

中医

杂病

治验录

叶世龙◎著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



中医 杂病 治验录

叶世龙 著

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP) 数据

中医杂病治验录/叶世龙著. —北京:
人民卫生出版社, 2015
ISBN 978-7-117-19992-6

I. ①中… II. ①叶… III. ①医案—汇编—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 041545 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中医杂病治验录

著 者: 叶世龙
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京铭成印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 710×1000 1/16 印张: 10 插页: 2
字 数: 169 千字
版 次: 2015 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-19992-6/R · 19993
定 价: 28.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



作者简介

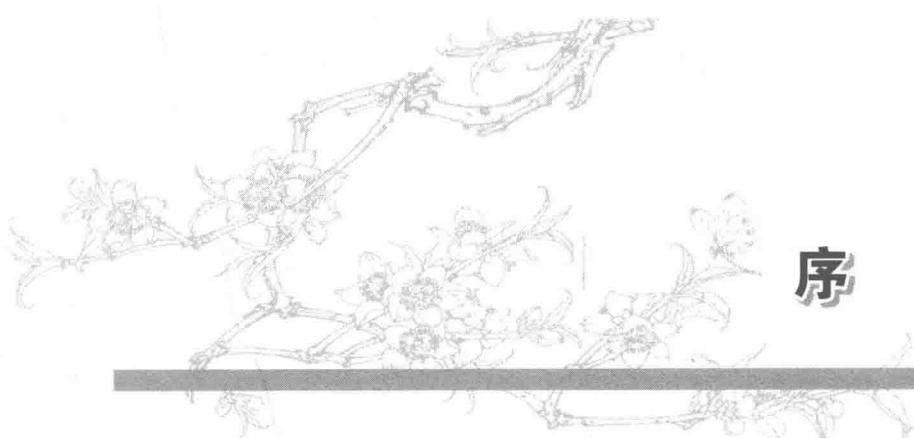
叶世龙,男,1959年11月出生,湖北省洪湖市人,1992年湖北中医学院硕士研究生毕业,尔后执教于武汉科技大学医学院,1994年调入深圳市宝安区中医院,现为该院心脑血管专科主任中医师,广州中医药大学教授,广东省优秀中医临床人才,深圳市中医药学会心血管专业委员会副主任委员,中华中医药学会心病分会常务委员,中华中医药学会中医美容分会副主任委员,中华中医药学会科学技术奖评审专家,《中华中医药杂志》、《中国实验方剂学杂志》审稿人。

1999年赴中山大学第一临床学院专修心血管急症,擅长中医、中西医结合治疗心血管病、脑血管病、跨学科疑难杂病,常常以纯中药治疗获效;在中医美容基础与临床研究方面经验颇丰。

科研以抗高脂血症经验方“脂汰清颗粒”为研发对象,主持广东省中医药局、深圳市科技创新委员会、深圳市宝安区科技创新局重点和普通资助课题8项,取得4项科研成果。

学术坚持“不杜撰,不抄袭,编则编,著则著,理论研究必须有自己见解,临床论著一定有病案供查”的治学原则,出版专著《原道中医》、《中西医结合诊疗黄褐斑》2部,主编《实用中医美容健身3000方》、《须发保健与治疗方》、《五官保健与治疗方》、《颜面保健与治疗方》、《颈、肢、体部保健与治疗方》、《头面损容性疾病治疗方》6部,合编(分别任副主编、编委)《中华泌尿男科学古典集成》、《中华性药性方大全》、《中华性学观止》、《实用中医心血管病学》等医著8部,在国家中文科技核心期刊发表学术论文60余篇。文著逾300万字。

