

## 古方新用

## 小柴胡汤新用

戴安海, 李 军

(新疆昌吉州中医医院, 新疆 昌吉 831100)

关键词: 小柴胡汤; 便秘; 坐骨神经痛; 牙周炎

中图分类号: R289.5 文献标识码: B

文章编号: 0256-7415(2002)04-0070-01

## 1 便秘

李某, 女, 64岁, 1999年12月20日初诊。患者体质尚可, 近2月来纳差便秘, 4-5天1次。半月前受凉曾发发热恶寒, 口干苦, 头痛, 服中西药后, 症状消失。近10天来, 每夜间12-1时及凌晨5-6时, 出现寒热往来, 口苦, 胸胁满闷, 舌红、苔薄白, 脉细弦。证属外感余邪未尽, 踞于少阳, 治以和解少阳, 以小柴胡汤加减。处方: 柴胡、黄芩各12g, 半夏、党参各6g, 生姜、炙甘草各4g。2剂, 每天1剂, 水煎, 于寒热发作前1-2小时服药。二诊: 药后寒热往来症未再发作, 口苦、胸胁满闷等症均消失, 便秘明显好转, 纳增。续服上方3剂。1月后得悉病已获愈, 大便调畅, 每天1次。

按: 《伤寒论》230条: “阳明病, 胁下硬满, 不大便而呕, 舌上白苔者, 可与小柴胡汤。上焦得通, 津液得下, 胃气因和, 身濈然汗出而解”。《金匱要略·妇人产后病脉证治第二十一》: “新产妇人有三病, 一者病瘕, 二者病郁冒, 三者大便难……大便坚, 呕不能食, 小柴胡汤主之”。本例患者素有便秘, 因外感后出现寒热往来, 口苦, 胸胁满闷, 据其症予以小柴胡汤加减。药后不仅寒热往来等症消失, 大便秘结、纳呆亦随之得以缓解。

## 2 坐骨神经痛

郭某, 男, 56岁, 1998年4月2日初诊。左腿外侧坐骨神经痛2月余, 时轻时重, 午后加剧, 微恶寒发热, 口干口苦, 纳差脘闷, 大便2天1次, 时干时软, 舌红、苔薄白, 脉细弦。查体: 环跳、阳陵泉、丘墟穴压痛明显。此均为足少阳胆经循行之处, 病发时为少阳春升之季, 并有小柴胡汤症脉。证属邪郁少阳经脉, 经气不舒。治以和解少阳。处方: 柴胡、黄芩各15g, 半夏、生姜、炙甘草、桂枝、桃仁各

10g, 党参8g, 大枣8枚, 2剂。二诊: 左腿疼痛明显减轻, 余症消失。继服原方7剂而愈, 随访1年未再复发。

按: 本例患者疼痛循行部位为左腿外侧, 压痛穴位皆为少阳胆经循行及经穴。且病痛发于2-3月间, 乃少阳春生当令之际, 症见恶寒发热、口干口苦等, 亦为少阳表里不和之征。综观脉证, 病机为邪郁少阳, 经气不畅, 枢机不利, 病位在少阳。以小柴胡汤加通经活络之品, 使经络通畅, 表里和调, 邪去正复, 诸症自愈也。

## 3 牙周炎

吴某, 男, 30岁, 1999年4月26日初诊。牙痛反复发作, 加重2周。进食尤甚, 得冷则减, 遇热则痛, 恶寒发热, 口干口渴, 心烦, 便秘, 舌红、苔薄黄少津, 脉弦数。体温38.2℃, 左下齿第6磨牙牙龈周围红肿、外侧有脓点, 左面颊部肿大, 压痛, 微红赤。证属邪热郁结少阳, 欲传阳明。治从和解少阳, 兼泻阳明防传变。处方: 柴胡、生姜、生甘草各10g, 黄芩12g, 半夏8g, 党参6g, 大枣4枚, 石膏(先煎)45g。每天1剂, 水煎分2次服。服1剂, 疼痛大减, 体温下降, 续服3剂, 肿消而愈。

按: 小柴胡汤具和解少阳, 表里两解之功, 手少阳三焦是人体气机运行, 水液输布之枢纽。本例患者牙痛部位虽不定位少阳, 但症状伴寒热, 口干胸闷应是少阳郁热不解, 经络壅滞, 郁久化腐成脓, 邪欲传阳明。以小柴胡汤引邪从少阳而解, 药症相符, 故收效显著。

## 血府逐瘀汤新用

葛建立, 刘 冰, 毛俊涛

(河北省中医院, 河北 石家庄 050011)

关键词: 血府逐瘀汤; 前列腺炎; 尿路结石; 痤疮

中图分类号: R289.5 文献标识码: B

文章编号: 0256-7415(2002)04-0070-02

血府逐瘀汤出自《医林改错》, 由桃仁、红花、当归、川芎、桔梗、枳壳、柴胡、生地黄、赤芍、甘草、牛膝组成。原用治胸中血府血瘀所致诸症。笔者用治其他杂症, 疗效颇满意, 兹举验案如下。

