



中医辨治胁痛

□李郑生 李志刚 王雷生

胁痛是以一侧或两侧肋肋部疼痛为主要表现，肝居肋下，其经布于两肋，胆附于肝，故胁痛之病位主要在肝胆，与脾胃亦密切相关。肝为刚脏，主疏泄，喜条达而恶抑郁；若肝郁气滞、郁久化热、或肝血不足、络脉失养，均可发为胁痛。

病案一

初诊：李某，男性，30岁，间断性右肋肋部疼痛3年，加重半个月。7年前，患者体检时发现患丙型病毒性肝炎（以下简称丙肝），因没有症状表现，未进行正规治疗。3年前，患者无明显诱因出现右肋肋部疼痛（呈隐痛），到某三甲医院就诊，被诊断为丙肝，而后住院治疗15天，症状消失后出院。此后，患者间断服用中药、西药进行治疗，常因情绪或劳累间断性出现右肋肋部疼痛。半个月前，患者又因情绪变化发病，且呈加重趋势。患者右肋肋部隐痛，饮食尚可，睡眠质量尚可，大小便尚可，舌质暗红，舌体稍胖大、苔稍黄腻，脉弦细。20天前，患者在某三甲医院进行B超检查，结果未见异常，肝功能检查：谷丙转氨酶84单位/升，谷草转氨酶66单位/升，丙肝抗体阳性。

中医诊断：胁痛（肝郁血虚、内有郁热证）。
西医诊断：肋间神经痛（怀疑），丙肝。
治则：疏肝健脾、养血清热。

方药：丹桅逍遣散化裁。当归10克，白芍12克，白术10克，茯苓15克，柴胡6克，香附10克，郁金10克，厚朴10克，青皮10克，牡丹皮10克，炒栀子20克，板蓝根12克，莪术12克，甘草3克。共14剂。水煎，每日1剂。

医嘱：调畅情志，清淡饮食，忌食生冷、辛辣油腻之物，忌暴饮暴食、饥饱无常。

二诊：患者右肋部隐痛症状较前稍减（行走时隐痛症状稍明显），舌质暗红，舌体稍胖大、苔稍黄腻，脉弦细。上方去掉板蓝根、莪术，加川楝子（12克）、延胡索（10克）和枳壳（10克），疏肝泻热、活血止痛。共14剂。水煎，每日1剂。

三诊：患者感觉右肋部隐痛，遇劳累或情绪变化时加重，但是较前明显减轻，饮食尚可，睡眠质量尚可，大小便正常，舌质稍暗红、舌体正常、苔稍黄腻，脉弦滑。患者病程较久，气血不足，故上方加太子参（12克）、制何首乌（18克）和五味子（12克），以补气养血；舌红、苔稍黄腻，脉弦滑，为湿热之象，加茵陈（15克），清利湿热。共14剂。水煎，每日1剂。

四诊：患者右肋部隐痛基本消失，但是遇劳累或情绪变化时偶尔有症状表现，饮食尚可，睡眠质量尚可，大小便正常，舌质稍暗红、苔稍黄腻，脉弦滑。上方继服21剂，水煎，每日1剂。

五诊：患者右肋肋部疼痛消失，饮食尚可，大小便正常，舌质稍红、苔薄白，脉弦。上方继服21剂，以巩固疗效。

治疗结果：患者右肋肋部隐痛消失，饮食正常，睡眠质量尚可，大小便正常。

按语：肝（胆）脉布两肋，故肋肋部疼痛，多可从肝胆辨治。该患者疼痛每因情绪刺激而加重，舌质暗红，说明肝系气血瘀滞；疼痛性质为隐痛，且劳累后疼痛亦加重，脉弦细，说明肝血不足；舌质偏红、苔偏黄，是郁滞日久化热之征。至此，治宜疏肝根、莪术，加川楝子（12克）、延胡索（10克）和枳壳（10克），疏肝