先后获中华中医药学会学术著作奖、中华中医药学会科学技术奖、深圳市宝安区人民政府科学技术奖4项。



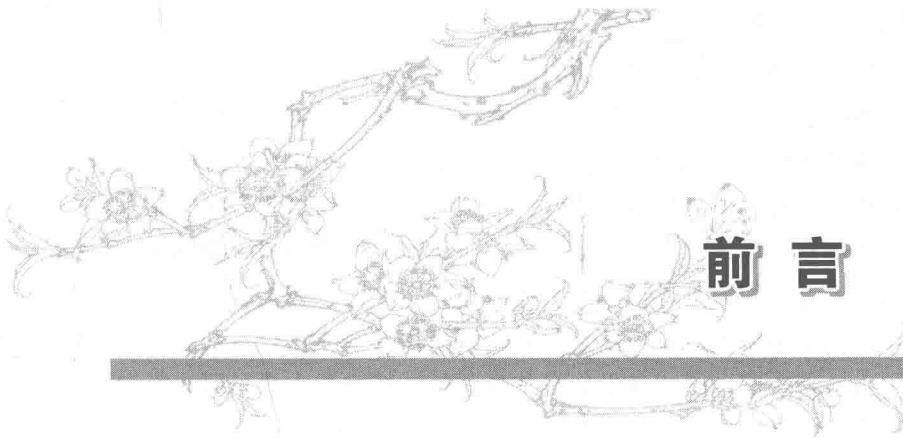
序

余徒世龙君，湖北省洪湖市人。其家乃江汉平原腹地，背倚洪湖，面朝大江，无际阡陌，百里荷花，钟灵毓秀，物华天宝。鱼米之乡，亦革命之摇篮也！其人聪颖贤达，将近而立之年，深感中医学术幽微莫测，欲更好服务人民，则必须深造，故于工作之余，以悬梁刺股精神，考取湖北中医学院硕士研究生，从游于余三年。回首往事，其勤奋刻苦治学精神，常令人扼腕赞叹。如做毕业课题时，适逢深秋，天寒气冷，而工作必须昼夜守候实验动物，以观测有关数据，历时二月有余，未曾安寐。工作虽卓有成效，而为此消得人憔悴，由此可见一斑。

自调入深圳工作后，与余书信甚密，堪以互勉。今有《中医杂病治验录》示余，得以先睹为快。是书乃其多年临床精粹汇集而成，病属多种，以类相从，杂而有序。分析病证机理，治法方药，皆持之有故，言之成理，机巧过人，诚心血之作也。是书虽非鸿篇巨制，然示人理论联系实际，运筹匠心之奥秘，立法处方之要妙，有胜于前者。或有疑者曰：此非医案类著述？余曰：作如是观者不妨。盖以此类著述，最能表达医者临证之真意，悟性之机括，裨益病家之征验，足以发人智慧。况且他山之石，可以攻玉，断流之水，可以鉴形，竹头木屑，曾利兵家。有感于此，欣然为序。

湖北中医药大学 梅国强

2011年 秋



前言

余业医 30 年。1994 年从高校调入深圳市宝安区中医院以来，一直专注于临床，先后做过内外妇儿兼治的急诊全科医生、大内科医生、心脑血管专科医生，近年还致力于中医美容学研究，临床以大内科思维进行跨学科疑难杂病诊疗，在心肌梗死、心绞痛、心律失常、高血压、高脂血症、血栓病、雷诺氏病、眩晕症、耳鸣、失眠、脑梗死、脑萎缩、老年性痴呆、血管性头痛、面神经炎、多灶性运动神经病、周期性瘫痪、重症肌无力、颈椎病、腰椎病、硬皮病、支气管哮喘、过敏性支气管炎、胃黏膜脱垂、胃潴留、上消化道出血、胃及十二指肠溃疡、胆囊炎、胆石症、肠激惹综合征、甲状腺功能亢进症、2 型糖尿病、前列腺增生、阳痿、黄褐斑、痤疮等常见病和重危急症的诊疗上，积验渐丰，诊疗量逐年增多，17 年来累计诊疗患者近 20 万人次。

