

脉细弱。辨属脾气亏耗,肺阴不足(恢复期)。方用人参五味子汤加蜈蚣。人参3g,白术4g,茯苓3g,北五味子2g,麦冬3g,小蜈蚣1条,炙甘草2g。煎服5剂,病告痊愈。

体会:顿咳好发于冬春季节,以5岁以下小儿最易发病,年龄愈小则病情愈重,顿咳可分为初咳期、痉咳期和恢复期。顿咳痉咳期用桑白皮汤合葶苈大枣泻肺汤以泻肺清热、涤痰镇咳,但效果不明显。张介宾《景岳全书》谓:蜈蚣“然此虫性毒,故能攻毒”,故在方中加入蜈蚣解痉拔毒,功效立见,缩短了顿咳痉咳期和恢复期病程。

5 缠腰火丹

余某,男,65岁,2007年2月20日诊。右胸部簇集成群水疱伴痒痛2天,右胸部成群密集小水泡,周围皮肤发红,痒痒伴灼痛,纳差腹胀,口苦泛恶,目赤溲黄,大便不调,舌红苔黄腻,脉弦数。属肝胆湿热。治以利湿清热,清肝利胆。方用龙胆泻肝汤加减。药用龙胆草15g,黄芩12g,大青叶15g,栀子9g,贯众15g,青黛12g(冲服),泽泻12g,木通6g,车前子12g,当归8g,生地黄15g,柴胡10g,甘草6g。10

剂,水煎,1日1剂,日服4次。外用六神丸调醋敷患处,每日早晚各1次,换药时用生理盐水洗净患处。2007年2月30日复诊。右胸肋白天隐痛,痛势悠悠,夜晚疼痛加重,影响睡眠,但水疱吸收干涸、结痂。局部留有淡红色斑,色素沉着,头晕心悸,面色少华,舌淡,脉细。证属血虚失荣,血燥不润,不荣则痛。治宜补血养荣,润燥止痛。方用四物汤合芍药甘草汤加蜈蚣、大枣。药用白芍药30g,当归15g,生地黄15g,川芎15g,蜈蚣2条(研末冲服),大枣4枚,炙甘草6g。3剂,水煎服,1日1剂。服药后疼痛若失,病愈而瘥。

体会:年高之人,每多体虚血弱,况龙胆泻肝汤本苦寒之剂,味苦则性燥,燥易伤阴耗血动风。寒性伐胃碍脾,则气血生化乏源。“不荣则痛”是其一。用四物汤补其阴血,大枣、甘草益脾养胃可使气血生化有源,且芍药甘草汤可缓急止痛。血虚则血燥,必生风动,经脉拘急,脉络失畅,“不通则痛”是其二。蜈蚣搜风通络止痛力甚,可使经脉通畅而痛除。

●老中医经验●

王辉武舌诊经验举要

张宗勤

(重庆市綦江县中医院,重庆 綦江 401420)

[中图分类号]R249.7 [文献标识码]B [文章编号]1004-2814(2011)08-552-01

重庆医科大学王辉武教授在临证中重视四诊合参,尤其重视舌诊。笔者在侍诊过程中体会到,王师能从复杂的舌象变化中执简驭繁,抓住主要矛盾,用以指导临床辨证立法与用药,现将其经验总结于下。

1 辨病性 寒热虚实舌诊最准

王师认为,中医四诊中舌诊是直观的征象,观察舌象,可从中获得患者脏腑气血的变化情况,判断疾病的寒热虚实,作为辨证与诊治的凭据。

寒证和热证舌象辨别:舌质淡、苔白而润滑或舌质青紫而润滑,是诊断寒证的重要舌象。舌质淡,主要是因为阳气不足,化生阴血的功能减弱,不能推动血液的正常运行,一般属虚寒征象,也是辨别血虚的重要舌象。临床上的贫血患者血常规无异常,但其舌质必淡白无华,观舌较之实验室检查更准确。舌淡而苔白厚腻者则为痰饮、湿浊、食滞不化等阴邪伤阳之象。舌红苔黄是机体有热,舌中至舌尖红甚至起芒刺为心脾有热,舌边红或有芒刺为肝胆有热,苔厚而黄为肺胃有湿热,舌苔黄腻久不退者可能与胃炎及幽门螺杆菌感染有关。浅黄腻白为微热,干涩深黄厚腻为大热,芒刺老黄折裂甚至满舌黑苔而生大刺、干燥底红属于热极证候。

虚证和实证舌象辨别:舌呈深赤色是邪气实,舌呈淡白

色是正气虚,舌坚敛而苍老,病多属实,舌胖而娇嫩病多属虚。苔黄而厚或白而腻为内邪未清,舌苔呈黄黑色甚至干焦、芒刺多为热实之证,全舌绛色无苔、舌体瘦小多为阴虚久病重病之证,苔色黑而有芒刺的为实,苔色黑如烟煤隐隐而光滑的为虚,舌苔薄润为胃气充盛,舌苔无根或光剥无苔为胃之气阴衰败。

2 据舌象 立法遣方选药更精

王师认为,对着镜子看疗效,即要重视疾病演变过程中舌象的动态变化。以便及时调整处方。

舌质淡或胖多齿痕属虚寒,可大胆遣用温阳祛寒之附子、干姜、肉桂等。若舌质由淡转红、齿痕减少,则应将温热药减量或停用,以免伤阴而变生他证。如舌苔厚腻用温中燥湿药后舌苔仍不能退者,应考虑先用消导通便之莱菔子,继而用大黄活血消积,然后再用苍术、草豆蔻等燥湿而取效。如舌质红苔少少津、知饥而食不知味,或不能食者,在用大队甘寒养阴之品的同时,应佐以少量黄连以苦燥之,以防甘寒之呆滞。慢性胃炎患者出现舌苔厚腻或黄腻,伴口苦口臭,多有幽门螺杆菌感染,而蒲公英、黄连、虎杖、白花蛇舌草等有抑制或杀灭幽门螺杆菌的作用。王师认为“他山之石,可以攻玉”,抗生素有时也可作清热解毒药暂时借用。在治疗臌胀时,舌象也是主要的辨证依据,如肝硬化伴有大量腹水,若大便实、小便少、舌苔白腻或黄腻,可用逐水法;若舌干红或干绛少苔或无苔者,说明阴已伤,则不能久用利湿逐水法。

[收稿日期]2011-05-03