

名老中医 吴灼燊医案

(一)

吴维城整理

广州市中医院

前 言

为了继承和发扬祖国医药学的宝贵遗产，积极发掘抢救和整理老中医的经验，更好地为四个现代化服务。在院领导和群众的大力支持下，正有计划地把我院吴老中医的临证体会、医案医话进行整理和总结，以供同志们作为学习和研究祖国医药学，交流中医学术经验之用。

我院已故名老中医吴灼燊，业医五十年，有丰富的医学理论和临床实践经验，尤擅长于诊治内、妇、儿科疾病。现将其所存医学资料加以整理和总结并附上编者的分析和按语，陆续分册选登。以期能反映出吴老的学术见解和辨证施治特点。由于水平所限，错漏之处在所难免，敬请业长者批评指正。

编者

一九八〇年十月

目 录

论著

(一) 内科部份

- 论肝风、类中风、真中风证治…………… (1)
- 肝硬化腹水证治心得…………… (12)
- 论流行性乙型脑炎证治…………… (20)
- 胃脘痛的中医辨证施治…………… (24)
- 漫谈痢疾的辨证施治…………… (31)
- 略谈淋证的辨证论治…………… (38)
- 浅谈泌尿系结石…………… (44)
- 鼻衄证治…………… (49)
- 谈坐骨神经痛的中医辨证施治…………… (53)
- 矽肺的中医辨证施治初探…………… (57)
- 慢性二硫化碳中毒的中医辨证施治……… (61)
- 锰中毒的中医辨证施治…………… (67)

(二) 妇科部份

- 论月经病的中医辨证施治…………… (71)
- 产后尿潴留治疗一得…………… (77)

(三) 儿科部份

- 小儿夏季热治疗方法初探…………… (81)
- 漫谈小儿疳积证治…………… (84)
- 小儿瘰癧证治一得…………… (89)

医案选析

(一) 内科部份..... (92)

太阳感冒 少阳感冒 暑湿挟湿 风湿
犯肺 呃逆 关格 黄疸腹胀 怔忡失
眠 气滞胸痹 血滞胸痛 胁下疼痛
顽固头痛 慢性砒中毒头痛 高热瘰疬
肠疽毒痢 实热瘰闭 破伤风 行痹
热痹 痛证 耳聋 房室伤风 火迫吐
血 寒水射肺暴喘 酒疸 阳黄误治转
阴黄肿胀

(二) 外科部份..... (110)

缩脚肠痛 肠结证 失荣脱疽

(三) 妇科部份..... (113)

盆腔囊肿 肠覃证 阴挺 血寒经迟

医话选编

(一) 浅谈中医急救治疗常识..... (117)

(二) 简易药物疗法..... (121)

(三) 浅谈广州地区食物疗法..... (123)

论肝风、类中风、真中风证治

中风一证，现代医学称为“脑血管意外”，为临床常见疾病。本证特点为发病急骤，患者可卒然仆倒，昏不知人，鼾声大作。病情险恶多变，死亡率高。间有回甦者，亦多后遗偏瘫、口眼喎斜、失语诸证。历代医家对本病甚为重视，医学书籍列于首门。前贤论治，既精且博，著为学说，可供参考。例如：李东垣主脾胃，谓气虚于内，风入于外，是因虚而发。刘河间主火，凡阴虚火旺之人，热气怫郁，心神昏冒，是因火盛风生。朱丹溪主痰，谓东南地温多湿，由湿生痰，痰生热，热生风。乃痰为本病，风为标病。

前人以风、热、湿、痰四字，概括其发病之源。吴老中医认为：中风证其病因有内因、外因之不同，症状表现有虚、实、脱、闭之互异，病位有中脏、中腑、中经、中络之分，病种有真中、类中之别。受病因素不同，证状表现不一，治法亦各异。然长期患肝风眩晕证的中老年病者，每易有中风的可能。凡头痛如劈，视蒙肢麻，耳鸣语蹇之严重肝风眩晕见证，实为中风的前驱证状。故掌握肝风眩晕证的辨证施治，是防治中风证的基础。兹分类论述如下：

肝 风

肝风以头痛眩晕、面赤肢麻、脉弦苔薄为其证状特点。现代医学称为“高血压动脉硬化证”前贤认为本病亦属中风范畴。清代叶天士始阐明本病属内风眩晕证。因肝木为风脏，凡年老体弱，精血衰耗，肾阴不足者，水不涵木，肝阳偏亢，肝风内动，上扰清虚则有上述见证。并提出滋液熄风、濡养营络、育阴潜阳的治疗大法。代表方剂如虎潜丸、固本汤、复脉汤之类。如见精神萎靡，面色晄白，此为阴损及阳，又需用温柔濡润，调营通补之法。代表方剂为地黄饮子、还少丹之类。如见纳呆不寐，恶风自汗，此属风木过动，脾阳不足。宜用养