医学乃至精至微之术，恒非事先所能料定，亦非言语所能述尽。余所治疾病有施药一二剂而愈者；有经治数年方使病情改善者；有数病并见，统筹兼治方获疗效者；有身罹数病，难以顾全，治其一而众病瘳者；有遇疑难病症，如顽固性面神经炎案例，头颅矢状面右侧面、舌、鼻、耳麻木不仁 3 年多，历经中西医多方治疗无改善，及余初诊时，亦踟躅良久，不知如何入手，值此之时，唯有不究病名，先据症状，谨守病机，本着有是证用是药的原则治之，乃至病虽治愈，终未能给出正确诊断，证之中西医同仁，亦难确定者；有二病俱现，如本书未载之甲状腺功能亢进症兼黄褐斑案例，制方原本治前疾却愈后病者；还有一些罕少疾病，如儿童急性中风偏瘫，竟愈于五剂中药者。其间方药作用于病症之妙，宛若斫轮承蜩，难以一言昭揭。而昶

理脉症变化，推敲病因病机，厘定治疗方药，皆毕于顷刻之间，个中曲纵捭阖、运筹决断之几难，唯亲历者知之。

余深感做医生难，做好医生更难。一位好医生应是医德与医术兼优，仅有医德而乏医术，或医术虽佳而医德不良者，皆不能称为好医生。余每接过患者挂号，总觉得是接过了患者生命健康之托。托命之重，焉能马虎？故不问贵贱贫富、病证轻重，概未敢疏忽，尤其争分夺秒抢救重危急症患者时，心力体力之耗损，常常甚于患者当时之病痛，这种感受亦唯亲历者知之。

余处基层医院，每年接诊患者逾万人次，一诊疗皆独自完成，所记病历均由患者带回，无暇备份。且临床之外，还肩负大量科研、教学和学术撰著工作。尤其 2006 年以来，先后承担省、市、区重点和普通资助课题 8 项，撰写医学专著、论文和读书笔记逾百万字，工作常处于满负荷状态，诚所谓操觚只手，应策多门。亦基于此，许多有价值的医案未能及时录存。本书所辑医案，乃患者病愈或显著改善后回院告知，余匆忙录之，抽空整理成篇；也有一些是余临床跟踪取得显著疗效者。所录医案预先并未定类采收，随遇随录，涉及临床众多学科，貌窥相对较杂，然皆效验确凿，故书名《中医杂病治验录》。

全书载医案 82 则，大致按西医系统疾病类列。每篇医案采取以法带方、以法统病的形式，按一般资料、主诉、现病史、既往史、体格检查、实验室检查（无则省）、其他检查（无则省）、诊断、治疗、按、参考文献（无则省）的体例撰写。其中，按语部分是本书核心所在。一般依次简要介绍西医病因病理、中医所属病证、病因病机与药物功效。具体到个案，则视难易若何、复杂与否，或侧重阐述西医病因病理，或侧重探索中医病因病机与药物功用，有的还需特别阐明相关中药的现代药理作用机制，涉及经方治时病的尚需阐明其证治内在关联，俾读者阅毕该案即明了该病诊疗大体，不必另索他文以佐之。部分医案虽然西医病名、甚至主方相同，但个中或因症异，或因脉殊，而用药稍有差别。古有一药之差功效迥异、药量增减方治立变者。此固为小异，然于余而言，则是临证之时审证求因、审因论治之思辨痕迹，于患者而言，又何非同病异治咸获康复之福祉？故将此类案例同列一处，以便相互参较。

全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、著名中医学者、湖北中医药大学梅国强教授乃余恩师，2008 年 12 月 19 日应邀莅临本院讲学，并在深圳市名中医馆宝安馆授诊，余有幸侍诊，耳濡目染梅老论病疏方，动中

肯綮，深感老师虽逾古稀，而诊疗思维之缜密，仍令子夏之徒不能赞一辞。故特选取梅老首诊疗效卓著而续方于余或原病已愈复因他病就诊于余之案例10则，揣度师意增加按语，分列相关类案中，以叙师生情谊，以志学术渊源。