## 1 慢性前列腺炎

朱某, 男, 32岁, 1998年5月16日初诊。少腹疼痛半年余, 牵及睾丸, 伴有尿频。辗转多间医院治疗, 经B超及化

验检查,诊断为前列腺炎。服清热解毒、补肾之剂及中西成药,并施以微波治疗,疗效欠佳而转诊我院。诊见:舌暗有瘀斑、苔白,脉细涩。前列腺指检:前列腺硬韧而不规则。前列腺液检查:白细胞16个/HP,卵磷脂小体减少。诊为慢性前列腺炎,证属肝郁气滞,瘀血内阻。治以疏肝理气,活血化瘀,投血府逐瘀汤加减。处方:桃仁、红花、赤芍各15g,川牛膝、川芎各9g,生地黄、柴胡各12g,甘草6g。每天1剂,水煎服。禁酒。服药1周,疼痛减轻。续服10剂,少腹疼痛基本缓解,但左侧睾丸仍隐痛不适。守方去生地黄,加王不留行、延胡索各12g,继服10剂,诸症消失。前列腺按摩腺体较前变软,前列腺液检验恢复正常。嘱患者续服10剂巩固,随访半年无复发。

按:慢性前列腺炎属中医学精浊范畴。病因为肾虚夹湿热,病位乃肝经所络,病久必致肝郁气滞,瘀血内阻,故主要病机为气滞血瘀。血府逐瘀汤具活血化瘀、疏肝理气之功效,稍作加减,用治该病,故能获效。

## 2 输尿管结石

赵某,男,38岁,1998年9月12日初诊。左侧腰腹痛1月余。患者于1月前,突发左腰部绞痛,向下放射,伴大汗淋漓,小便短赤,经某医院诊断为泌尿系结石,予杜冷丁75mg肌注后,绞痛缓解,但疼痛未全消,腰痛时作,痛有定处。口服利尿排石中药,效果不显而转诊我院。检查:左肾区轻叩击痛,舌暗淡、苔白腻,脉沉涩。尿常规未见异常。B超示:左肾盂积液,左输尿管上段可见0.7cm×0.4cm大小强回声光团。诊为左输尿管结石并左肾积液。中医诊为石淋,证属瘀血阻滞,水道不通。治以活血化瘀,利尿排石。方用血府逐瘀汤加减。处方:桃仁、红花、当归、川牛膝、川芎、赤芍各9g,柴胡、枳壳、甘草、木通各12g,郁金、鸡内金、

车前子(包)各15g,滑石(包)20g,金钱草60g。每天1剂,水煎服,嘱多饮水,多运动。服7剂后,腰痛缓解。续服7剂,服至13剂时,排出0.6cm×0.4cm小结石1枚。复查B超示:肾及输尿管均未见异常。

按:泌尿系结石,多以通淋排石法治之,八正散为代表方,临证确有效果。本例患者久病,湿热下注证不明显,肾虚证亦不突出,而气滞血瘀之征与脉象相合,单用利尿之法难以奏效,而用活血化瘀法正中病机,血府逐瘀汤可直达病所,故获良效。

## 3 痤疮

刘某,女,24岁,1999年6月24日初诊。颜面起丘疹3年余,此起彼伏。求诊多家医院,均以痤疮论治,或用凉血清热法,或用清热化湿通腑之剂,或用健脾化痰清热之品,收效甚微而来诊。诊见:颜面丘疹,以前额为多,大如绿豆,小如粟米,色暗褐,经前增多,经后渐减少,月经延后,色黑带血块,舌暗边有瘀斑、苔白,脉沉细涩。诊为痤疮,证属气滞血瘀。方用血府逐瘀汤加减。处方:桃仁、益母草、红花、牡丹皮、当归各15g,川牛膝、川芎各9g,生地黄、柴胡、枳壳、白芍各12g,白花蛇舌草40g,甘草6g。每天1剂,水煎服。服7剂,无新皮疹出现,月经按时来潮。嘱经期不必停药,续服7剂,皮疹明显减少。效不更方,继服半月,皮疹完全消退,仅留色素沉着。上方(改桃仁、红花各9g)续服半月,遂告痊愈,随访1年无复发。

按:痤疮多由素体阳气偏盛,或过食辛辣厚味,肺胃积热,血随热行,上郁肌肤而发。然青春月经不能按时而下,血行不畅,血滞而成该病。本例皮疹色暗,且伴月经延后,色黑带血块,舌暗脉涩,皆瘀血阻络之征。先用他法,收效甚微,改用血府逐瘀汤加减,瘀血去则皮疹消。

## 河北省巨鹿县中医风湿病专科新疗法培训班招生

本校是经县教委、卫生局批准成立的风湿病专科培训基地,办学6年来,已为全国多个省市培养专科人才1000余人。

本校继续面向国内外长年招生,主要传授中药外用与内服结合新疗法,治疗类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、关节炎、无菌性骨坏死、肩周炎、坐骨神经痛、椎间盘突出、颈椎、腰椎、膝关节各部位的骨质增生,妇女产后受风受寒引起的腰腿痛、麻、凉等各种风湿病的治疗技术,同时学习X片诊断方法。

本校积20余年的治疗成功经验,与学员签订合同,并当场配制校长陶纪志研制的一种治疗风湿病的药,已获国家专利,学期10天,期满成绩合格发邢台市教委统一印制的钢印证书,备详细资料,来函即寄。

本校欢迎单位联合办学、办医,并诚邀对专科专病有独到疗效的医师共同合作开发。

校址:河北省巨鹿县朝阳路电视塔西,巨鹿县中医风湿病专科培训学校。联系人:陶立得

电话:0319-4338888 邮编:055250

教委成教办批准号:0019