

• 名方应用 •

薏苡附子败酱散治验实录

1 傅元谋治疗腹泻医案

李某,女,50岁。2004年11月7日初诊。

大便不调10余年,时干时稀,便时多有白色黏液。1周前腹泻,每日10余次,经住院输液治疗,无明显好转。今日早上7~10点已解6次大便,水样便,带红色黏液,腹部隐痛,脐周明显,口干不欲饮,食欲尚可,夜尿多,每夜4~5次,睡眠差。舌质淡暗,苔白腻根部尤甚。脉弱。证属脾肾阳虚,秽浊瘀结。治当温阳除湿,升阳导浊。方用薏苡附子败酱散加味。

处方:(制)附子10g,薏苡仁30g,败酱草20g,葛根30g。水煎服,2剂。

二诊(2004年11月9日):服上方后,大便基本恢复正常,成形,每日2次。《《四川名家经方实验录》》

2 赵明锐治疗右少腹痛伴崩漏医案

张某,女,39岁。

患右少腹痛1年多,拒按,疼痛呈延续性,虽有暂止时,仍有隐微的痛觉。月经1年多以来一直不正常,每次来时延绵3个月左右,量甚少,点滴淋漓。其间即使停止,最多停十数日又开始出血,仍延续数月不止。经数处医院诊断,皆诊为功能性子宫出血,用一般对症治疗无效,1年多以来缠绵不愈。

患者虽以右少腹痛为主症,但阴道淋漓不断出血1年之久,属中医的崩漏证。右少腹痛和崩漏的发生几乎是同一时期,而且痛而拒按,并伴有头晕、耳鸣、心悸、纳呆、手足厥冷、倦怠乏力等阴阳俱虚之证。其病因病机显然是寒凝血瘀于冲任而致少腹痛;血液受阻不得循经入络,溢于脉外,而发生崩漏。遂以薏苡附子败酱汤(薏苡仁60g,附子12g,败酱30g)温阳散结,除湿消肿,祛瘀止痛,又加以活血化瘀的牡丹皮来治疗。服药后下瘀血紫块甚多,腹痛崩漏一并迅速治愈。《《经方发挥》》

3 范文甫治疗肠痈医案

林某某,右侧小腹疼痛,右脚不能屈伸,扪之灼热,按之痛甚,身无热。舌质红,脉沉涩。肠痈已成。

淡附子6g,薏苡仁30g,败酱草30g,枳壳3g,大黄9g,桃仁9g,冬瓜子24g。

二诊:泻下多次,腹痛减轻。

败酱草3g,淡附子3g,薏苡仁30g,当归尾9g,枳壳3g。

三诊:已瘥多。

皂角刺60g,稻米1杯。

四诊:将愈。

党参9g,赤芍、白芍各9g,冬瓜子15g,甘草3g,半夏9g,陈皮3g,茯苓9g,枳壳6g。《《近代名医学术经验选编·范文甫专辑》》

4 藤平健治疗湿疹医案

36岁妇女,4年前行阑尾手术后,手出现水泡样湿疹,自两手腕起,波及手指,湿疹极为湿润,有者已结痂。诊为货币状湿疹,入院在皮肤科治疗。头出现鳞屑,回盲部有轻度压痛,脉右浮弱,左弦细。腹力微弱,皮肤青黑无光泽。给予薏苡附子败酱散,病情好转,面色有泽而白。《《临床应用汉方处方解说》》

5 矢数道明治疗局限性腹膜炎医案

6岁女孩,主诉腹痛……脉弱,尚不频数。腹软,但回盲部有抵抗,确诊为局限性腹膜炎。其余部位软弱,而腹膜炎处有块状物。余投与薏苡附子败酱散。服用5日间,肿块大致已缩小,20日其父背着来院,当时腹已柔软,精神良好,前后服药1个月痊愈,其后未再发。条文中腹无积聚,但局限性腹膜炎时,触之有肿块,脉也有不数者。《《临床应用汉方处方解说》》

(选自《丽一选方治验实录》,人民卫生出版社2011年1月出版)