医案本是医者辨证论治思维轨迹的记录，包括诊疗中如何剖析症状、确定诊断、拟定治法、给出方药，特别是理法探索有何新见、方药运用有何新效，经方、成方治疗时病之原理等等。一部好医案，譬如《临证指南医案》，对提高临床诊疗水平通常有较好的引导和促进作用。余本才浅学疏，加以诊冗竟年，忙里偷隙，勉成是役，自难比踪先贤今哲，肤浅、错讹在所难免，恳请读者批评指正。

是书初定稿后承蒙梅国强教授拨冗作序，人民卫生出版社陈东枢编辑在出版过程中付出了辛勤劳动，一并谨致谢忱！

叶世龙

2011年12月29日



目 录

第一章 神经系统疾病	1
1. 健脾祛瘀化痰法治疗咸凝血脉之血管性头痛	1
2. 燥湿泄浊、平肝熄风法治疗血管性头痛、原发性高血压	2
3. 清泄少阳、活血祛瘀法治疗血管性头痛	3
4. 益气祛风通络法治疗面神经炎	5
5. 益气和营、祛风豁痰、活血通络法治疗顽固性面神经炎	7
6. 解肌祛风、养血活血、温通经络法治疗多灶性运动神经病	9
7. 补气活血、涤痰益智法治疗脑挫裂伤	11
8. 补气活血、清热熄风、化痰通络法为主治疗脑梗死	12
9. 补气活血、通络利水法为主治疗脑梗死、脑萎缩、 高脂血症、2 型糖尿病之眩晕	15
10. 补气养血、活血通络法为主治疗脑梗死后脑软化、脑萎缩、 颈椎间盘突出症、高血压	19
11. 息风涤痰通络法为主治疗脑梗死、高血压致中风中经络	21
12. 补气活血通络、豁痰醒脑益智法治疗脑梗死、2 型糖尿病、 原发性高血压致中风偏瘫	22
13. 补气活血、涤痰通络、镇肝安神法治疗脑梗死、脑萎缩、 老年性痴呆	24
14. 补气活血通络法治疗 9 岁儿童中风偏瘫	27
15. 清热化痰、通腑解毒法为主治疗脑出血并发肺部感染	30
16. 清热燥湿解毒、活血通络止痛法治疗灼性神经痛	33

第二章 运动系统疾病	35
17. 补气活血通络法治治疗颈椎间盘突出症	35
第三章 循环系统疾病	37
18. 益气滋阴、健脾和胃、养心安神法为主治疗风湿热、 风湿性心肌炎、心包炎	37
19. 理气活血、益气养心法治治疗风湿性心脏病、心功能不全	39
20. 益气滋阴、养血活血、镇心复脉法治治疗室性期前收缩	41
21. 健脾疏肝、豁痰通络法为主治疗心肌缺血、 原发性高血压、慢性胃炎	43
22. 益气温阳、活血通脉法治治疗雷诺病	44
23. 益气温肾、养血通脉法治治疗雷诺病、慢性皮质功能减退症	46
24. 补气活血通络法治治疗左下肢静脉血栓形成	47
25. 清热利湿解毒、凉血活血通络法治治疗左下肢血栓性浅静脉炎	48
26. 益气通脉、凉血活血、清热解毒法治治疗双下肢血栓性浅静脉炎	50
27. 清热解毒、凉血祛瘀法治治疗高龄左下肢坏死性血栓性静脉炎	51
28. 扶正解毒、清热凉血、活血祛瘀法治治疗右下肢深静脉血栓形成	52
第四章 呼吸系统疾病	54
29. 清疏风热，宣肺止咳法治治疗急性上呼吸道感染	54
30. 和解枢机、清利咽喉、燥湿实脾法治治疗肠易 激综合征、慢性咽喉炎	56
31. 益卫解毒润肺止咳法治治疗间质性肺炎	57
32. 清宣肺热法治治疗儿童高热	60
33. 辨作止、分缓急治疗儿童支气管哮喘 并慢性支气管炎	62
第五章 口腔疾病	65
34. 清化痰热法治治疗口臭	65
35. 清热解毒利湿法治治疗泛发性细菌性口腔溃疡并急 性溃疡坏死性龈炎	66
第六章 消化系统疾病	70
36. 健脾和胃、燥湿祛瘀法治治疗十二指肠溃疡、胃窦炎	70
37. 补气和胃、祛腐生肌法治治疗十二指肠球部溃疡、十二 指肠球部炎症及慢性胃炎	71

