

谢兆丰老中医治疗内科疑难病验案举隅

● 黄晨昕* 夏于芳

关键词 老中医经验 呃逆 小便失禁 乳糜血尿 血管神经性头痛 遗尿 黄汗 谢兆丰

谢兆丰系第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事医教工作 60 载,学验俱丰,精于中医内科,擅长治疗内科疑难病证,兹举验案数则,以飨同道。

1 顽固呃逆,治以疏理气机

李某,男,42 岁,2004 年 10 月 18 日因呃逆持续 2 周来诊。患者两周前暴怒后呃逆不止,呃声响亮,夜不成眠,纳食不能,迭用镇静、解痉、针灸等法,呃逆未止。刻诊:精神倦怠,表情痛苦,呃逆频作,脘胁胀闷,舌苔薄白,脉弦有力。此乃肝气犯胃,胃失和降,治当疏理气机,和胃降逆。木香顺气散加味。处方:木香 10g,香附 12g,槟榔 10g,青陈皮各 6g,厚朴 6g,苍术 10g,枳壳 10g,砂仁 3g(后下),制半夏 10 克,降香 10 克、甘草 3g,3 剂。药后,胁胀减轻,呃逆渐缓。效不更方,续进 5 剂,呃逆终止未作。随访 1 年,未见复发。

按 谢师认为,呃逆多由胃气不降,气逆动膈所致。本例病因暴

怒,肝气郁结,横逆犯胃,胃失和降,逆气上冲而成。木香顺气散宽胸解郁,疏利肝胆,行气畅中,乃治疗气病之常用方,气机郁滞诸疾,皆可用之。加半夏、降香降逆止呃,药合病机,故能获效。

2 小便失禁,医用补气固摄

刘某,男,56 岁,2003 年 10 月 30 日初诊。患者近一年来,渐感疲倦,少气懒言,且小便失禁、控制不能,终日裤裆濡湿,以致不敢饮食,甚不能离厕半步,痛苦异常,体质更显虚弱。刻诊:神倦形瘦,面色少华,纳谷不馨,大便不调,舌淡苔白,脉细无力。此因肾虚关门失约,脾虚尿失统摄。治以健脾益气,补肾固涩。升陷汤加味。处方:炙黄芪 30 克,柴胡 10g,升麻 15g,桔梗 10g,知母 10g,党参 15g,补骨脂 15g,山药 15 克,桑螵蛸 15 克,红枣 10 枚。药进 5 剂,自觉气力有增,食欲增加,遂宗原方继进 10 剂,小便渐能控制。再进 10 剂,小便已至正常,嘱口服补中益气丸、肾气丸以资巩固。随访 3 年,

病未复发。

按 患者年近花甲,脾肾渐衰,大气不足,精气虚衰,致使关门不固,摄纳无权,而成小便失禁。正如《明医指掌》所云:“小水不禁,出而不觉,赤者为热,白者气虚……。”揆之证情,依“中气不足,溲便为之变”立论,当以益气固摄之法。升陷汤出自张锡纯《医学衷中参西录》,功能升阳举陷,用治胸中大气下陷,气短不足以息等证。加入桑螵蛸、山药固涩缩尿健脾,补骨脂温补肾气,药证相合,疗效满意。

3 乳糜血尿,疗予健脾利湿

张某,女,41 岁,2005 年 9 月 14 日诊。有乳糜尿病史近一年,症状时轻时重。近一周来劳作过度,症状加重。症见小便混浊不清,时白如米泔,时赤如苋汁,排尿疼痛,头眩神疲,面黄肢倦,舌苔腻黄,脉象细缓。此乃脾虚,湿热下注,清浊不分,脂液外流。治以益气健脾,清热除湿。易黄汤加味。处方:山药 15g,芡实 15g,黄柏 15g,车前子 15g(包煎),苡仁 20g,太子参 15g,萆薢 15g,茯苓 15g,白茅根 20g,女贞子 15g,旱莲草 15g,白果 12 个(去壳)。上药连服 10

* 作者简介 黄晨昕,男,医学硕士,主任医师,全国第四批老中医药专家学术经验继承人。

• 作者单位 江苏省姜堰市中医院(225500)

剂,尿痛减轻,尿液渐清。继服至10剂,头昏、肢倦消失,小便正常,乳糜试验(-)。随访2年,病未复发。

按 易黄汤出自《傅青主女科》,原治脾虚湿热带下,具有健脾除湿,清热止带之功。谢师灵活运用,异病同治,以易黄汤健脾利湿,加入萆薢、苡仁、二至丸、白茅根等,分清化浊、清热凉血。全方利湿清热,益气健脾去浊,相辅相成,使湿浊去而脾气固,故诸恙悉退。

