

《章次公医案》中附子的应用（一）

225700 江苏省兴化市中医院 王少华

关键词 附子 章次公医案 阴阳两补 补必兼温 温清并进

上世纪，医学巨匠章次公先生，一生擅用附子。兹就《章次公医案》中案例，作粗略分析，聊作先生 100 周年（1903~ 2003）诞辰之仰怀。

1 阴阳两补

1.1 湿温：湿温在正邪交争高峰，一面“其热不退”，一面“津液、体力俱已亏耗”之际，先生力主扶正，如在仲姓案中，初诊即指出：“扶正实为当务之急”，二诊再次强调“只有扶持正气，最为紧要”，三诊重申“扶正养阴，两属重要”，四诊复云：“可见扶正实为治伤寒之要法”。五诊又郑重指出：“培元扶正，乃不移之法”。该案一、二、三、四诊，均以黄芪、党参、生地、麦冬、石斛、北沙参等益气养阴药为伍；第五、六、七、八诊，又以附子与上述药物配合应用，藉以阴阳两补，此扶正即所以祛邪之意。至第九诊“病势渐趋坦途”，方撤去附子。

1.2 温疫：温疫治法在前期不外乎汗、和、清、下，重在祛邪；后期可用补法，包括滋阴、益气、温阳，意在扶正。先生治温疫，有兼夹证而余邪未净时，则以附子配党参、白术、熟地黄、麦冬同用。如“金，男，流行症并发脚气。其实脚气蕴伏已久，因猝病之热消耗更甚，故其面容黯淡有如此。上见鼻衄，下见便血，不能纯用辛温，予全真一气汤。炮附子、五味子、潞党参、白术、葫芦瓢、熟地黄、麦冬、淮牛膝、杜赤豆”。全真一气汤乃《冯氏锦囊秘录》方，由熟地黄、麦冬、白术、牛膝、制附子、人参六味组成。“治元气日困，津液耗竭，虚火妄升，气勿藏源，上迫喘促。或小儿病后，妄汗妄下，精神沉困。或短气而似喘非喘，或虚极而似惊非惊，或斑疹阴分焦灼，热极烦躁，上

喘下泻，上实下虚，上热下寒等症”。金姓患者原有脚气，又罹温疫，痼疾复加卒病，以致阴阳两伤而面容黯淡，于是用全真一气汤全方，以温阳益气滋阴，复加五味子敛阴，葫芦瓢、杜赤豆利水消肿，乃兼治脚气之举。

1.3 痢疾：附子除用于寒湿型及虚寒型痢疾外，先生又常用于阴阳两虚型及有虚脱之变者。如“陈，女，体素不足，而病痢两周之久，今腹痛努责，便纯血水，神疲，四肢不温，而体力更虚。血余炭、阿胶珠、熟地黄、仙鹤草、赤石脂、炮附块、炮姜炭、绿升麻、粳米、乌梅肉、别直参、黄芪”。又如治“李，女，下腹痛颇剧，汗多肤冷，呕恶频频，舌红，脉沉细。此数者，皆为痢症所忌。高年有此，虚脱之变，指顾间事耳！炮附块、潞党参、全当归、杭白芍、杏仁、玄胡索、马齿苋、败酱草、苦参、旋覆花、伏龙肝”。

1.4 肺癆：又名癆瘵，古名“传尸”，其病理本质为阴虚，历来有“阴虚者十之八九，阳虚者十之一二”的认识。毋庸讳言，肺癆在初、中期的漫长病程中，其病机为肺阴受损，随之肺肾阴虚；但淹缠至晚期，因阴损及阳而成阴阳两伤时，先生则以附子配黄芪、白芍、山萸肉、桑椹膏、两仪膏同用，一则育阴，一则温阳，务使阳生阴长。如“毛，男，两脉起落不充盈，入夜盗汗如渾而冷，虽见咳呛，亦当温补。炮附块、生黄芪、全当归、杭白芍、山萸肉、五味子、桑椹膏、远志肉、酸枣仁、清炙草、浮小麦、两仪膏、左牡蛎”。

1.5 咯血：内伤咯血，多因阴虚火旺，火灼肺络，络损血溢而成，此刻多用滋阴降火法，断无用附子耗阴助火动血之理。但当阴阳两伤或阴伤及阳时，则又另作别论。如“范，老，药后痰红已除，心中痞满，此胃弱不胜药力之故。其舌红少苔而润，真阴缺乏已久，予全真一气