38. 补气举胃、降逆和胃、燥湿化痰法治疗胃下垂	73
39. 清热化痰开结、益气升陷止痛法治疗急性胃肠炎、 胃黏膜脱垂、胃下垂	74
40. 和解枢机、清化痰热、活血止痛法治疗慢性胃炎	76
41. 敦土抑木法治疗胆囊息肉并幽门螺旋杆菌感染性胃炎	77
42. 通腑导滞、消痞散结法治疗胃潴留	79
43. 健脾和胃、燥湿涩肠法治疗结肠炎	81
44. 温肾健脾化湿法治疗结肠炎	82
45. 清热润肠、宁心安神法治疗习惯性便秘、失眠	83
46. 养阴透热法治疗急性血吸虫病发热	85
47. 疏肝利胆法治疗胆石症	86
48. 健脾利水活血祛瘀法治疗酒精性肝损害性水肿	88
第七章 泌尿系统疾病	91
49. 和解少阳枢机、清热利湿解毒、益肾理气止痛法治疗肾结石 并泌尿系感染、慢性胃炎、腰椎病	91
第八章 生殖系统疾病	93
50. 和解枢机、养血止血、调理冲任法治疗月经愆期、 雀斑并腰椎间盘突出症	93
51. 补气固表、调和营卫法治疗更年期综合征	95
52. 清热解毒、燥湿泄浊、杀虫止痒法治疗霉菌性阴道炎	96
53. 清利下焦湿热、祛瘀消肿解毒法治疗前庭大腺炎	98
54. 清泄湿热、活血祛瘀、补益精气法治疗精神性阳痿	99
55. 清利下焦湿热、补肾活血通络法治疗精神性阳痿	101
56. 清热泄浊、补肾活血法治疗早泄	102
57. 清热泻火、利尿通淋、凉血止血法治疗血精	103
第九章 皮肤美容类疾病	105
58. 清热泄浊、祛风止痒、活血散结法治疗面部寻常痤疮	105
59. 清热凉血、祛瘀散结法治疗背部寻常痤疮	106
60. 清热泄浊、凉血活血、化痰散结法治疗面部寻常痤疮	107
61. 清泄阳明浊热，凉血活血散结法治疗面部寻常痤疮	108
62. 和解枢机、清热解毒、活血凉血法治疗寻常痤疮	110
63. 清热解毒、凉血活血法治疗酒皴鼻	111

64. 清热解毒、凉血疏风、燥湿止痒法治疗光敏性皮炎、湿疹	112
65. 清热解毒、凉血活血、祛风止痒法治疗自身敏感性皮炎	114
66. 清热解毒、凉血活血、祛风止痒法治疗银屑病	116
67. 补气益肾、养血活血、清热泄浊法治疗黄褐斑	118
68. 运脾疏肝安神法治疗肝气郁结之黄褐斑、失眠	119
69. 益气滋阴、养血活血、清热泄浊法治疗面部散在雀斑	121
70. 根据不同时期的病机变化采用不同方药法治疗黄褐斑	123
第十章 营养与新陈代谢系统疾病	125
71. 补气活血泄浊、甘寒滞胃节食法治疗肥胖症	125
72. 健脾化浊、苦寒滞胃法抑制脾胃纳运太过之肥胖症	127
73. 健脾活血、疏利肝胆法治疗高脂血症、混合型黄瘤	128
第十一章 内分泌系统疾病	131
74. 温补脾肾、养心安神法治疗甲状腺功能减退症	131
75. 清热解毒、凉血止血、宣肺止咳法治疗血汗症并上呼吸道感染	132
76. 清热泄火、收敛止汗法治疗心肝火旺之手心自汗	134
77. 补气养阴、固表敛汗法治疗手足心多汗症	135
第十二章 精神疾病	137
78. 益气滋阴、固卫敛汗、疏肝安神法治疗焦虑症、多汗症	137
第十三章 造血系统疾病	139
79. 益气健脾、养血生血法治疗低色素小细胞性贫血并慢性胃炎	139
80. 补气生血法治疗缺铁性贫血、小细胞低色素性贫血	141
第十四章 风湿性疾病	144
81. 从脾肾阳虚辨证治疗弥漫性硬皮病	144
第十五章 眼科疾病	149
82. 疏风清热解毒、凉血活血散结法治疗睑腺炎	149