血固表，健运中土之法。代表方剂为六君子汤、玉屏风散、金匱酸枣仁汤之类。如见痰多面赤，神志昏冒，此属风阳上潜，痰火闭窍，又需芳香开窍，除痰清热而急救之。代表方剂为至宝丹、竹沥汤之类。上述为叶天士治疗肝风症大法，对后学者有很大的启发。根据吴老中医临床实践，治疗肝风（高血压）眩晕证可归纳为三类：

一、实热内郁型。

主证：平素体质壮盛，因七情所致，突见头目胀痛，面赤烦躁，失眠恶梦，咽干口苦，舌红苔黄，脉弦数。

治则：清火除烦，降逆下气。

方例：金匱麦门冬汤加黄芩、黄连、知母、黄柏、石膏。

二、肝阳上亢型。

主证：头痛眩晕，耳聋耳鸣，胁胸动跃，气冲至咽，心中愤，口苦欲呕，脉弦滑，苔白质红。

治则：泻肝清热，镇潜降逆。

方例：龙胆泻肝汤加石决明、代赭石、紫石英。

三、肝阴内耗型。

此型最常见。或因七情刺激，或因积劳久病而引起，治法最多，宜辨证加减应用。

主证：头晕目眩，惊怖失眠，盗汗低热，口苦咽干，腰酸梦遗，下肢乏力，脉细数，舌质嫩红无苔。

治则：柔润熄风，滋养肝肾。

方例：二至丸加减。

加减法：1. 头晕目眩为主，此风阳上扰。上方加龟板、鳖甲、生龙骨、生牡蛎、生石决、淡菜，取咸以入阴，介类潜阳之意。眩晕剧者亦可选用天麻、菊花炭、蛇陈皮、羌半夏等驱风止晕之药。

2. 盗汗低热，咽干失眠为主，此阴虚火盛。二至丸加入玄参、牛膝、生地、麦冬、天冬、明党、秋石以降痰清火。

3. 腰痠梦遗，下肢乏力为主，此肾阴不足，阴损及阳。面色皤白者，以大补元煎加鹿角胶、肉苁蓉、羊肉干、阿胶。因血肉有情之品能填补精血。阴虚为主者宜用六味地黄汤加玉竹、菟丝子、知母、

牛膝等药。

4. 虚烦不安，纳差脘闷，此肝胃不和。宜二至丸加茯苓、柏子仁、炙甘草、麦冬、沙参、石斛、扁豆、淮山健脾益胃以制肝。

5. 心悸易惊，胸翳气短，面色无华者，此肝阴亏损，心血不足。宜二至丸加丹参、熟枣仁、当归、白芍、熟地、党参、炙甘草以养肝血，宁心神。

治疗肝风眩晕证，吴老中医最喜用玉竹、生地、白芍、丹皮、菊花炭、勾藤、蒺藜、羌半夏、桑寄生、桑椹、天麻、生石决、百合、沙参、天冬、麦冬、旱莲草、草决明诸药。取其轻清泄肝，柔润肝体以熄风之意。肝风证若不按法治疗或治而不效，可诱发类中风与真中风。

类 中 风

类中风证状为卒然昏倒，不省人事。其临床表现与真中风相似，须注意鉴别治疗。凡真中风必后遗口眼喎斜、肢体偏废不用、舌强语蹇等见证，且昏迷时间较长，病情凶险。类中风昏迷时间不长，醒后无后遗症，鉴别不难。类中风分八类。下分述之：

一、虚中：

气虚之人，繁劳过度或房室不节，突然昏倒，不省人事，面色苍白、四肢厥冷，脉沉细，此名虚中。治宜益气生脉。用生脉散加熟地、鹿茸、当归，名生脉补精汤治之。如痰多者，改用补中益气汤加茯苓、法夏治之。

二、气中：

形色俱实之人，因暴怒气逆，卒然昏倒，气粗口噤，颇似真中风。辨别之法：中风脉浮，肢暖，面赤难醒。气中则脉沉，手足冷，移时即醒如常人。治宜顺气开郁，疏利气机。用木香调气散治之。

三、食中：

饮食过饱或暴食气塞，忽然昏厥，四肢不举，脘腹胀满，辛苦万状，苔厚脉滑。治宜和中消导，恶寒者用姜盐汤，痰多者用瓜蒂散饮之，鹅翎探吐，以呕为度。继以保和汤消积去滞以善其后。