汤，因其阳亦虚也。”患者为一老人，其为阴阳气血俱虚，本在意中。案语指出：“真阴缺乏已久”，“其阳亦虚”，“予全真一气汤”，用中等量之附块，可谓胆识俱备。就一般常规而言，“血得热则行”，尽管“药后痰红已除”，但毕竟咯血初定，此刻用中等剂量之附子，可谓有胆；“舌红少苔”，“真阴缺乏已久”之体，从年迈多阳衰以及舌润着眼，断为“其阳亦虚”，可谓有识。

1.6 虚劳：虚劳乃慢性虚弱性证候，其病机为元气不足，精血亏耗。根据“虚则补之”和“劳者温之”的治则，对阴阳两伤，气血双亏者，先生以附子与党参、别直参、黄芪、山药、熟地黄、当归、白芍、山茱萸、黑大豆、阿胶珠、龙眼肉等同用，藉以阴阳气血同调。如“徐，男，病后，舌光红少苔，温度偏低。此阴阳并虚之疾，久延便是虚劳。当归、白芍、附块、山药、升麻、党参、萸肉、云苓、陈皮、熟地黄”。又如“程，男，微似寒热，多作于黄昏时，自汗、盗汗而冷。阳不外卫，阴不内守。炮附块、山萸肉、淮牛膝、杭白芍、潞党参、熟地黄、五味子、龙眼肉”。

2 补必兼温

2.1 湿温：湿温正气耗伤，变证蜂起之危候，先生辄以变应变，用附子配四君子汤、四神丸等治湿温正气大伤，身无热而表情淡漠，便溏，脉沉细而歇止者，意在健脾扶正，扶正即所以祛邪之意。先生曾指出：“若顾虑其苔腻不当补，怀疑其神昏不当温，徘徊于‘稳健’之途，则病人死矣”。如“潘，男，检温不及穀，大便溏而色黄，舌苔腻布灰黑，七、八日来神气肖然，两脉亦沉细不鼓指，且时时作呕。观此恐非细故。炮附子（先煎）、党参、山药、云苓、生白术、炮姜炭、扁豆衣、炒米仁、伏龙肝（先煎）、四神丸（分二次吞）”。

2.2 痢疾：痢之成因，总由外感客邪，内伤饮食所致。《丹溪心法·痢》篇云：“皆由肠胃日受饮食之积余不尽行，留滞于内……而滞下之证作矣。”此证无论虚实，肠中有积滞，是致病的重要因素。基此，消积去滞，乃痢疾的基本治法。对于虚实夹杂证候，理应攻补兼施。先

生在用四君补气的时候，又加入附子、炮姜炭，此温补之手法。如“王，男，六诊：叠用猛攻，少腹胀硬者十去其七，其痛亦除。验便有阿米巴原虫，然则下者，亦驱虫之一法。自觉消化力迟钝，再拟消补兼施之法。炮附子、生白术、淮山药、云苓、潞党参、炮姜炭、鸡内金、焦谷麦芽、十枣丸”。至于攻用十枣丸之缘由，从本案四诊述及“吸气则作咳”以及五诊中“一则心下痞闷”的症状记载看来，该患者原属因饮邪上冲而咳的“咳家”或悬饮者。

2.3 疟疾：疟疾因迁延时日，缠绵不愈，或瘥后小劳辄发者，名曰劳疟。由于疟邪久恋不去，累伤脾胃，耗损气血，营卫不和，是其主要病机。对于此类证候，先生用附子配张景岳何人饮以双补气血，参入桂枝汤以调和荣卫。由于药证相对，奏效甚捷。如“张，男，二诊：加被心已不烦，肝脾之触诊亦柔软不拒按，与初诊之严重状况，有天壤之别矣。炮附子、杭白芍、潞党参、川桂枝（后下）、制首乌、全当归、粉草、陈皮、生姜、大枣”。

2.4 头痛：头痛一证，有外感内伤之别。其感于外者，证候属实，法当祛邪；其伤于内者，证候属虚，治宜扶正。先生治头痛，在补虚泻实的常法下，尚有进一步举措，如治阴血亏虚头痛，在用熟地、当归、潼沙苑、枸杞、山萸肉、阿胶、女贞子、黑芝麻等大队补益肝肾药的同时，又加少量附子，“于阳中求阴”，寓动于静，庶可泉源不竭。如“殷，男，头痛有虚有实，实则当清当散，虚则当温当补。今患者头痛而眩，按其脉忽大忽小，甚至左右不相符，此虚象也。炮附块、大熟地、全当归、明天麻、潼沙苑、枸杞子、山萸肉、阿胶珠、女贞子、黑芝麻”。