第一章 神经系统疾病

1. 健脾祛瘀化痰法治疗咸凝血脉之血管性头痛

患者男性，38岁，已婚，川菜餐饮业者，住深圳市宝安区西乡街道，重庆市人。2007年8月31日初诊：

【主诉】头痛1年。

【现病史】患者近1年来头痛间作，今年7月因皮肤瘙痒口服西药（药物不详）随后出现头掣痛，尔后反复发作，最近每食咸味太过则头痛发作或加重，夜卧不宁，饮食正常，二便调。

【既往史】有高血压病史，不定时服降压药（药物不详）。

【体格检查】血压150/100mmHg，面红垢腻，体型硕胖，神经病理未引出，唇色紫暗，舌质淡红，舌苔白稍厚，脉弦。

【其他检查】既往TCD检查：未见异常。

【诊断】中医诊断：头痛（咸凝血脉，痰瘀阻络）。西医诊断：1. 血管性头痛；2. 高血压2级，很高危组。

【治疗】补气健脾，祛瘀化痰。处方：黄芪30g，党参30g，葛根30g，瓜蒌皮15g，法半夏10g，制南星6g，川芎15g，延胡索10g，血竭6g，桑叶10g，石决明30g（先煎），泽泻10g，珍珠母30g（先煎）。5剂，每日1剂，水煎取液100ml，温服，日煎服3次。另口服美托洛尔25mg，1日2次。嘱患者饮食清淡，忌辛咸重味，多饮水。

患者服尽上药即告头痛消失，又照方自取 3 剂巩固疗效。



【按】

该患者系川籍餐饮业者，口味素重，嗜啖辛咸厚味。初次头痛虽系西药引起，后则食咸每发或加重，表明咸是继病之因。咸性凝涩，入肾，少量食之可强肾益力，过量则害。于血脉而言，易致血液浓缩黏稠，脉道挛急细涩，故食则头掣痛。唇色紫暗亦为咸凝血瘀之征。《素问·五脏生成篇》云：“多食咸则脉凝泣而变色”，即指此而言。《灵枢·五味论第六十三》释曰：“咸走血，多食之令人渴……咸入于胃，其气上走中焦，注于脉，则血气走之，血与咸相得则凝，凝则胃中汁注之，注之则胃中竭，竭则咽路焦，故舌本干而善渴。血脉者，中焦之道也，故咸入而走血矣”。络脉凝泣，元神失养，是以夜卧不宁。胖人多痰湿，面红垢腻，舌苔白厚，乃痰浊内盛之象。故治疗径以黄芪、党参补气健脾，启咸化之机，且甘可中和咸物；复予川芎、元胡、血竭，活血祛瘀通络，开咸去之路；余皆随症即用之品。

