

## 经典医籍析疑

只要排除气营之间的障碍,如痰热、湿浊、淤血、食滞、腑气不通等所致之气机不畅,就可达到营热顺利转出气分而解的目的。因此,在清营养阴之中,根据具体情况,加入消导、化湿、通下、行淤等药物,使气机畅达,导营热外透,均属透热转气之法。上述三种观点均有一定道理,但笔者倾向于第一种观点。因为营分病变较气分证为深,较血分为浅,处于病势进退的枢机时刻,其既有外转气分之机,又有内入血分之可能。因此,营分证治疗的关键就在于促使营热外出气分,而不使其内陷血分。犀角、玄参、羚羊角等药虽能凉营泄热,但无透邪之力,若是只投以凉泄之品,反有凉遏冰伏,邪留不去之弊。只有在凉营泄热基础上,配以银花、连翘、竹叶等轻清透泄之品,才有助于营分邪热的外透。这种透热转气治法实际上也是中医学因势利导、给邪以出路的治疗学思想在营分证治疗中的体现。而第二种观点似乎将营分证与血分证的治疗混为一谈,第三种观点又将营分证兼挟证的治疗与营分证治则混为一谈,皆不可取。

使用透热转气法后,营热外透的标准应掌握以下几点:①舌质由绛变红;②神志由不同程度的意识障碍变为清晰;③斑疹减少或完全消失;④抽搐停止;⑤逆传心包伴气虚欲脱或阳虚欲脱证经过抢救脱回而见气分证候。

## 四、察兼夹,治当因人而宜

邪热入营,有时由于前阶段的病变尚未完全解除,或因体质的差异,或因宿疾的参与等因素,常使营分证出现各种兼挟之证。治当因人而宜。

(作者简介 马健,男,33岁,江苏南京人。1982年毕业于南京中医药大学,现任该院讲师。)

## 火疳的辨证治疗

110032 辽宁中医学院附属医院 韩绍华

主题词 火疳/中医药疗法

火疳是眼科中病程长、难治愈的外障眼病之一,相当于现代医学的前部巩膜炎。笔者辨证治疗11例,收到标本兼治之功。

## 一般资料

11例17只眼,单眼5例,双眼6例,均为女性。年龄27~52岁,有风湿病史3例,有结核病史者2例。经中药治疗痊愈7例,显效3例,好转1例。

## 二、辨证施治

肺经风热型 症见白睛上红色结节,色鲜疼痛拒按。伴头身痛,恶风鼻塞咽痛,舌淡红,苔薄黄,脉浮数。每遇感冒复发加重,治宜祛风清热散结。方用驱风散热饮子加减。药用连翘15克,牛蒡子10克,羌活10克,薄荷5克,防风15克,当归15克,川芎10克,栀子15克,桑白皮15克。

风湿挟热型 症见白睛紫红色结节,色暗压痛。眼珠闷胀,伴周身关节酸痛,食少胸闷,便溏。舌体胖嫩,苔黄腻,脉濡。治宜祛风清热除湿。方用除湿汤加减。药用车前10克,茯苓15克,黄芩10克,木通20克,陈皮15克,枳壳15克,荆芥20克。

肝郁气滞型 症见白睛结节隆起,血络膨胀暴露,色暗红。伴烦躁易怒,胁肋胀痛,暖气胸闷,口苦,舌淡红,苔薄黄,脉弦数。治宜舒肝解郁,活血散结。方用逍遥散加减。药用白芍15克,赤芍10克,20克,柴胡15克,茯苓15克,白术10克,郁金10克,三七5克,当归20克。

气虚血淤型 症见白睛深部红赤,血络粗大,隆起明显,伴少气懒言,四肢无力,头昏目眩,舌淡边有淤斑,脉沉细。治宜健脾益气,

活血化淤。方用四君子汤加味。药用党参20克,茯苓15克,白术10克,升麻10克,川芎15克,三七5克,甘草10克。

阴虚火旺型 症见白睛结节隆起,白睛色蓝,经久不愈。伴心烦失眠,手足心热,盗汗,舌红少津,脉细数。治宜滋阴降火。方用加减地黄丸化裁。药用熟地20克,生地15克,枳壳10克,牛膝10克,当归20克,赤芍15克,麦冬15克,地骨皮10克。

病例一、董××,女,40岁。右眼红痛9个月,曾用大量激素类药物无显效来诊。

症见眼疼痛拒按,伴烦躁易怒。右眼白睛与黑睛交界处约10~2点位血络膨胀暴露,颜色暗红,结节隆起约黄豆粒大。压痛(++)、舌红苔薄黄,脉弦略数。诊断 火疳(肝郁气滞)。

方用逍遥散加减。药用赤芍15克,当归15克,柴胡15克,茯苓15克,郁金15克,枳壳10克,三七粉3克,(单包冲服)连服2剂痊愈。随访一年,未复发。

病例二、刘×,女,48岁。

症见双眼红痛半年余,伴头晕头痛,四肢乏力,少气懒言。双眼白睛颞侧深部红赤,血络粗大,隆起明显压痛(+)。舌淡边有淤斑,脉沉细。诊断:火疳(气虚血淤)。方用四君子汤加减。药用党参20克,茯苓15克,白术15克,升麻10克,川芎15克,白芷10克,甘草5克,三七粉3克(单包冲服),连服18剂,眼症痊愈,随访半年,无复发。

(作者简介 韩少华,女,32岁。1982年毕业于辽宁中医学院,现任该院附院主治中医师。)

经典医籍析疑