

# 运用“高者抑之”治则体会

安徽省芜湖地区卫校 承忠委  
安徽省芜湖中医学校 马继松

主题词 头痛/中医药疗法 鼻衄/中医药疗法  
口疮/中医药疗法 哮喘/中医药疗法  
呃逆/中医药疗法

“高者抑之”语出《素问·至真要大论》，是指选取有潜阳、降逆、泻下、渗湿、清热、收敛功效（即具沉、降作用）的药物组合为方。遵“逆其病而治之”的理论，广泛用治因肺、胃、肝、肾诸脏腑之气的逆冒，甚至化火上炎所导致的各种疾病的一种治疗原则。在对中风、厥证、痛证、血证、热证5大急证的抢救中，亦极有实用价值。现不揣浅陋，简介余运用此法的体会。

## 一、潜阳平肝治头痛

傅女，头痛3年余，每发以前额和两侧为甚，并伴眩晕、呕恶、面红目赤、心烦失眠，舌红苔薄黄，脉弦略数。血压200/110毫米汞柱。结合患者的过嗜辛辣史，遂断为肝阳上亢。用天麻钩藤饮损益。因忆张锡纯言：“石决明……为凉肝镇肝要药”，故重用45克，辅以牡蛎、赭石等贝石潜镇药及川膝、旋覆花、地龙、黄芩、山栀等一派咸苦寒凉沉降之品，直折逆上之肝经气火，3剂头痛轻、血压降，继服5剂，痛势遂定，血压正常。

## 二、清热镇肝止鼻衄

江姓少年，鼻衄断续已旬余。近2日加剧，常盈碗而出。西医曾治未效，又服玉女煎等清肺胃火热之药，终未止。余见其目赤多眵、性急善怒、头痛耳鸣、溲黄便难，苔薄黄，

脉弦数。断为肝经之气火逆上而迫血妄行，予龙胆泻肝汤去柴胡、当归，抑木泻火，并加生赭石、茅根各30克，川牛膝15克，生大黄7克，抑折逆上之火势由二便出。1剂血停，3剂诸症均瘳。收效如此之速，除因龙胆泻肝汤为清肃肝热之峻剂外，且配入的赭石与生大黄组成绝妙之药对。与引血下行的牛膝相合，正收“高者抑之”之伟功。

## 三、养阴降火消口疮

去岁秋，陶某，因口腔唇舌生疮溃烂，已3月余。叠治鲜效，而求诊于余。诊见舌尖呈点状糜烂、饮食不便、食物冷热触之皆痛甚，口干鼻燥、心烦失眠、腰酸腿软、便干溲赤，舌红苔微黄，脉细数。此系阴液欠丰之体，复因偏嗜辛辣致虚火更盛，故投予玉女煎合知柏地黄丸复方以图。生石膏、麦冬、生熟地、怀茯神、牛膝各15克，知母、黄柏、丹皮、泽泻各10克，竹叶6克，莲子芯、肉桂各3克，共服7剂，病即痊愈。此方在大剂寒凉潜降药中，略加3克肉桂，一乃反佐，二乃起引火归元之用，亦“高者抑之”之变法也。

## 四、纳肾降肺平哮喘

1985年年底，哮喘数载的潘姓中年男子，因天气突变，又致大发。诊见痰多白粘、气急痰鸣、胸闷皖痞、纳少便溏、

肢冷神倦，舌淡苔白腻，脉弦滑。诊为肺肾两虚、脾不健运。故治以降肺化痰，纳肾健脾。费伯雄曾言：“风痰入肺，久经吼哮者，鹅梨汤主之”。为更增其效，合苏子降气汤损益。药用：煅鹅管石、玉苏子、胡桃仁各15克，姜半夏、制厚朴、杏仁、茯苓、陈皮、当归、白术、旋覆花（布包）各10克，炙麻黄、肉桂、沉香各3克。3剂症减大半，又复5剂基本稳定。后改左归丸加鹅管石、胡桃肉，蛤蚧等熬膏2料，至今未见大发。本案由于在略用麻黄疏散外寒的同时，重用了降肺纳肾之品，尤其是鹅管石，可甘温暖肺、纳气壮阳，和他药相合，既能化痰降肺以治标，又可补肾运脾而图本，紧紧抓住“高者抑之”而投药，故数剂即效。

## 五、温胃柔肝抑呃逆

1982年国庆时，一年甫77之施女，因去友人家喝喜酒，夜深始归，爱人责之，夫妇反目，遂呃逆2日不止，伴胸闷皖痞、纳呆恶心、胁肋胀痛、便溏神疲，舌淡红苔白，脉沉弦。西医诊为“膈肌痉挛”，服药未效。予断为饱食后卒冒风寒，复又伤于郁怒，遂致食停中脘，阻遏胃气之升降，故予旋覆代赭汤合丁香柿蒂散增损、代赭石15克，旋覆花（布包）、厚朴、苏叶梗、炒莱菔子、姜夏、党参、柿蒂、枳壳、白芍各10克，丁香、干姜、陈皮各6克，2剂呃停。此案用药因遵循张锡纯：“降胃之药，实以赭石为最效……有因凉者，……而以干姜、白芍诸药佐之（因凉犹用白芍者，防干姜之热、侵入肝胆也）”之言，且白芍合枳壳正可柔缓郁怒之肝气也，该方均为沉泄之品，肝胃同降，宜乎呃逆立平。