泻热、活血止痛。共14剂。水煎，每日1剂。
三诊：患者感觉右肋部隐痛，遇劳累或情绪变化时加重，但是较前明显减轻，饮食尚可，睡眠质量尚可，大小便正常，舌质稍暗红、舌体正常、苔稍黄腻，脉弦滑。患者病程较久，气血不足，故上方加太子参（12克）、制何首乌（18克）和五味子（12克），以补气养血；舌红、苔稍黄腻，脉弦滑，为湿热之象，加茵陈（15克），清利湿热。共14剂。水煎，每日1剂。
四诊：患者右肋部隐痛基本消失，但是遇劳累或情绪变化时偶尔有症状表现，饮食尚可，睡眠质量尚可，大小便正常，舌质稍暗红、苔稍黄腻，脉弦滑。上方继服21剂，水煎，每日1剂。

病案二

初诊：李某，女性，58岁，肋部隐痛加重半年有余，伴有烦躁、失眠等。多年前，患者出现右肋痛（按压痛甚，时作时止），经过B超检查被诊断为慢性胆囊炎、胆囊结石，胃镜检查结果显示：慢性浅表性胃炎。经过治疗，患者胆囊结石已经排出体外，但是右肋隐痛不止，夜间疼

痛更甚，心烦急躁，失眠多梦严重。现见患者右肋隐痛不适，胆区有压痛，胃皖胀满不舒，心烦急躁易怒，失眠多梦，经常夜不能寐，舌体淡胖有齿痕，舌边、舌尖暗红、苔白稍腻，脉弦细数。

中医诊断：胁痛（肝脾失调、肝郁化热证）。
西医诊断：慢性胆囊炎，慢性胃炎。

治则：疏肝健脾、清心安神。
方药：脏躁方化裁。白术10克，茯苓15克，橘红10克，半夏10克，香附10克，郁金10克，小茴香10克，乌药10克，炒栀子15克，莲子心6克，龙齿20克，夜交藤20克，节菖蒲10克，枳壳10克，甘草3克，川楝子12克，延胡索10克，青皮10克，厚朴10克。共15剂。水煎，每日1剂。

医嘱：调畅情志，戒郁怒，忌食辛辣之物。

二诊：患者胁痛、烦躁、失眠减轻，胃皖仍有胀痛不舒，舌体胖淡有齿痕，舌边、舌尖暗红，舌苔白稍腻，脉弦细数。上方加金钱草（12克）。共15剂。水煎，每日1剂。



经验之谈

从肝脾论治癫证痫证

□周永志

癫证和痫证，是中医里两类跟精神、神志有关的病证。癫证类似现在说的抑郁、呆傻一类，患者多半沉默少语、神情淡漠；痫证类似癫痫，会突然昏倒、肢体抽搐。两者表现不同，但发病的根源大多绕不开痰，而痰又是怎么办呢？主要和肝、脾两脏功能失调有关。

比如，人如果长期心情不畅、肝气郁结，气就运行不动了；同时脾胃运化水湿的能力变差，水湿聚在一起就化成了痰。气裹着痰往上走，蒙住了清窍（可以理解是影响神志），人就会出现精神异常。

因此，笔者从调理肝、脾入手，重点放在疏肝理气、健脾化痰上，再配合开窍醒神，往往能获得良好的效果。

癫痫

万某，男性，20岁，先后2次高考落榜，心愿没能实现，情绪一直低落，又常被家长责备，后

来就整天寡言少语、神情呆滞、表情淡漠，有时自言自语，有时又无故嬉笑，一会儿想离家出走，一会儿又想寻死。

初诊：笔者仔细诊察发现，除了上面这些“文痴”（类似呆傻、沉默寡言等症状）表现，患者还有目瞪口呆，口中痰涎较多，食欲不振，舌苔厚腻，脉象弦滑。这是气机郁滞、痰浊凝结，上扰清窍、蒙蔽心神导致的癫证。

治则：行气解郁、化痰开窍。
方药：逍遣散合二陈汤化裁。柴胡9克，白芍9克，陈皮9克，半夏9克，当归9克，茯苓12克，桔梗9克，石菖蒲9克，郁金9克，木香6克，甘草3克。共3剂。水煎服，每日1剂。