4 头痛沉疴,祛应和解散邪

黄某,男,36岁,2004年6月8日诊。患血管神经性头痛4年,时发时止,每因疲劳、生气发怒而作。迭经驱风活血止痛类中药治疗,其效不著。刻诊:患者以双侧颞部疼痛为甚,口稍苦,舌苔薄白微黄,脉弦略数。此乃风邪侵袭少阳经脉,上扰清空而致,治以疏风散邪,和解少阳。小柴胡汤加味。处方:柴胡6g,黄芩12g,制半夏10g,川芎10g,白芷10g,当归10g,生姜5片,大枣10枚。6剂,药后头痛明显减轻,续服7剂,头痛霍然而愈。嘱注意休息、调摄情志。随访1年,病未复发。

按 谢师认为,本例患者,依头痛于耳上颞部及口苦、脉弦等兼症,病虽在头,而邪在少阳,法当清解少阳为主。故予小柴胡汤和解少阳,酌加川芎、白芷等辛香活血

之品,如是,风邪得以消散,头痛向愈。

5 黄汗久病,愈宜和营固表

钱某,女,41岁,初诊2005年7月7日。病起于劳作大汗,贪凉饮冷,加之过吹电风,后感汗出不畅,身体痠重不适。继之,肌肤汗出发黄,沾衣染如柏汁,洗之不去,但身目不黄,伴有胸闷体倦,食欲减退,大便偏干,尿少,苔腻微黄,脉浮缓。证属黄汗。恙由水湿之邪,郁于肌表,营卫不畅,湿热熏蒸,而为黄汗。治以和营固表,健脾除湿。桂枝加黄芪汤加味。处方:黄芪10g、白芍10g、桂枝10g、薏苡仁20g、茯苓10g、炒苍术10g、泽泻10g、山栀10g、淡竹叶10g、生姜5片、大枣6枚,3剂。药后汗出较多,但颜色变淡,身重亦减。遂桂枝减至6g,原方继进5剂,再汗,色已如常,他症亦除。随访1年,病未复发。

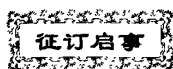
按 黄汗,首见于《金匮要略·水气病脉证并治篇》。谢师认为,本例病由汗出饮冷伤风,营卫失调,湿热郁蒸,令汗呈黄色。故依“寒水遏郁汗液于肌肉,为热所蒸而成黄汗”之论(何氏《医编》),投以和营固表,健脾除湿之法。方中桂枝汤解肌调和营卫,更加黄芪走表逐湿,使阳郁得伸、营卫调和,余如山栀、赤苓、苍术、苡仁、淡竹

叶、泽泻健脾除湿清热,诸药合用,表固营和,水湿得祛,气血畅通,则黄汗可愈。

6 遗尿痼疾,法当活血化瘀

朱某,女,21岁,未婚,农民。其母代诉:女儿自幼遗尿至今不愈,每夜2~3次,冬天更著,劳累后遗尿加重,针灸、及单纯补肾类中药治疗罔效。刻下见患者表情淡漠,面色无华,神倦头昏,食纳不振,月经未潮。舌有紫气苔薄白,脉沉细而迟。证属肾虚膀胱失约,脾虚气血亏乏,久病情志不遂,气滞血瘀,地道不通。治拟益气补肾,活血通经。处方:桑螵蛸15g,益智仁15g,党参10g,黄芪10g,复盆子10g,杜仲10g,当归12g,川芎10g,白芍10g,红花10g,牛膝10g,菟丝子10g,制香附10g。3剂。水煎,日服2次。药后,遗尿减少,每夜仅1次。原方续进3剂后遗尿已止。又守原方服2剂,以资巩固。10日后,月经初潮。随访1年,遗尿未发,月事正常。

按 谢师根据前人“久病必有瘀”之说,以天癸未至及舌紫等症征,认为本例由肾气虚弱,膀胱失约,瘀血内阻所致。投以桑螵蛸散及血府逐瘀汤,前后共服药8剂,遗尿痼疾,竟获痊愈,且月事亦以时下。由此可见谢师辨证之精,论治之巧。



实用中医药杂志

《实用中医药杂志》是在已故世界著名科学家、全国人大副委员长卢嘉锡教授亲自指导下,由重庆市创办的国内外公开发行的中医药省级优秀学术月刊。辟有:论著、观察与研究、临床报道、中西医结合、临床研究、老中医经验等20多个主要栏目。本刊大16开,彩色精印,2010年每期订价为5.50元。半年价33.00元,全年价66.00元。邮发代号78-100,国内统一刊号:CN50-1056/R,国际标准刊号ISSN1004-2814 全国各地邮局均可预订,脱订者也可直接向杂志编辑部(重庆市渝中区金汤街24号4-6-4,电话:023-63720745,邮编:400013)办理邮购。