

婚 31 例,已婚 22 例。患病时间最长约 16 年,最短半年。属寒凝滞型 33 例。气滞血瘀型 20 例。

2 治疗方法

方用少腹逐瘀汤。药用小茴香(炒)6g,干姜(炒)8g,元胡 8g,没药 8g,当归 15g,川芎 10g,官桂 8g,赤芍 10g,蒲黄 15g,五灵脂(炒)10g。水煎温服。若寒湿重者可在本方中加吴茱萸 5g,乌附子 5g。若气滞偏重者加香附 8g,乌药 8g,颇能增强开郁祛寒之功。每日 1 剂,分早晚 2 次温服。应在月经来潮前服完,每次服用 3—5 剂即可,如未痊愈者等到第 2 次经期前在如此服用能收到满意效果。

3 治疗结果

疗效标准:服药后少腹胀痛、冷痛及其它症状消失。停药后 2 个月经周期不复发者为痊愈,病情减轻为好转,病情无改变者为无效。53 例中治愈 40 例,好转 12 例,无效 1 例。总有效率为 98%。

4 典型病例

王某某,女,26 岁。1996 年 11 月 20 日来诊。主诉:小腹部经常胀痛,冷痛连腰部亦感酸痛。尤其是

月经来潮的前几天更为严重,影响正常工作。多数经期错后在 10 天左右,量少有瘀血块。结婚 4 年未孕。脉沉迟微涩,舌质淡有少量的小瘀血点,苔白。诊断为寒凝血瘀型。治宜活血化瘀、温经散寒、行气止痛。遂投少腹逐瘀汤按原方加附子 5g,香附 10g,乌药 10g,5 剂水煎服。26 日二诊:脉象基本平和,症状大减。效不更方按原方再投 3 剂 1 年后随访,病痊愈又得贵子。

5 体会

本病多由素体阳虚、感受寒邪、情志抑郁而至。少腹逐瘀汤出自《医林改错》。前辈善用活血化瘀药物,制定多个活血化瘀的名方,少腹逐瘀汤是其中的一方,其中的当归、川芎、赤芍、没药、蒲黄、五灵脂、元胡、香附、乌药能活血化瘀行气止痛,配合温里祛寒的小茴香、官桂、干姜、乌附子等温经止痛之品共奏奇效。

〔作者简介〕 羿长远,男,56 岁。1966 年在黑龙江省明水县中医院工作,现为个体诊所中医师。

(收稿日期 1999-12-29)

耳病从肝论治述要

辽宁中医学院(沈阳 110032) 李向荣

辽宁中医学院附属医院 徐平芝

关键词 耳病

耳与肾及肝胆关系最为密切,经云:“虚证耳病多责之于肾,实证耳病多责之于肝胆。”从临床上看,实证热证的急性耳病为多,虚证寒证的慢性耳病为少。再从肝肾而论,惟肝能统括气与血,且耳病之初未必有肾虚,但不论何因所致的耳病,都与气血不和相关,故宜先予以发挥肝之调气、藏血的功能,有利于耳病的辨治,笔者谨从五个方面述要于下:

1 清肝利湿,消肿止痛

多用于肝胆湿热,蒸灼耳道,壅遏经脉之病证。如耳脓,耳疮,旋耳疮,耳廓痰包等。证见耳痛剧烈,

痛引腮脑,耳前或耳后脊核肿大疼痛,张口嚼物痛剧,外耳道可见少许黄色分泌物。伴口苦咽干,溲赤便结。舌红苔黄腻,脉弦数。方用龙胆泻肝汤加减,药用胆草大苦大寒,乃清肝胆湿热之要药;黄芩、栀子苦寒泻火;泽泻、木通、车前子清热利湿,生地、当归滋阴养血,标本兼顾;柴胡引诸药入肝胆、甘草调和诸药。全方泻中有补,利中寓滋,使火降热清,湿浊分清,循经所发之证愈耳。

2 清肝泻火,解毒排脓

适于肝胆火盛,风热邪毒循经上蒸、内外热毒结聚耳窍之病证。如脓耳、耳疮、口眼喎斜,耳廓痰包等,证见耳内疼痛,胀闷,听力下降。随之发展为耳痛

加剧,甚跳痛,或痛如钻如刺、痛牵头脑。伴全身可有畏寒发热。鼓膜一旦穿孔溢脓,则耳痛及畏寒发热顿减。舌红苔黄,脉弦数。方用柴胡清肝汤加皂角刺、山甲等。方中栀子、黄芩苦寒泻火解毒;生地、当归、白芍、川芎滋阴养血活血;牛蒡子、柴胡、防风、连翘疏散风热邪毒;花粉、皂角刺、穿山甲通络排脓;甘草清热解毒并调和诸药;合用之既清肝泻火,又解毒排脓。

