

· 名医经验 ·

周夕林教授辨治梅核气经验

230038 安徽中医学院 蔡旭

主题词 梅核气/中医药疗法 温中 和胃 降气

梅核气之特点,正如《医略存真》所言:“如会厌梗硬,咽中似有物塞,言语咽唾妨碍,饮食则如常”。此疾之预后虽无不良,但患者常因久治不愈而苦不堪言。周夕林教授诊治此病效果甚佳、经验独到,现介绍如下。

1 辨证论治

1.1 脾胃虚寒、湿浊阻咽:多因中阳亏虚、胃蓄寒湿,致胃失和降、湿浊之气上逆、阻凝于咽而成。故此类患者多有慢性胃疾,常脘嘈泛酸。周老多治以健脾温胃、降气化浊,少佐利咽。

【例一】陈×,男,36岁。1992年7月19日初诊。

咽部有异物感已十余年,伴有胃脘不舒,受凉饮冷则嘈杂泛酸。屡服西药及中成药无济于事,近渐感咽部梗塞明显,夜卧欠安。症见,咽部稍现充血,上脘、中脘处按之隐痛不舒。舌淡,苔白薄,根稍腻,脉沉弱。

治宜温中和胃、制酸降逆,佐安神利咽。

药用:广木香、酒炒芩、佛手片、象贝母、干青果各10克,姜半夏、姜川朴各15克,茯苓、茯神、蒲公英、青龙齿、乌贼骨各30克,炒蒺藜仁20克,草蔻仁7克,高良姜5克。水煎,每日服1剂。

服药7剂,咽部稍舒,胃脘嘈杂也轻,但稍食生冷则又显,舌脉如前。守方去良姜、黄芩、加三七粉5克(冲服)、北细辛3克。又服药6剂,诸症俱轻,泛酸未作。但时暖气,舌淡苔白薄,脉弦细。此系胃中寒湿浊气已减,然胃气尚欠和降,上方去草蔻、贝母,加代赭石30克(先煎)、醋香附15克。又服药6剂,咽喉爽清,胃脘也舒畅而食增。追访1年未发。

1.2 肺虚蓄寒、痰凝于咽:多为肺卫不足,易感寒邪,稍凉则咽痛咳嗽,咯痰白粘,平素咽部不爽,如痰核凝阻,咯之不出。周老多治以温肺利咽、化痰止咳,少佐清凉。

【例二】万×,男,40岁。1992年7月15日初诊。

宿有慢性咳嗽及咽如物梗史,稍着风寒或烟酒刺激则咳嗽胸闷,咯痰白粘,咽喉隐痛不舒,如有物梗,好咯痰,但物梗之感不随咯减。刻下因食生冷稍过,致咽痒咳嗽,痰多色白,咽部塞梗之感甚显,以致夜卧难寐。症见两侧扁桃腺肿大如杏核,咽壁充血,淋巴滤泡增生,舌淡苔白,脉弦紧而缓。

治宜温肺化痰、清利咽喉。

药用:淡干姜、川桂枝、关防风、化橘红、川贝母、炙紫菀各10克,法半夏、百部、赤芍药、白芍药各15克,金银花、巴戟、茯苓、茯神各20克,蒲公英30克,北细辛4克。

服药至7剂,痰咳大减,咽喉痛见止,但物梗感如前,舌脉同前。上方去防风、紫菀,加川厚朴15克、干青果10克。又服药7剂,咳嗽除,咽喉也较前舒畅,但咽部仍时有痰着,物梗之感若有若无,舌淡苔白薄,脉弦。此为肺寒已除,但肺气尚不舒展,致气痰互凝仍滞于咽。治当行气化痰为主,少佐温肺。药用干青果、秋桔梗、玉苏子、川桂枝、川贝母、陈皮、淡干姜各10克,姜半夏、川厚朴、炒蒺藜、赤芍、白芍各15克,木蝴蝶8克,北细辛4克,蒲公英30克。继服药7剂,诸症若失。因患日久,其根在肺卫气虚,故特拟玉屏风散加味研末冲服,以巩固20日,以防复发。随访半年咽喉异物感之疾已痊愈,并未见复发。

1.3 肝郁失疏、气痰阻咽:多见于妇女,因长期情怀不畅,致肝郁气滞、气结痰凝阻于咽部而成。患者常咽阻难忍、气短胸闷,甚则痛不欲生,并随情绪而加重,然检之咽喉尚无明显异常,即西医所称之“癔球症”。治以舒肝解郁、开结化痰为法。

【例三】王×,女,28岁。1992年5月30日初诊。

因丈夫好打麻将而气闷在胸日久,二月前曾争吵,后便觉如瓜子壳粘附于咽,并渐增大,时用力咳吐,但咯之不出、吞之不下,与他人交谈或看电视时便无不适,生气则甚,伴胸胁胀闷、难寐多梦。咽喉未见明显异常,舌暗苔白薄,脉弦细。

