

(《中医内科全书》)此亦古方治今病之一好例也。

【按】曹颖甫能取得优于前医的疗效,关键在于辨证不同。前医认为浮火和肝气,而他认为是痰饮。此案《金匱发微》也有提及,“余见其咳吐涎沫,脉弦体肥,决为痰饮”。养阴不效,用细辛干姜后渴止,也说明是痰饮,而不是阴虚燥热。《金匱·痰饮篇》说:“细辛干姜为热药也,服之当遂渴,而渴反止者,为支饮也。”

事情的发展证明了曹颖甫辨证的准确。他在温化痰饮法取效后,进一步用逐水蠲饮法,扩大战果。一个月后再用此法,基本治愈。善后之法,用苍白术燥湿,麻黄杏仁发汗,仍是围绕水饮。如果不能准确辨证,绝不能取得如此良效。

当然,治痰饮有许多方法。曹颖甫一贯主张用峻猛之剂,以求速效,故用十枣汤。尽管医家多担心其损伤正气,但他多次运用取效。从现代医学来看,可能难以理解,但也可能其中有精华在。

98. 眩冒

管右 住南阳桥花场,九月一日

咳吐沫,业经多年,时眩冒,冒则呕吐,大便燥,小溲少,咳则胸满,此为支饮,宜泽泻汤。

泽泻一两三钱 生白术六钱

姜佐景按:本案病者管妇年三十余,其夫在上海大场蒔花为业。妇素有痰饮病,自少已然。每届冬令必发,剧时头眩,不能平卧。师与本汤,妇服之一剂,既觉小溲畅行,而咳嗽大平。续服五剂,其冬竟得安度。明年春,天转寒,病又发。师仍与本方,泽泻加至二两,白术加至一两,又加苍术以助之,病愈。至其年冬,又发。宿疾之难除根,有如是者!

以上自小青龙汤至泽泻凡五证,皆治痰饮。小青龙汤以心下有水气为主,射干麻黄汤以喉中水鸡声为主,苓桂五味加姜辛半夏杏仁汤以吐涎沫为主,皂荚丸以胶痰为主,泽泻汤以眩冒为主,此其大较也。