2. 燥湿泄浊、平肝熄风法治疗血管性头痛、原发性高血压

患者男性，38 岁，已婚，教师，住深圳市宝安区新安街道，广东省梅县人。2008 年 12 月 19 日初诊于莅临我院讲学的全国名中医、湖北中医药大学梅国强教授：

【主诉】 头晕，头痛 5 个月。

【现病史】 患者近 5 个月来持续头晕，头痛，偶尔胸闷，饮食如常，二便调，眠安。

【体格检查】 血压 160/110mmHg，五官端正，精神疲惫，语声重浊，舌质淡红，舌苔白而略厚，脉弦。

【诊断】 中医诊断：头痛（肝阳挟痰浊上扰）。西医诊断：1. 血管性头痛；2. 原发性高血压 2 级，很高危组。

【治疗】 燥湿泄浊，平肝熄风。温胆汤化裁，处方：法半夏 10g，陈皮 10g，茯苓 30g，竹茹 10g，枳实 20g，石菖蒲 10g，远志 10g，郁金 10g，钩藤 30g，羌蔚子 20g，地龙 10g，怀牛膝 15g，夏枯草 20g。7 剂，每日 1 剂，

水煎取液 100ml, 温服, 日煎服 3 次。

2008 年 12 月 29 日二诊:

复诊于余, 诉服药后头晕、头痛明显减轻, 精神振作, 舌脉同前。血压 98/72mmHg, 生化检查: 甘油三酯 3.22mmol/L, 葡萄糖 6.12U/L。治疗既效, 续上方 7 剂。



【按】

头痛有外感与内伤之分, 通常与风、寒、火、痰、瘀、虚等因素有关。该患者头晕头痛与舌苔白厚、脉弦并见, 当是肝阳挟痰浊上扰清空所致, 故治以燥湿泄浊, 平肝熄风。方中法半夏、陈皮、茯苓、竹茹、枳实即温胆汤去甘草、生姜、大枣之所剩, 因本证系痰浊上扰清空, 需防其壅阻也, 与石菖蒲合用, 则共奏温化痰浊之功。夏枯草、钩藤、地龙、怀牛膝、郁金、远志、羌活子皆随症之药, 总在平肝, 通络, 止痛, 安神。

温胆汤乃梅老常用方, 其广泛用于治疗脑梗死、眩晕、耳鸣、耳聋、失眠、精神分裂症、冠心病、胃炎、急性胰腺炎、胆囊炎、月经前后诸症、外阴溃疡、阴道炎等众多疾病, 只要证属痰热上扰、痰热中阻或湿热下注者, 皆有殊效。

3. 清泄少阳、活血祛瘀法治疗血管性头痛

某男, 40 岁, 已婚, 个体业主, 住深圳市宝安区新安街道, 重庆市人。2008 年 12 月 21 日初诊于莅临我院讲学的全国名中医、湖北中医药大学梅国强教授:

【主诉】 枕后隐隐闷痛反复 10 余年。

【现病史】 患者因 10 年来枕后隐隐闷痛, 若棍击样, 经治未愈, 刻下仍头痛, 饮食正常, 二便调, 眠安。

【体格检查】 五官端正, 语声高亢, 舌质淡红, 舌苔薄微黄而少津, 脉弦缓。

【其他检查】 既往颈椎 CT 扫描排除了颈椎病。

【诊断】 中医诊断: 头痛 (少阳经气郁滞)。西医诊断: 血管性头痛。

【治疗】 条达少阳, 清泄郁热, 活血祛瘀。以小柴胡汤化裁, 处方: 法

半夏 15g, 柴胡 10g, 郁金 10g, 黄芩 10g, 栀子 10g, 土鳖虫 10g, 红花 10g, 醋延胡索 10g, 茯苓 10g, 甘草 6g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎取液 100ml, 温服, 日煎服 3 次。

2008 年 12 月 31 日二诊:

患者遵梅老嘱咐, 找余复诊。云服药后枕后闷痛几近消失, 仅偶尔轻度发作, 持续暂短即止, 欣慰之下, 补述长期抽烟, 经常咽痒, 咳嗽黑黏痰, 舌脉同上。

治疗既效, 续上方加熟地 15g, 连翘 10g, 玄参 15g, 以清利咽喉, 化痰止咳, 5 剂, 煎服法同上。3 月底患者因感冒来院, 告以服药后头痛未再发作。