笔者嘱咐家属多开导患者，毕竟“心病还须心药医”，情绪疏导对治疗非常重要。

二诊：患者服药后状态好转，不再自言自语、无故嬉笑。

药方对症，在原方基础上加化橘红12克，继服6剂。

三诊：患者说话比之前有条理，睡眠质量尚可，也愿意和人接触，食欲不振，有心慌、气短乏力表现。

方药：陈皮9克，半夏9克，茯苓12克，党参9克，白术9克，石菖蒲6克，郁金9克，远志6克，当归9克，桂枝9克，炙甘草6克。共3剂。水煎，每日1剂。

四诊：患者精神好转，态度恢复正常，食欲增强，有说有笑，言语清楚，脉沉弦。改用健脾化痰、养心安神的方子。
方药：党参9克，白术9克，茯苓12克，陈皮9克，炒酸枣仁15克，山茱萸12克，山药18克，浮小麦30克，甘草6克，大枣5枚。共12剂。水煎，每日1剂。

患者服药以后，随访8个月，病情未复发。

痫证

程某，男性，8岁，一个月前

和邻居家小孩打架时，突然倒地、昏迷不醒、口角流涎、手脚抽搐，大约6分钟后醒过来。从此以后，患儿只要遇到不顺心的事就会哭闹，症状会发作两三次。诊见患儿面色没有明显异常，舌质淡，苔白，平时大便偏稀溏，时有腹胀、腹痛，脉象濡细，看似没什么特殊表现。

笔者分析，这是平时脾胃有湿，遇到生气时气往上逆，湿浊随气上犯、蒙蔽清窍引起的痫证。

治则：健脾化痰、解郁开窍。
方药：桂枝9克，茯苓9克，白术9克，泽泻6克，猪苓6克，石菖蒲3克，郁金3克，香附4.5克，陈皮4.5克，半夏3克，白芍6克，甘草1.5克，大枣3枚。共6剂。水煎，每日1剂。

二诊：患儿食欲稍有好转，大便成形，服药期间没有发病。守原方继续巩固治疗，去掉方中香附，加党参6克，共6剂。水煎，

每日1剂。

患儿之后的治疗在原方基础上略作化裁，继服了半个月左右，痊愈。

随访2年，患儿没有发病，且性格活泼，智力发育也正常。

按语：癫证和痫证，表现虽然不一样，但是发病机理相通，正如《医学纲目》记载：“癫痫者，痰邪逆上也。”因为肝木郁滞、脾胃壅塞，痰湿往上犯，所以治疗都要疏肝理气、健脾燥湿、化痰开窍、益心安神。选药时，癫证重在理气化痰开窍，痫证重在健脾化痰醒神。石菖蒲、郁金这两味药性温，能理气化湿，是治疗癫证、痫证的常用药，笔者常在方中加入这两味药，效果很好。除了吃药，情绪疏导也很关键，在万某病例中笔者让其家属多开导患者，正是“心病还须心药医”的道理。

（作者供职于开封市中医医院）

验案举隅

初诊：患者为女性，34岁，发热数日，畏寒，食欲不振，周身酸痛，肌肉关节酸痛，左侧乳腺疼痛剧烈（自我疼痛评分7分）。彩超检查结果显示：左乳中央区乳管扩张，左侧乳腺中央区及12点钟方向低回声区（范围32毫米×11毫米），考虑有炎症可能；左侧腋窝淋巴结肿大，反应性增生。患者经乳腺外科初诊后，考虑为化脓性乳腺炎。患者舌质淡暗红、苔白厚，脉弦紧，尺脉沉。

辨证：太阳少阴少阴合病（气滞血瘀）。

方药：柴胡25克，黄芩15克，清半夏15克，党参15克，炙甘草6克，蒲公英30克，麻黄9克，细辛3克，黑顺片12克，王不留行15克，乳香6克，没药6克，牡丹皮15克，薏苡仁30克，桃仁10克，生姜5片。共5剂。水煎，每日1剂半，分3次温服。

二诊：患者服2次后，翌日发热即退，周身及肌肉关节痛悉除，左侧乳腺疼痛评分降至2分，按压时才会疼痛，乳腺轻微胀痛，可触及一处约3厘米硬结、微肿，舌质暗红、苔白微黄、脉弦。

辨证：肝气郁闭、湿滞血瘀。

方药：柴胡20克，黄芩15克，清半夏20克，党参15克，炙甘草6克，蒲公英30克，王不留行15克，当归30克，丹参30克，川楝子15克，乳香6克，没药6克，薏苡仁60克，丝瓜络30克。共5剂。水煎服，每日1剂。