3 清热解暑 活血通络

用于热毒内结,内伤脉络,脉络瘀阻气血瘀滞之病证。如脓耳、口眼喎斜、疔疖、耳鸣或聋、或闭等,证见耳闭较甚、经年不愈、听力减退、或有耳鸣。查:鼓膜明显内陷,混浊增厚,鼓气不能至耳。舌有瘀点,甚紫暗、脉涩。方用栀子清肝汤加桃仁、红花等。方中栀子、黄芩、黄连、清热解毒;石菖蒲芳香通窍;当归、丹皮、桃仁、红花养血活血,柴胡疏泄肝胆引药达病所,牛蒡子疏散风热;甘草和诸药。全方合用可清解热毒,活血通络。

4 清营凉血、熄风止痉

用于热毒炽盛、入侵营血、内犯心包,引动肝风之症。如黄耳伤寒;证见耳流黄脓,或臭秽黑腐,脓液突然减少,耳内痛重,头痛如劈,呕吐,憎寒壮热,神昏谵语,甚项强角弓,抽搐目斜。小溲黄赤,舌红紫暗,苔黄或黑,脉数。方用清瘟败毒饮合羚羊钩藤汤加减。方中清瘟败毒饮清营凉血,泻火解毒;羚羊钩藤汤凉肝熄风,清热镇痉。

5 平肝熄风,育阴潜阳

适用于肝阳亢盛,内风上扰的病证。如耳眩晕。每因恼怒等情绪波动而诱发,头痛耳胀,或目赤面红,口苦咽干,急躁心烦,胸胁苦满,少寐多梦。舌质红苔黄,脉弦数。常用方天麻钩藤饮加减。方中以天麻、钩藤、石决明、平肝潜阳,熄风定痛为主,辅以栀子、黄芩清肝胆之热;牛膝、益母草引血下行;桑寄生、杜仲补益肝肾;夜交藤、朱茯神养心安神。诸药配伍共收平肝熄风、育阴潜阳之功。

(收稿日期 2000-05-09)

治风活血法应用沿革及发展探微

泸州医学院附属中医院(646000) 郑国庆

关键词 中医治法 治风 活血化痰

1 武威汉墓医书的记述

1972年和1973年自甘肃省武威县及湖南省长沙市出土的武威汉墓医书和马王堆汉墓医书,是迄今我国发现最早的医书。在武威汉墓医书《治百病方》书简中,第5个方为“X瘀方”,药物组成有“乾当归二分、弓穹(川芎)二分、牡丹二分、漏芦二分、蜀椒一分、蜚(贝母)一分”,并“以淳酒和饮之”。本方养血活血,理气解郁,是迄今为止发现的最早治瘀方,亦是体现治风活血法的最早记述。方中川芎是公认的风药,如《本经》云:“主中风入脑头痛,寒痹,筋挛缓急。”《名医别录》云:“除脑中冷动,面上游风去来,…胁风痛。”《日华子诸家本草》云:“治一切风。”《本草衍义》云:“头面风不可缺也”等证。诸医家在临床实

践中,逐渐发现川芎有明显的活血化痰作用,并归入活血化痰药中,但不可否认川芎在配伍应用中蕴含着治风活血的功效。川芎从风药向活血药的转变,亦恰恰说明了风药和活血药之间的密切关系,治风有助于活血,如养血活血名方四物汤中用川芎就有风药流通气血之意。

2 仲景奠定临床学基础

仲景《伤寒论》、《金匱要略》奠定了治风活血法的临床学基础,如《伤寒论》106条桃核承气汤治太阳蓄血,以风药桂枝辛散温通行气,气行则血行,助桃仁活血行瘀,合硝黄导下瘀热荡郁陈,《金匱要略》中旋复花汤治肝着,用葱辛温通阳散结,助旋复花、新绛行气活血,阳通瘀化,另本篇以“五脏风寒积聚病脉证并治”为题,取葱亦有疏风散寒,祛除致瘀之因意,其后有肾着病可参。辨证求因取风药祛除致瘀