治宜疏肝行气、养心安神,佐活血化痰。

药用:柴胡、炒枳壳、象贝母各10克,制香附、赤芍、白芍、当归、姜半夏、川厚朴各15克,紫丹参、夜交藤各20克,茯神、龙齿(先煎)各30克,沉香片7克。

服药7剂,夜卧转安,咽部异物感也轻,舌脉如前。药证相符,更进7剂,停药几日,仍自觉安康,舌脉如常。嘱其自备脑力静连服20日以巩固。后其同事转告,其疾一直未发。

2 讨论

文献中对此证虽常论及,但对其病因病机的认识尚不深刻,因此论治上有乏全面详明。现据周老赐教与验案分析,并结合有关文献作以下讨论。

许润三教授从肝肾论治不孕症之经验

100029 北京中日友好医院中医妇科 赵瑞华

主题词 不育症, 女性/中医药疗法 肝病辨证
肾病辨证 排卵停止

引起女性不孕的原因诸多, 临床常见的有排卵功能障碍、输卵管阻塞、子宫内膜异位等症。许润三教授集40余年的临床经验与科研实践于一体, 其对不孕症的治疗有独特见解。现将导师许润三教授治疗不孕症之经验总结并介绍于下。

1 排卵功能障碍

排卵功能障碍多伴发月经不调, 如闭经、崩漏、月经先期、月经后期、经期延长等。许老认为, 此病证主要责之于肾虚, 治宜调经种子。肾主生殖, 在肾气——天癸——冲任之性腺轴中, 肾气起主导作用。肾虚则性腺轴功能失调, 引起排卵功能障碍而不孕。因肝肾同源、脾肾互根, 故其治既要突出肾, 又要兼顾肝脾。临床可分三型辨证论治。

1.1 肾虚型: 月经周期正常或先后不定或闭经, 经血量正常或少, 经期正常或延长, 伴腰膝酸软、神疲乏力, 舌质一般正常, 脉沉细。基础体温呈单相,

或上升缓慢, 或高温持续时间短。妇科检查, 子宫多正常。治宜补肾调经。药用仙茅10克、仙灵脾10克、巴戟10克、肉苁蓉10克、女贞子20克、枸杞子20克、沙苑子10克、菟丝子10克、当归10克、川断10克、。

1.2 肝肾精血亏损型: 月经初潮较迟, 经血量偏少, 色红或淡红, 月经后期或闭经, 多伴头晕耳鸣、腰酸腿软, 舌质一般正常, 脉细弱。基础体温呈单相, 或上升缓慢。妇科检查, 子宫正常或较小。治宜补益肝肾、调经种子。药用紫河车10克、菟丝子20克、女贞子20克、枸杞子20克、山萸肉10克、当归20克、何首乌20克、山药20克、制香附10克、益母草15克。

1.3 脾肾阳虚型: 月经周期延后, 经血暗、量少或闭经, 伴形体肥胖、胸胁满闷、神疲倦怠或嗜睡、畏寒肢冷、腰膝酸痛、性欲淡漠, 舌质淡、体胖, 苔薄白或白腻, 脉沉弱。基础体温为呈单相。妇科检查, 子宫正常或小。治宜温肾健脾, 佐以祛瘀活血。药用鹿角霜20克、白术20克、生黄芪25克、枳壳15克、当归20克、川芎10克、香附10克、半夏15克、昆布15克、益母草15克。

2.1 病因多寒。其依据有二: 其一, 本证绝大多数具有感寒而发、得寒则重之特点; 其二, 本证在咽喉局部病理多呈慢性炎症。周老认为, 慢性炎症多为阳虚寒凝, 在治疗上非温难效, 如慢支治当温肺, 慢性胃肠炎治宜温中。周老辨治此疾, 常引《太平圣惠方》之言“咽中介介, 数数好唾, 是为胆虚冷之候也”。且周老也不排除梅核气有阴虚火旺之类型, 只是临床少见, 所留病案中尚无此型。

2.2 气结痰凝为其病机。不论何种证型的梅核气, 其病机均为气结痰凝。气痰滞于咽喉, 便有吞吐不去之梗塞感, 故论治时均须投以顺气化痰之品。《金匱要略》言:“妇人咽中如有炙脔, 半夏厚朴汤为主”。此方最切此疾之病机, 故上案例的方药切中病机, 而获较佳疗效。

2.3 病根在脏。《医略存真》指出“梅核气多得忧思郁结, 或怒动肝火……甚则脾胃之气不展, 胸膈闷塞不畅”, 可见此疾与肺、胃、肝有关。因咽喉分别为肺胃之上口, 肝经又挟胃络胆循咽而过, 故周老认为本证只顺气化痰、清利咽喉为非治本之法, 须辨其病根所在, 使病脏之气得降得畅、标本兼施, 方可

运用咽喉舒适液 治疗咽喉炎

咽炎祖国医学称梅核气, 以咽部不适, 干燥或有异物感为主要特点, 多发于女性。近年来, 笔者运用咽喉舒适液治疗急慢性咽喉炎百余例疗效显著, 现报告如下。

药物组成及配制方法: 射干15克, 玄参20克, 桔梗15克, 乌梅肉15克, 月石2克(研细面)。取米醋200毫升、开水300毫升, 将上药装入瓶内密封, 每月摇动3~4次, 浸泡2日即可使用。

使用方法: 取3毫升药液含在咽喉处约5~10分钟, 然后缓慢咽下。每日含服5~6次。

治疗结果: 用药1~2周痊愈27人, 用药3周痊愈51人、有效22人。

按: 药液可直接被咽喉处粘膜充分吸收, 可有效消除病症, 使咽喉处舒适。本药临床疗效好, 见效快, 使用方便, 无毒副作用。

(473404 河南省唐河县桐寨铺乡卫生院 贾鹏、郭瑞、杨书革)