服药3日后随访，患者乳腺疼痛基本消失，硬结缩小至约1厘米。

辨证分析：患者初诊见周身酸痛、肌肉关节酸痛、畏寒、脉弦紧，系太阳表证；然尺脉弱、畏寒甚，知其平素肾阳不足，寒邪直中少阴，故为太阳少阴合病，方选麻黄细辛附子汤温里散寒、助阳解表。乳腺为肝经循行之所，疼痛剧烈、食欲不振、脉弦，乃太阳病迁延而入少阳，枢机不利，故合小柴胡汤和解少阳之意。方中王不留行、乳香、没药、桃仁、薏苡仁、活血化瘀、除湿止痛；寒邪郁闭日久，必郁而化热，故配伍牡丹皮、凉血活血，以防热瘀互结。方中加蒲公英，清热解毒、散结消肿，为乳痛常用之品，表里双解而肿痛自平。患者服药后寒邪外达，周身疼痛立缓，乳腺疼痛亦随之减轻，正说明表邪得散、里结得通。

二诊时，患者表邪已祛，惟余乳腺疼痛与结节，病势已经入肝经气血不和之局，方选小柴胡汤合通经活络丹化裁，增加当归、丹参养血活血，川楝子、丝瓜络疏肝通络，薏苡仁加量以渗湿消肿。

按语：中医认为该病由外寒袭表，因体虚而径入少阴，治疗应先以辛温之剂鼓舞外出。太阳久羁不愈方传少阳，故兼见少阳之象。在纷繁证候中梳理邪气进退之径，顺势化解，则效如桴鼓。此案表寒与里热错杂，若纯用寒凉清解，反遏邪外出之路，唯温散与清解并举，方能表里同治。

临证有两点可资借鉴：其一，乳腺剧痛未必尽属于热毒壅盛，若兼周身酸痛、畏寒、脉紧等表寒之象，当先辨表里；其二，少阴体质者受寒，易直中而非由表缓入，用麻黄细辛附子汤温经解表，常可截断病势。审其表里寒热，虚实标本，方不致误。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

中医外治

湿疹外治方法

□罗月中

湿疹是以皮疹、瘙痒为主要表现的常见皮肤病，缠绵难愈，易于复发。

方药组成：五色花茎和叶500克（新鲜品），海盐250克。

功能主治：清热解毒，外用治湿疹、皮炎、皮肤瘙痒等。

使用方法：取五色花茎和叶500克（新鲜品），加水2000毫升，煎至500毫升，加海盐250克，搅至海盐溶解，外洗皮肤患处，每日2次。

注意事项：五色花有毒，不宜内服；须待药液温度适宜后，再外洗患处。

五色花，又名臭草花，茎叶苦凉，有臭气、有毒，清热解毒，外用治湿疹、皮炎、皮肤瘙痒有良好效果。海盐外洗有利于五色花药液的渗透和吸收，可以促进湿疹渗液的吸收和皮疹的消退。

病案一：陈某，男性，56岁，双下肢皮肤红疹5年有余（症状反复），每年夏季起病，起时皮肤红疹，并可见小水泡，奇痒难忍，稍不注意即搔抓破皮，皮肤破损处渗出淡黄色、质稀的分泌物。患者曾在多家医院皮肤科就诊，被诊断为湿疹，曾内服和外用激素类药物、抗生素、抗真菌药物，抗

过敏药物等，用药后症状减轻，停药后复发。患者使用该方2天后痊愈，次年未见发病，第3年患处皮肤稍有红疹迹象，再用上方1天，痊愈，随访至今未复发。

病案二：张某，女性，19岁，出现面部、四肢多处密集的粟粒大小的红色丘疹和小水泡（部分融合成片），搔抓破溃后有渗液，考虑南方气候潮湿导致湿疹。患者使用该方2天后明显见效，5天后痊愈，随访至今未复发。

病案三：李某，男性，45岁，平素嗜食肥甘厚味，吸烟、喝酒。近年来，患者阴囊、腘窝、小腿皮肤瘙痒剧烈，皮肤表面粗糙增厚，覆有鳞屑，部分结痂。患者自行外用激素类软膏效果不明显。患者使用该方3天后瘙痒减轻，5天后鳞屑明显减少，1周后痊愈，随访至今未复发。

