

# 几种独特的治疗法则

623400 四川南坪林业局职工医院 孙清廉 陈发和

主题词 中医治法 治则

**一、提壶揭盖法** 此法最早的含义是用吐法治疗小便不通，属开上通下的一种治法，为朱丹溪首创。他解释说“吾以吐通小便，譬如滴水之器，上窍闭无以自通，必上窍开而下窍之水出焉。”后人把这种治法形象地比喻叫做“提壶揭盖”法。这种治法后世加以引伸，主要用于治疗水肿病，其含义有了变化。

水肿病常规治法是通利小便，若此法不能通时，就要考虑其它途径。人们认识到“肺为水之上源”，小便不通和肺气壅塞郁闭有关。今用宣肺发汗药物，把肺这个“盖子”揭开，小便就会畅通。这种病人的特点除水肿外，应有气喘胸胀憋闷，无汗烦躁，脉浮大等症。笔者常用本法治疗有上述症状的急性肾炎等患者，药用苏叶、薄荷、麻黄、杏仁、桔梗、桑皮宣肺透邪，再配车前子、益母草、茯苓通利小便，或再加入金银花、连翘等解毒药疗效极佳，屡用屡中。

**二、逆流挽舟法** “逆流挽舟法”是用升散的药对外感加湿型痢疾的治法。此法是清代医家喻嘉言首创。他认为夏秋伤暑、湿、热三气之下痢，必从外而出之。即以汗先解其外后调其内。如失于表散，则外邪陷里，邪俱从痢出，其痢就不易治。本法主症除下痢赤白，里急后重痢疾本症外，当兼有恶寒发热，头痛身痛无汗，苔白脉浮等表证，主方是人参败毒散。其药用羌活、独活、

柴胡、前胡等升阳达表；配伍枳壳、桔梗等升降气机；更加入参以扶正祛邪。方中疏表除湿，寓散于通，使表解而里滞亦除。即所谓从表陷里之水谷下流之病仍当应用表散药物由里出表，犹如在逆水之中挽舟上行，故称“逆流挽舟法”。

此法治痢别具一格，尤其对痢疾初期挟表证者确有良效。但此方药物多辛燥，非典型病例不宜应用。余在临床师本法之意对痢疾挟表证者常以金银花、连翘、佩兰易羌活、独活，再去人参加黄芩、黄连治之疗效很好。

**三、利尿止泻法** 此法是利用通利小便而达止泻目的的方法，即所谓“利小便以实大便”之则。

此法是历代医家在生活中观察到腹泻时，往往小便减少，因而总结出“水走大肠，湿成濡泻”的理论。就是说过多水分滞留在肠道，不能充分吸收，以致便下稀溏，次数增多，所以治疗应采取健脾以增强运化水湿功能与利尿使水湿从小便而解的方法。利尿止泻的代表方剂是五苓散，方中白术健脾增强脾的运化水湿功能；桂枝通阳，增强膀胱气化功能；茯苓、泽泻、猪苓利尿，使水走小便。笔者治疗小儿脾虚水泻常用参苓白术散加车前子、滑石疗效明显增加。

**四、“给邪以出路”的治法** 祛邪是中医治疗基本大法之一。祛邪的方法中医主张“给邪以出路”是一个重要原则。

“给邪以出路”的治疗方法很多，汗、吐、下三法及通利小便均属于此。笔者认为，这种治则可除“闭门留寇”之弊，而且疗效迅速，立竿见影。

例如笔者根据“宿食在上脘，当吐之”的原则，用盐汤探吐法治愈一例严重的急性胃扩张患者。又如笔者会诊一小儿中毒性痢疾患者，高热不退，抽搐不止，没有下痢，笔者用大承气汤加黄连、黄芩泻之，使大肠通瘀血去，邪有出路，而病痊愈。

**五、“上病取下”与“下病取上”的治法** “病在上取之下”是上壅者疏其下的方法，属“脏病治腑”；“病在下取之上”是“下滞者宣其上的原则，属“腑病治脏”。

“上病取下”的治则主要是用泻火通腑之药，釜底抽薪，以治上部诸疾。尤其是实火所致的头痛目赤，口舌肿痛以及痰火喘促等症。例如笔者会诊一个4岁男性小儿肺炎患者，西医治疗配合服麻杏石甘汤加味方高热不退、抽搐、憋闷、喘促严重，查其苔黄脉浮大，且5日未大便。余根据“肺与大肠相表里”的理论，认为大肠不通则肺气不降，故采用上病治下的法则。药用苏子4克，葶苈4克，桑皮6克，桔梗6克，公英15克，黄芩6克，大黄4克，芒硝6克（冲），杏仁6克，枳壳6克，甘草3克一剂大便通，高热渐退，1周后病愈。