【按】

梅老谓手足少阳经脉皆上行于头部, 凡枢机不利, 胆火循经上炎者, 皆易上扰头、目、耳等清虚之地, 而生头痛诸疾, 故从少阳辨证治疗某些头痛也有较好效果。

该患者头痛逾 10 年, 当属沉痾。痛在枕后, 且语声高亢, 脉弦缓, 属少阳经气郁滞。盖以手少阳三焦经“其支者从膻中上出缺盆, 上项, 系耳后, 直上出耳上角, 以屈下颊至颞。”足少阳胆经“起于目锐眦, 上抵头角, 下耳后, 循颈, 行手少阳之前, 至肩上, 却交出手少阳之后, 入缺盆。”其经脉走向显示, 枕部亦少阳经脉循行之处, 经气郁滞, 必会引发头痛。或问: 何以仅言少阳头痛而不言太阳、厥阴头痛? 盖太阳乃寒水之经, 其头痛多系六淫致病, 必伴恶寒发热等表症, 与少阳头痛终究有别。厥阴以其与少阳经脉相连, 脏腑相关, 若气机郁结, 木火上炎, 确可引起头痛, 然足厥阴肝经止于巅顶, 该患者头痛局限在枕后, 其部位到底不同。又《伤寒论》第 377 条载“干呕, 吐涎沫, 头痛者, 吴茱萸汤主之。”所言为寒浊上犯厥阴肝经之头痛, 亦与本病有别。既然病属少阳经气郁滞, 且久痛必瘀, 故治疗应予条达少阳, 清泄郁热, 活血祛瘀。方中柴胡、郁金、黄芩、栀子、法半夏、甘草皆从小柴胡汤所化裁, 意在和解枢机, 清泄少阳郁热。土鳖虫、红花、醋延胡索活血祛瘀以止头痛。

4. 益气祛风通络法治疗面神经炎

患者女性，14岁，未婚，学生，住深圳市宝安区新安街道，广东省阳山县人。2007年12月8日初诊：

【主诉】 左侧面部麻木伴口角流涎2天。

【现病史】 患者2天前因天气突然变冷，上学途中被晨风所伤，遂感左侧面部麻木，左口角流涎，左目开合不全，饮食正常，二便调，眠安。

【体格检查】 左侧面部表情肌瘫痪，痛温觉缺失；左侧鼻唇沟变浅，左侧口角下垂，涎唾沿左侧淌下；左眼裂扩大，闭合受限；形体胖；舌质淡红，舌苔白厚，脉缓。

【诊断】 中医诊断：中风——中经络（风痰阻络）。西医诊断：面神经炎。

【治疗】 益气祛风，活血通络。处方：黄芪30g，党参30g，山药30g，葛根30g，苍术10g，防风10g，白僵蚕10g，制天南星10g，白芥子10g，全蝎10g，地龙30g，川芎20g，当归10g，丹参30g。3剂，每日1剂，水煎取液100ml，温服，日煎服3次。

2007年12月21日二诊：

患者近日随家人回乡，未能连续服药，上述症状体征基本无改善。

治疗加强搜剔经络风痰，仍从上方加减，处方：黄芪60g，葛根30g，地龙30g，制天南星10g，白附子6g，白芥子10g，白僵蚕10g，全蝎10g，丹参30g，三七10g，防风10g，白芷10g。5剂，煎服法同上。嘱其不拘时揉按面部肌肉。

2008年1月1日三诊：

患者连续服上药10剂，口喎已正，饮水闭口不外溢，眼裂缩小，仍有些微闭合不全，患侧面肌已有痛温感觉，舌苔变薄白，脉缓。

目前治疗宜稍作调整，以益气祛风，养血通络为主，上方去有毒之天南星、白附子，以防肝肾损害，加养血之品，调方如下：黄芪60g，葛根30g，地龙30g，熟地15g，白芍10g，当归10g，三七10g，白芥子10g，白僵蚕10g，全蝎10g，防风10g，白芷10g。用法不变，患者续服7剂，诸症悉平，随访未复发。