按语：五色花是岭南民间常用中药，味苦性凉，清热解毒，外用可治疗湿疹、皮炎、皮肤瘙痒；海盐味咸，外洗能清热凉血，且有利于五色花药液的渗透和吸收，二药配伍，共奏清热解毒、燥湿止痒之功。

（作者供职于广州中医药大学第一附属医院）

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱老师 电话：13783596707

投稿邮箱：5615865@qq.com

本版药方需要在专科医生指导下使用

中药用法

六味地黄丸衍生方功用探析

□秦少波

无论在药店还是医院药房的显眼位置，都可以看到琳琅满目的地黄丸类中成药，均有补肾功效，都是在六味地黄丸的基础上化裁而成。根据中医学基础理论，阴阳互根互用，所以有“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”之说。补阴药以六味地黄丸为代表，补阳药以金匮肾气丸为代表，下面简述其功用主治，掌握临床适应症，以便更好地应用于临床。

六味地黄丸：出自《小儿药证直诀》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓。

功用：滋阴补肾。

主治：肾阴虚证（腰膝酸软，头晕目眩，耳鸣耳聋，盗汗遗精，消渴，骨蒸潮热，手足心热，舌燥

咽痛，牙齿动摇，足跟作痛，小便淋漓，以及小儿囟门不合，舌红少苔、脉沉细数）。

知柏地黄丸：出自《医宗金鉴》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、黄柏、知母。

功用：滋阴降火。

主治：阴虚火旺证（骨蒸潮热，虚烦盗汗、腰脊酸痛、遗精等）。

杞菊地黄丸：出自《医级》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、枸杞子、菊花。

功用：滋肾养肝明目。

主治：肝肾阴虚证（两目昏花，视物模糊，或眼睛干涩，迎风流泪等）。

都气丸：出自《医贯》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、五味子。

功用：滋肾纳气。

主治：肾阴虚证（肾虚气喘，或呃逆）。

麦味地黄丸：出自《寿世保元》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、麦冬、五味子。

功用：滋肺补肾。

主治：肺肾阴虚证（肺肾阴亏，或喘、咳）。

左归丸：出自《景岳全书》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、枸杞子、川牛膝、菟丝子、鹿角胶、龟板胶。

功用：滋阴补肾、填精益髓。

主治：真阴不足证（头晕目眩，腰酸腿软，遗精滑泄，自汗盗汗，口燥舌干，舌红少苔、脉细）。

大补阴丸：出自《丹溪心法》。

方药组成：熟地、龟板、黄柏、知母。

功用：滋阴降火。

主治：阴虚火旺证（骨蒸潮热，盗汗遗精，咳嗽咯血，心烦易怒，足膝疼痛，舌红少苔，尺脉数而有力）。

肾气丸：出自《金匮要略》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、附子、桂枝。

功用：补肾助阳。

主治：肾阳不足证（腰痛脚软，下半身常有冷感，少腹拘急，小便不利，或小便反多，入夜尤甚，阳痿早泄，舌淡而胖，脉虚弱，尺部沉细，以及痰饮、浮肿，消渴，脚气，转胞等）。

加味肾气丸：出自《济生方》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、附子、官桂、川牛膝。

功用：温补肾阳，利水消肿。

主治：肾虚浮肿、腰重脚肿、

小便不利。

十补丸：出自《济生方》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、泽泻、茯苓、附子、肉桂、五味子、鹿茸。

功用：补肾阳、益精血。

主治：肾阳虚损、精血不足证（面色黧黑，足冷足肿，耳鸣耳聩，肢体羸瘦，足膝软弱，小便不利，腰脊疼痛）。

右归丸：出自《景岳全书》。

方药组成：熟地、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、杜仲、肉桂、当归、制附子。

功用：温补肾阳、填精益髓。

主治：肾阳不足，命门火衰证（年老或久病气衰神疲，畏寒肢冷，腰膝软弱，阳痿遗精，或阳衰无力，或食欲不振，大便不实，或小便自遗，舌淡苔白，脉沉而迟）。

（作者供职于林州市振林街道社区卫生服务中心）