2.5 慢惊风：“陈，幼，头向后倾，右腿屈伸不利，两手时时抽搐，瞳孔反应消失。西医诊为结核性脑膜炎，注射链霉素五十瓶无效，预后堪虑。炮附块、党参、生白术、云苓、炙僵蚕、蝎尾、明天麻、远志、清炙草”。结核性脑膜炎类似中医的慢惊风。此证病因多为脾胃虚寒，脾阴亏损，肝风内动，治疗重在扶土、益气、温中。《福幼篇》云：“补土即所以敌木，治本即所以治标。”为此，先生用附子配四君子汤，

显然是温补中气，从本论治，参以熄风定惊。

3 温清并进

证情寒热错杂者，先生则采用温清并进，寒热两调法。

3.1 休息痢：本病多为治不如法，或治疗中断，湿热积滞曲肠，日久累伤脾胃，属虚实夹杂证候，法当消补兼施。先生治本病兼表证者，首用逆流挽舟法，表解后下痢频仍，纯为赤白冻腻，腹中绞痛甚者，则以附子配炮姜炭、白头翁、黄柏温清并进，祛除肠中湿热，并根据“气调则后重自除，血和则便脓自愈”的论点，再配当归、白芍、槟榔等药以治之。如“王，男，三诊：下如纯脓，将圞，腹部绞痛不可耐，一周时十数行。炮附片、当归、海南片、白头翁、黄柏、白芍、炮姜炭、延胡索、薤白头、杏仁泥、陈红茶、石榴皮、炒枯赤砂糖（分二次冲）”。

3.2 久痢：若先下白粘液，再下赤粘冻，证属寒热错杂，历数月而不衰之久痢，先生用附子配乌梅丸以温清并进，如“李，大弟，病泻数月之久，始则作白粘液，赤者则为近半月事。仲景乌梅丸能治久痢。乌梅丸、生艾叶、海南片、炮附块、石榴皮、陈红茶、炒枯赤砂糖”。

3.3 麻疹并发肺炎：昔贤有“麻喜清凉痘喜温”之说，用药贵在辛凉透发。如因热毒壅盛，时邪遏伏于肺，以致麻疹透齐，行将回没之际，身热应退而反壮热，神志不清，气喘者，先生用附子配辛凉重剂麻杏石甘汤加石菖蒲、胆南星、牛黄抱龙丸等以化痰开窍，熄风镇惊。如“宋，幼，麻疹将回之际，看护失当，变证蜂起，今高热不退，气急鼻煽，而面色灰败。麻黄、生石膏、鲜生地、石菖蒲、炮附块、远志、炙紫菀、胆星、连翘、甘草、杏仁泥、牛黄抱龙丸（化服）”。

（未完待续）

收稿日期 2003-09-05

中药外敷治疗小儿胃肠道功能紊乱

563000 贵州省遵义市中医院

吕昌群

关键词 中药 外敷 小儿 胃肠道功能紊乱

笔者近几年来采用中药外敷治疗小儿胃肠道功能紊乱 64 例，收到了较好的效果。现介绍如下。

1 一般资料

64 例均为门诊患儿，其中男 34 例，女 30 例；年龄最小 5 个月，最大 10 岁；病程最短 2 天，最长 2 个月。腹泻 47 例，厌食 10 例，呕吐 4 例，腹胀 3 例。除外细菌性肠炎、急腹症、消化道畸形及其他感染性疾病等器质性病变。

2 治疗方法

取炒神曲、炒麦芽、炒莱菔子、炒鸡内金、炒山楂各 10g，共研细末，加淀粉 1~3g，用开水调糊状，纱布包裹于临睡前敷于患儿脐部，再以绷带固定，次晨取下，每日 1 次，5 次为 1 个疗程。不愈者，间隔 1 周，再行第 2 个疗程。加减：兼有乳食停滞加陈皮 6g，酒大黄 5g；脾胃虚弱加党参、山药各 10g，白术 6g；脾湿中阻加扁豆、苡仁各 10g；大便稀溏加苍术 10g，诃子 6g；恶心呕吐加法半夏、藿香各 6g。在敷脐的同时，加用益智仁、吴茱萸、杜仲、艾叶各 10g，冰片 5g，共研细末，做成约 8cm × 8cm 的布袋，喷白酒少许后敷肾俞穴。

3 治疗结果

治疗 1 个疗程后，64 例中 48 例痊愈（临床症状消失），14 例好转（临床症状减轻），2 例无效（症状无变化或加重），总有效率为 96.9%。

4 体会

清代吴师机云：“中焦之病，以药切粗末炒香，布包敷脐上为第一捷法。”故笔者采用脐部敷药，同时外敷肾俞，收桴鼓之效。

收稿日期 2003-09-11