

• 名方应用 •

四逆汤治验实录

1 黎底留治疗厥证医案

东头街天生堂药店,司事黎某,于傍晚忽头目眩晕,不省人事。即延余诊,脉沉微,四肢厥逆,振寒。时盛暑,其子为之下榻于铺面,盖以大被。余嘱煮老姜扎其头部,复与四逆汤。俄而药气至,手足即温,次早无恙。由此,药店中,多有传抄此方证,以悬之座右者。《黎底留医案》

2 吴佩衡治疗阴证误下气短欲脱医案

昔诊一男,约廿余岁,系一孀妇之独子,体质素弱,始因腹痛便秘而发热,医者诊为瘀热内滞,误以桃仁承气汤下之,便未通而病情反重,出现发狂奔走,言语错乱。延余诊视,脉沉迟无力,舌红津枯但不渴,微喜热饮而不多,气息喘促而短,有欲脱之势。据此断为阴证误下,逼阳暴脱之证。遂拟大剂回阳饮(即四逆汤加肉桂)与服。

处方:附片 130g,干姜 50g,上肉桂 13g(研末,泡水兑入),甘草 10g。

服后,当天夜晚则鼻孔流血,大便亦下黑血。次日复诊则见脉微神衰,嗜卧懒言,神识已转清。其所以鼻衄及下黑血者,非服温热药所致,实由于桃仁承气汤误下后,致血脱成瘀,今得上方温运气血,既已离经败坏之血,不能再行归经,遂上行而下注。嘱照原方再服一剂。服后,衄血便血均未再出,口微燥。此系阳气已回,营阴尚虚,继以四逆汤加人参连进四剂而愈。方中加人参者,取其益气生津养阴以配阳也。《吴佩衡医案》

3 俞长荣治疗经期受寒厥逆医案

苏某妻,30 余岁。月经期中不慎冲水,夜间忽发寒战,继即沉沉而睡,人事不省。脉微细欲绝,手足厥逆。当即针人中及十宣穴出血,血色紫黯难以挤出。针时能呼痛,并一度苏醒,但不久仍呼呼入睡。此因阴寒太盛,阳气大衰,气血凝滞之故。急当温经散寒挽扶阳气。拟大剂四逆汤一方。

处方:炮附子八钱,北干姜四钱,炙甘草四钱。

水煎,嘱分四次温服,每半小时灌服一次。

病者家属问:此证如此严重,为何把药分作四次,而不一次服下使其速愈?我说:正因其症状严重,才取“重药缓服”办法,其目的为使药力相继,缓缓振奋其阳气,而驱散阴寒。譬如春临大地,冰雪自然溶解;如果一剂顿服,恐有“脉暴出”之变,譬如突然烈日当空,冰雪骤解,反致弥漫成灾。

服全剂未完,果然四肢转温,脉回,清醒如初。《伤寒论汇要分析·少阴病篇》

4 胡希恕治疗慢性肝炎医案

孙某,男性,38 岁,1964 年 4 月 6 日初诊。

1961 年患无黄疸型肝炎,以后肝功正常,但时有腹胀,右肋及胃脘疼。先经西医治疗无效,后求中医多方治疗,效也不明显,审其方药多为疏肝理气之类。近来症状为:腹胀,饭后明显,时胃脘及胁痛,四肢逆冷,晚上常用热水袋焐脚,但半夜常因冷而醒。检查:肝大一指,质中硬,轻微压痛,心下有振水声。舌淡苔白,脉沉细。此属里虚寒甚,为四逆汤方证。

处方:炙甘草 10g,干姜 8g,制附片 15g。

结果:上药服三剂,四肢冷大减,已不用热水袋焐脚,仍腹胀,上方加枳壳、陈皮、党参,随证加减,服三月腹胀消。《经方传真》

5 姜春华治疗慢性腹泻医案

李某,男,39 岁。

初诊:从盛暑开始腹泻至今已 3 个月,每日 3~5 次不等,泄泻如清水样,夹有不消化食物,腹中雷鸣时痛,得温则减,面色苍白,四肢厥冷,脉沉细。宜温中回阳,散寒救逆,治用四逆汤加味。

处方:制附片 12g,干姜 6g,甘草 4.5g,肉桂 3g,白术 9g,薏苡仁 15g。

服药 7 剂,泻止。《内科名家姜春华学术经验集》

(选自《一选方治验实录》,人民卫生出版社 2011 年 1 月出版)