四、火中：

七情过极，用心良苦，五志之火内发，卒然昏不知人，面赤唇焦，咽干便秘，筋骨不灵，脉滑而数。此名火中。治宜寒凉清火，通关开膈。用凉膈散以治之。

五、暑中：

本病须辨阴阳。阴暑者，天气酷热，感暑后纳凉于高堂大厦或当风劲吹，寒在外而暑困于内。证见寒热往来，吐泻无汗，神志昏冒。治宜解暑疏表，和中止呕。用三物香薷饮合藿香正气散治之。阳暑者，劳作于赤日炎炎之下，或旅行于酷热途中，卒然昏倒，蒸蒸汗出，面垢喘渴，不省人事。急救之法，用热土烫脐，速移至阴凉处灌服蒜汁，继服辰砂益元散。体壮者用苍术白虎汤，体虚者用人参白虎汤以善后。

六、湿中：

阴雨缠绵，或晴后湿蒸，或早晨雾露，或久卧湿地，或远行涉水，均可使人湿中。证见头重身痛，大便溏泄，倦怠乏力，肌肤浮肿，甚则神识昏沉。治宜健脾清窍，醒脾去湿。用除湿汤治之。

七、寒中：

隆冬季节，寒风凛冽。保暖不周，腹中大痛，四肢拘挛，身寒战栗，吐泻不止，默然无语。此名寒中。治宜速用暖被包裹，煎服附子理中汤加丁香、吴茱萸温中止呕以驱寒。

八、恶中：

夜行于荒塚破庙或野岭穷山，精神紧张，心悸惊惕，卒然神昏，语言错乱。急用苏合香丸灌服以醒脑宁神，继用木香调气散合平胃散以治之。

以上八种类中风，只要辨证准确，方药应用恰当，均可收到良好的治疗效果。

真 中 风

人之一身，气血为主，血随气行，周流不息，经络脏腑皆受其灌溉。若气滞则生痰，血滞则凝瘀，渗透不遍，外邪易侵。或因风寒，

或因膏粱厚味，嗜酒色欲，或七情所伤，或肥人风重痰多，内虚外实，一触即发。轻者中经络，重者中脏腑。兹将中风证各型分述如下：

一、中络：

突然痰涌舌塞，口眼喎斜，肌肤不仁，步履沉重，苔白脉浮滑。其言不变，其志不乱，此邪在分凑。

二、中经：

突然头晕，迅速清醒，或睡醒之后突见舌蹇唇歪、肢体拘急，活动不灵，头痛头晕，脉弦数，舌质红。左侧不灵属血虚，右侧不灵属气虚。较轻者可无头晕证候而卒见肢体活动不利。

三、中腑：

突然昏倒，语言错乱或失语，口眼喎斜，半身瘫痪，舌颤口干，便秘溺少，脉弦滑而苔黄，此属气实。自汗流涎，舌痿气短，二便失禁，脉沉细而苔薄白，此属气虚。

四、中脏：

突然仆倒，面赤唇干，昏不知人，牙关紧闭，两手握固，四肢拘挛，目闭气粗，脉弦滑数。此为闭证属实。

若神昏不语，唇缓流涎，厥冷自汗，面青气短，目开手撒，脉象沉细。此为脱证属虚。若见痰声漉漉，呼多吸少者为内闭外脱，多属不治之症。

临床凡遇到中脏腑重证，需中西医结合，全力抢救。前贤尤在泾总结历代医家治中风证经验而提出的治疗八法，需熟习掌握。八法为1. 开关。2. 固脱。3. 泄大邪。4. 转大气。5. 涤痰涎。6. 除风热。7. 通经隧。8. 灸俞穴。凡治中风，必需识其预后，审度用药。五脏绝证，不可不知。口张者心绝，目瞽游动者肝绝，手撒者脾绝，鼾声大作者肺绝，大小便自遗者肾绝。若兼见唇弛、失语、耳聋、直视摇头、循衣摸床、大喘不休、汗出如油、痰声如曳锯、形消骨立、头发枯直皆为危候，证亦难治。中风证治法如下：

一、开关：

卒然仆倒，口噤目张，握拳气塞，痰涎涌盛，此为闭证，需用开

关疗法。先用酸梅肉擦牙，或用开口器，或用鼻饲法冲服白矾水，先呕出顽痰以分消其风势，再服稀涎散以消其痰，至宝丹亦可用。痰平则风熄，开关后再商治法。

二、固脱：

卒然昏仆，目合口开，撒手摇头，遗尿自汗，气短痰多，脉沉细苔白质淡，即可用固法。无论有无外邪发热或四肢厥冷，速煎参附汤频频灌下，脉微欲绝亦可选用生脉散合四逆汤应用。

三、泄大邪：

中风卒倒后，若有六经见证如头痛，恶寒，发热，项强，面赤无汗则需发汗，令风从汗解。可选用小续命汤。若有实热，尿闭便秘，脉象洪大的阳明腑实证，可选用三化汤泄邪泻热，表里双解。邪热退则正气安。

