

活血化瘀治验二则

朱冬年

(江西省莲花县中医院 莲花 337100)

关键词:活血化瘀;治疗经验;膀胱蓄血;瘀血腰痛

中图分类号:R 243

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)03-0063-01

1 膀胱蓄血证

尹某,男,34岁,本县某机关干部。2004年6月12日初诊。因先日下乡,酒后乘车一路颠颇,回家后渐觉左腰胀痛,且愈痛愈剧,继则左下腹亦疼痛难忍,时欲大便而空如,数次如厕最后解出小便,几尽全血,腰腹疼痛随之渐缓,因当时已是晚上近11点钟,且疼痛未再发作,故未来医院就诊,似睡非睡至今晨7点钟起床稍活动后,左下腹又开始疼痛,渐至绞痛如昨,左腰部亦胀痛难忍,遂急来我处诊治。刻下见证:病人痛苦面容,坐立难安,悲号呼痛,询其大便自昨日起一直有便意但未解,小便今晨解1次,色红,心肺(-),腹软,肝脾未触及肿大,右下腹无阳性征,左下腹触痛且拒按,左肾区叩击痛证强阳性,右肾区叩击痛征不明显。泌尿系B超检查,左肾中度积水,左输尿管上段扩张,并探及一0.7×0.6强回声光团后伴声影,B超提示为左输尿管中段结石。观察舌质淡红,两边偏暗,苔黄稍厚而干,脉弦。辨证为膀胱蓄血证,治则泻下祛瘀。仿《伤寒论》桃红承气汤意,拟方:金钱草30g,海金沙20g,鸡内金10g,枳壳8g,大黄10g,白茅根20g,玄胡10g,穿山甲10g,滑石20g,栀子6g,甘草6g。服2剂。另西药度冷丁50mg,阿托品0.5mg,肌肉注射。药后解大便半盆许,疼痛未再发作,原方加减,服药20剂,解砂石10余粒,最大1粒如黄豆大小。B超复查,泌尿系无阳性征。

按:《伤寒论》106条,膀胱蓄血证谓“其人发狂血自下”,当为今之输尿管结石病人绞痛症,病人时而膝卧于地,时而辗转悲号,痛苦难形其状,谓之“其人发狂”。“血自下”当为小便溲血,而非淋漓艰涩。《伤寒论》治之以桃红承气汤攻伐。笔者则取其攻下之意,凡遇此类病证,以上方为基础加减处方,临证每每得效。

2 瘀血腰痛证

黄某,男,38岁,某单位会计,2002年12月9日就诊。腰痛绵绵,久坐越重,历时10余年,甚感痛苦,本地外地各处求医服药,终难见效。近因工作繁忙,以坐为主,病情加重,尤其久坐而起立之时,腰似木僵,痛楚难当,近又出现晨起时腰部酸硬而痛,活动一阵后则无碍。询其最初病因,病人难以述清,观所剩新老处方,前医用药有祛风湿,有补肾阴,有补肾阳,有补气血,然皆罔效。刻下见证:观其面容稍黑瘦,巩膜青白色,言语不多,心肺(-),腹软,双肾区无明显叩击痛,泌尿系B超无阳性征,腰椎正侧位片示隐性骶椎裂,余(-),大便历来较硬,有时二三天一行,小便正常,饮食可,舌质较暗红,舌苔白,脉细涩。诊为瘀血腰痛证,治宜活血祛瘀,疏肝通络。方选复元活血汤加减。处方:柴胡10g,当归15g,花粉15g,穿山甲10g,酒大黄10g,红花6g,桃红8g,杜仲10g,川断10g,甘草6g,黄酒1杯,水煎服,3剂。二诊,服药3剂后,腰痛明显减轻,大便日行1次,自觉身轻体活,舌质仍有暗色,脉细。处方:柴胡10g,当归15g,花粉15g,穿山甲10g,酒炒大黄10g,红花6g,杜仲10g,川断10g,肉苁蓉15g,狗脊10g,黄芪20g,甘草6g。以上方出入,后期加重益气补血,服药50余贴,腰痛全消,脸色转红活,精力充沛,虽久坐亦无妨,随访半年,再无腰痛之虞。

按:此证为瘀血腰痛,脉虽细而涩,前医多从补益而效不佳。复元活血汤活血祛瘀,贵在疏肝通络。肝主藏血,又主疏泄,主筋,肝血得疏,瘀血自去,瘀血去则新血能生,故病人腰痛愈,面容亦红活。虽腰为肾府,然肝肾同源,从肝治亦并非勉强。

(收稿日期:2005-01-07)

胃脘痛见花剥舌临证探微

贾曦¹ 王素翠²

(1 新疆北屯农十师疾病预防控制中心 北屯 836000;2 新疆北屯农十师医院 北屯 836000)

关键词:胃脘痛;花剥舌;病例报告;益胃汤

中图分类号:R 256.33

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)03-0063-02

笔者在临证中,有幸见患者胃脘疼痛多年兼见花剥舌,经应用中医理论指导临床用药,收立竿见影之效。现特将具体施方用药报道如下:

例1.孙某,女,47岁,1998年3月12日初诊。自述七八年来患胃脘疼痛隐隐之感,现逐渐加重,反复发作,心烦嘈杂,不能沾食辛辣,胃中灼热,口干欲饮,大便稍干结,舌质

红、苔花剥,脉沉细,曾做上消化道钡餐X光检查,诊断:胃炎。曾多方用药中、西医结合不效,特来院就诊。辨证:胃阴不足,虚火灼络。法选益气养阴,滋阴活络。方用益胃汤加减。处方:玄参30g、麦冬10g、石斛10g、沙参12g、生地15g、三七9g(打碎)、五灵脂9g、玄胡索9g、蒲公英12g、丹皮9g、白及10g。药进5剂显效,胃部隐痛大减,大便顺畅,口干欲饮好