## 六、温阳泄浊缓呕吐

# 脾 痛 治 验

阜新市中心医院 王诚信

主题词 脾病(中医)/中医药疗法

痛/中医药疗法 活血祛瘀 理气

患者宋××,男,37岁。  
于1987年9月21日下乡,因毛驴受惊,将其被甩在车下,从左肋下部压过。当时有隐痛,伴有恶心。次日“B超”检查。发现脾门下有一33×37毫米大的被膜下血肿,入院治疗。经保守治疗,半月余,再B超检查,肿块无明显变化。患者不同意手术,于10月10日,来中医科求治,主诉:自觉腹胀痛,以左侧为甚,不能深呼吸,深吸则疼痛加剧,每日3餐全流食,多食则胀疼加重,大便4,5日1次,干而排出艰难尿黄赤,偶有打嗝和排气则舒服,腹部拒按,舌红,苔黄腻,左脉弦滑,右脉沉涩。证属脾痛。拟法活血化瘀,理气消肿。药用:生大黄10克,乌药15克,白芷15克,川芎10克,赤芍15克,丹皮25克,桃仁15克,红花10克,木香10克,香附15克,青皮15克,枳实10克,每日1剂水煎300毫升分3次服,嘱服10剂。2诊,精神状态较好,能食用大米粥每餐2两,腹胀痛明显减轻,排气次数增多,

大便通畅隔日1次,左右二脉弦细,舌红苔薄黄,于10月21日再做“B超”检查,提示17×18毫米大的肿块。脉证综合,上方去枳实,改生大黄为制大黄5克,加牛膝15克,山药10克,苡仁、枳壳各5克,连服8剂,服法同前。再于11月2日“B超”检查肿块为10×7毫米,并附报液性暗区界波清晰,后方回声增强。患者食欲大增,生活可以自理。腹胀,腹痛基本消失,按之柔软,再组新方,药用:党参15克,黄芪25克,茯苓20克,丹皮15克,川芎15克,当归、木香、桃仁各10克,甘草5克。服6剂以善其后,患者病愈于11月16日出

院。

按:该患者脾痛属胶轮车挤压伤内脏所致。致瘀血内停。脾居腹中,肝络两肋。血脉瘀阻脾气运化不利。以致气滞血凝。不通则疼,以首用活血化瘀,理气消肿之品,使其气畅瘀散肿消,继用活而不峻,理气不伤中气方剂缓解诸证,最后用补而不滞为主,佐以化瘀不伤正的藥物以善其后,固本扶元,达到治愈目的。

(作者简介:王诚信,男,43岁。1973年曾在辽宁阜新县卫校任教,现任阜新市中心医院主治医师。)

5年前季春,一患肾炎已数载的翟姓青年,因恶心头闷,呕吐清涎,体倦气短、腹胀纳呆,畏寒嗜睡,面色黧黯,尿量极少,口有尿味呼出,便溏不爽,舌体胖淡苔白腻,脉弦细。经××医院诊为“尿毒症”,然治疗效不显,转延余治,脉证合参,认证为脾肾阳虚,湿阻中焦,脾胃升降功能失常,使浊气上逆致呕。因困于久病体虚,故初诊用胃苓汤合济生肾气丸化裁,3剂未见进退。于是,更方从降逆和中温阳泄浊入手,予代赭石、焦白术、大腹皮、茯苓、车前子、川牛膝、泽泻各15克,制附片、桂枝、旋覆花(布包)、姜夏各10克,

大黄、沉香各5克,另以伏龙肝30克,煎汤代水,三剂后尿量渐增,呕恶亦减。又三剂口中尿气已无,呕恶大缓,神情颇见好转。3诊宗原方损益继服10剂,症状基本稳定。考伏龙肝辛温质重,极具重坠镇呕之功。《本草便读》言其“功专入脾胃,有扶阳退阴散结除邪之意”,《本草备要》更云其“可以去湿消肿”故与“止反胃呕吐”的圣药代赭石相使为用,直折逆上之浊气,在半夏、沉香、生大黄、川牛膝、旋覆花的协同下,共收“高者抑之”之显功,取得较为满意之疗效,

(作者简介:承忠委,男,56岁。40年代随父学医,现任

芜湖地区卫校讲师。马继松,男,45岁,江苏南京人。1968年毕业于安徽中医学院,现任芜湖中医学校讲师。)

## 《中医基础与临床各科题解》出版

为配合全国高等中医自学考试及中医函授教育,辽宁省科技出版社,最近出版了《中医基础与临床各科题解》下册,此书收录了几科学、妇科学等12个学科的题解。是基层中医药人员必备参考书。

全书50余万字,每册4.80元,(含邮、挂号费等)汇款请寄沈阳市皇姑区辽宁中医学院收发室收。