又如：虚火上炎，阴虚阳浮，火不归源引起的多年口舌糜烂，腰膝酸软，脉细数的上盛下虚病人，笔者用“上病治下”的原则，方用麦味地黄丸加少量肉桂反佐引火归源治愈。

“下病上取”临床主要用于大便不通或小便癃闭，其病机重点是由于气滞、气机不通

# 狐惑病辨证治疗体会

110032 辽宁中医学院附属医院 丁东麟

主题词 二妙散 治疗应用 狐惑病 中医药疗法

狐惑病多因感受湿热毒气或虚火内扰引起,是以口腔、眼、外阴溃烂为主证,并见神情恍惚不安等表现的一种疾病。现代医学称之为白塞氏综合征。

本病是一种少见的原因不明的多系统损害的炎症疾病,具有3种反复发作的特征表现,即口腔溃疡、生殖器溃疡、角膜溃疡。笔者多年来,用二妙散加味配合外用药,收到较为满意的效果。现介绍如下:

## 一、一般资料

本组12例中,最大的69岁,最小的17岁。男女比例为4:8,年龄区域分布均匀。病程最长者为15年,最短者为3个月。

## 二、治疗方法

本病在早期多由感受湿热毒气,或湿邪内侵、郁久化热,或热病后余毒未尽,以致热毒内攻而引起。其病机不外热邪内扰、湿热毒气熏蒸,内则扰乱神明,外则发为痈疡。在治疗上,以清热解毒除湿为主。基础方:苍术20克,黄柏15克,苦参15克,连翘15克,竹叶15克,麦冬15克,秦艽20克,芥穗15克,防风10克,苏木15克,白鲜皮15克,玄参15克,莲子10克,金银花20克,土茯苓20克。用法:每剂药水煎3次,取汁300毫升,每次100毫升,日3次口服。苦参、明矾各200克,温水浸泡半小时,煮沸两开后,~~~~~所致。治疗用药应开上窍通下窍,宣通肺气,使气化下及以达大便通小便利的目的。

●孙清廉,男,51岁。1964年北京中医学院毕业,现任四川南坪林业局职工医院副主任中医师。●陈发和,男,46岁,随师学医,四川南坪林业局职工医院中医师。

~::~::~~

清洗外阴部日1次。若见疮面者日洗2次。口腔内有多处分泌物者,上方加重黄柏的用量,并配以地肤子、甘草以加强清热利湿之功。湿热痰多者加半夏,疡面久不收敛者加马勃。患处溃烂红肿疼痛,加重连翘用量并加野菊花以泻火解毒。下肢结节损害者加桃仁、丹皮。

## 三、治疗效果

本组12例,治愈(全身症状及溃疡全部消失,且无反复者)7例;显效(全身症状及溃疡面消失,但有一定程度反复者)4例;无效(症状有所改善,但溃疡面消失不及四分之三者)1例。

## 四、病案举例

于××,女,43岁,沈阳市沈河区向上街道办事处干部。1987年1月17日初诊,住院号52120。

主诉:口腔、外阴反复溃疡5年,近3个月加重。病史:患者1982年在无明显诱因的情况下,发现口腔外阴反复溃疡。有时发烧、头痛、视物不清。身上起紫斑、硬结、触痒。曾先后就诊于几家大医院,诊断为白塞氏综合征。用过转移因子、胸腺肽、强的松,犀黄丸等药,医治无效。

查体:咽部红肿,口腔颊部、舌部有小米粒至绿豆大小的溃疡,溃疡面呈黄白色,周围稍红无渗出,左侧小阴唇内后方三分之一处有黄豆大小浅表溃疡,行走不便。眼科检查,视力右0.6、左0.1,眼前部未见异常,眼底后根部中心窝反射

(-),渗出(+),水肿(+).

经用基础方加减,该患者1周后,咽部红肿消失。半月后舌部及外阴溃疡处逐渐结痂,视力开始恢复,2月17日痊愈出院。各项化验均达到正常值,随防半年未见复发。

## 五、体会

古人认为狐惑病之病因与伤寒后之热邪未尽、湿热毒邪内蕴有关。本病在《金匱要略·百合病狐惑阴阳毒病脉证并治第三》中记载:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于喉为惑,蚀于阴为狐”,本病临床表现较为复杂,多发于15~45岁的青壮年,与职业性别关系不大,无明显传染性。除口腔(喉、舌、口腔粘膜溃疡,严重的亦可累及悬雍垂)、前阴(常发生在妇女大、小阴唇,男子阴茎、龟头、肾囊等处)、肛门(直肠末端或肛门周围及会阴等处)外,心和大血管、消化道和神经系统为少发部位。病情一般较重,各部位损害均分别发生,易出现漏诊。本例用药以二妙散加味取之清湿热、解毒邪之功。方中黄柏苦寒清热、苍术苦温燥湿,二药合用,具有清热燥湿之效,使湿去热消,诸症自除。配以苦参、明矾外用熏洗,以减轻痛苦,促进溃疡愈合。坚持服用百余剂竟获痊愈。

●丁东麟,女,31岁,1983年毕业于辽宁中医学院,现任辽宁中医学院附属医院中医师。