

• 名方应用 •

参苓白术散治验实录

1 汪石山治疗腹胁胀痛泄泻医案

(一人)仲冬感寒,头痛发热,腹及右胁胀痛,气喘溏泄,内黑外红,日夜五六次,内热不减,饮食难进。医用三乙承气汤三帖,继用木香枳术丸,诸症稍定。午后内热愈炽,遇食愈胀,得泻略宽,头痛不减。诣予诊治,脉皆浮濡近。曰:气属阳当升,虚则下陷矣,又屡服消克攻下之剂,所谓虚其虚也,安得不胀而瀉乎?……遂以参苓白术散煎升麻汤,调服月余,仍令丸服一料而愈。《《石山医案·疟》卷上》

2 汪石山治疗产后泄泻医案

一妇产后滑泄,勺水粒米弗容,即时泄下,如此半月余。众皆危之,或用五苓散、平胃散,病益甚。汪诊之,脉皆濡弱而缓。曰:此产中劳力伤其胃也,若用汤药,愈滋胃湿,非所宜也。令以参苓白术散,除砂仁,加陈皮、肉豆蔻,煎姜枣汤调服,旬余而泻止。《《石山医案·产后》卷中》

3 张介安治疗小儿滞颐医案

刘某,女,3岁。初诊:1990年12月24日。

主诉:患儿素口角流涎,近三日加重,每日染湿小方毛巾及口罩数十条,涎色白而清稀,纳少,神疲倦怠,寐时汗多和露睛,大便溏,日行一两次。

诊查:面色少华,口角流涎。舌苔薄白,质淡,脉细。

辨证:脾气虚弱,湿邪上扰。

治法:益气健脾,燥湿摄涎。

处方:北条参 15g,茯苓 10g,白术 10g,陈皮 6g,山药 10g,薏苡仁 15g,莲子 10g,姜半夏 10g,苍术 6g,扁豆 10g。

二诊:服上方药四剂,口角流涎明显减少,饮食略增,余症同前。上方加杭白芍 10g,五剂。

三诊:药后流涎基本已止,汗减少,饮食正常,大便成形,日行一次。嘱继服数剂以巩固前效。《《中国现代名中医医案精华(五)》

4 俞长荣治疗霉菌性肠炎医案

蒋某,男性患者,33岁,原籍福建长乐,在湖北工作。

腹泻间歇性发作数年,每月发作二三次,每次持续一周左右。屡经治疗,用过多种大量抗生素未见效果,最后诊断为霉菌性肠炎,医生和患者均失却治疗信心。

1976年春节返原籍探亲,怀着试探态度来我处就诊。当时大便日行二三次,有里急后重感,粪便稀溏并含有少量黏液,舌苔黄厚,脉细弦缓。诊为久泻脾虚,湿热内留,腑气失调。先宜苦辛芳化合,祛湿行气,酸甘敛阴,予导气汤 5 剂。服后里急后重解除,舌苔转薄黄,遂以参苓白术散带回老家调治,并嘱其忌食油腻。

在服药一个月中,大便基本正常。患者喜出望外,后又带原方回工作单位继续服用。同年 8 月来信告云,此方续服十余剂,大便正常,已停药半年未见复发。《《俞长荣论医集·诊余随笔》》

5 马光亚治疗慢性肾炎医案

林某,男,15岁,1958年7月5日就诊。

患慢性肾脏炎,已2年多,面白唇淡,食欲不振,大便常稀,上午头面浮肿,下午足肿,倦怠少神,服过西药,也服过草药,前往医院检查小便,总是蛋白“++”~“++++”,并有少量红细胞、白细胞。上述症状属脾虚,要补脾才能治好。处方如下:

西党参 10g,白术(土炒) 10g,黄芪 13g,茯苓 10g,薏苡仁 13g,怀山药 15g,扁豆 10g,陈皮 5g,缩砂仁 5g,莲子 6.5g,炙甘草 3g,大枣 3 枚。5 剂。

上方为参苓白术散加减,服 5 剂之后,胃纳增加,大便渐实,肿势减轻。

7月10日复诊,改方如下:西党参 10g,白术 10g,炮姜 2.1g,黄芪 13g,茯苓 10g,怀山药 15g,扁豆(炒) 10g,陈皮 5g,莲子 10g,炙甘草 3g。10 剂。

服完 10 剂,小便清利,大便成条状,身面都不肿了。往医院检查小便,已正常。

7月20日三诊,用参苓白术散续服 20 剂,以固疗效。《《台北临床三十年》》

(选自《一选方治验实录》,人民卫生出版社 2011 年 1 月出版)