴之补运用始终,且用补时间逐步增长,补虚之意已明。其清热驱邪之举为:阳谷(小肠经火穴)、下巨虚(胃经,小肠经下合穴)、委阳(膀胱经、三焦经下合穴、三焦主决渎)、委中(膀胱经合穴)四穴同泻,且合治内腑,可除太阳、少阳之积热实邪,大利小便气化转输。太冲(肝经原穴,疏泻具条达之性)、内关(心包经络穴,兼通阴维脉)二穴均属厥阴,久病致郁,用泻法则舒郁清热。经络之所至,主治之所及。小肠、膀胱、三焦、心包和肝经,通过其循行、环绕、历络、归属皆与少腹、阴器、腰膝紧密联系。患者腰痛绵绵,小便之异样,少腹之不适。无不与诸经蕴邪相关。笔者用诸穴联手组阵,累次攻泻,终达积患荡尽,玉宇澄清。

* 江苏省丰县赵庄镇赵庄集北头(221723)

膏方重视气血调和

赵雷华* 指导:金庆荣*

膏方历史悠久,早在《黄帝内经》中就有关于膏剂的记载,以供外用,东汉张仲景开创了最早的内服膏方,随后一直有内服膏方的记载。至晚清膏方组成药物大增,往往达二十、三十味或更多,随着经济发展及人们对健康的

需求,膏方越来越受到重视和广泛应用。吾师金庆荣承其父学,而又有所发挥,其膏方处方特点如下:膏方自拟基本方:四君子合四物汤和六味地黄丸加减用药。方药:党参200g,炒白术200g,茯苓200g,炙甘草100g,当归