四、转大气：

本法适用于中经络之轻证患者。如神志清醒，唯见口眼喎斜，四肢活动不利，头晕目眩，心悸气促者，可用乌药顺气散疏达气分，令其旋转气机，气行则血行。诸症减后，再根据病人体质，或补气，或养血，或润筋，或通络以善其后。

五、涤痰涎：

中风卒倒后若见神昏谵语，热盛痰多，声如曳锯，呼吸气粗者，先用通关散吹鼻取嚏，继则灌服或鼻饲安宫牛黄丸或清心牛黄丸或人工牛黄粉，再用涤痰汤以荡涤肺胃之痰。痰去则神清。

六、除风热：

中风卒倒后，风从热化，风乘火势，火借风威，上窜清空，证见面赤头痛，喉干舌润，手足拘急，筋肉消烁。治宜柔润以熄内风，清凉以解邪热。可选用竹沥汤、竹叶石膏汤少加荆芥穗、薄荷、蝉花为治。

七、通经隧：

此法最常用。凡中风必多兼痰，盖气不化津则津凝而成痰。风邪必伤气，气滞则血滞，血滞则停瘀。无形之风与有形之痰浊瘀血，搏结于经络，闭塞脉管，轻则偏废不用，重则神昏，脉微欲绝。故通经

化痰，熄风散瘀尤为重要。治法先用苏合香丸集诸香之芳气通神，次用风引汤以通上达下，继用二陈汤、温胆汤类以燥痰。风痰去后则用血府逐瘀汤以攻逐瘀血而通经络，导气血。诸法并用，或可力挽沉疴。

八、灸俞穴：

中风来势急暴，盖因阴阳二气不能互相维系，一脱一闭，生命危在顷刻。如药物一时难备，急救脱症宜速艾灸神阙百壮至五百壮，次灸丹田、气海穴。中脏灸百会、大椎、风池。闭证急泻人中、合谷，刺十宣出血，亦是急救之法。

以上所言，不过略其大概。中风证状复杂，不能执一法以应无穷之变。古书如《内经》、《金匱》，近贤如李士材、赵养斋、俞嘉言、王节斋、尤在泾、徐洄溪、张石顽等人，均曾详细论述过中风证治。然临证时应知抉择，不可生搬硬套。中风甦醒后，遗留之语言不利，可选用资寿解语丹、神仙解语丹以治之。口眼喎斜者可选用牵正散。外邪已去，后遗半身不遂者，可用补阳还五汤、小活络丹温行气血。瘀血未去，肢体刺痛而脉涩舌质紫者，可根据病位及证状表现而选用王清任各类逐瘀汤治疗。亦可采用针灸、按摩、气功、理疗、及适当的体育锻炼等综合疗法。平时常服六味地黄丸、归脾丸以健脾滋肾。亦可按肝风辨证，选用各型方剂以降压止晕而善后。

中风证的预防也十分重要。凡年过四十，素有肝风眩暈见证，除积极治疗外，更需注意劳逸结合。戒食肥膩炙煇烟酒等刺激之品，加强锻炼，保持身心愉快，自能安然无恙。

上述不当之处，请业长者多多指正。并附中风例案四则风阳上扰例案一则以供参考。

病例一：高年气虚中风。

马××，男性，年已古稀，住文昌南路荣昌泰家私店。

一九四四年夏忽然晕倒，多方救醒后，四肢不举，口眼喎斜，舌蹇不语，唇缓而口角流涎，请余诊治。切诊脉大鼓指而无力，视之筋骨痿软，卧床不起。

分析：综观全证，患者年老体虚，脾气已然不足。运化无权，

痰浊内生，骤然昏仆，中风可知。此属气虚痰盛，邪中于脾经，经络同病，若鼻息鼾声一起，无生望矣。治需固气驱痰，疏利经络。

药用：北芪60g、桂枝12g、白芍18g、炙甘草4.5g、法夏18g、旧胆星9g、桔红3g、天麻12g、防风7.5g、全虫9g。另苏合香丸一个，研碎冲药服。

次诊：略能言语，右肢已成偏枯。照上方服十余剂，病情稳定。仍舌蹇而语言不利，转用开窍除痰法。用《沉氏尊生》神仙解语丹为剂。

药用：石菖蒲9g、远志9g、天麻12g、胆星10g、白附子10g、僵蚕12g、全虫10g。

效果：服上药数剂，语言已渐流利。按上方略事加减，固气为主，驱痰为辅，通络为佐。三十剂后，口眼已正。按证加减调理，共服百剂而手足活动基本正常。北芪每日用至120g，入药60g，浓煎代茶60g。

按语：年迈之人，患中风证实不易愈。余用王清任治中风重用北芪之法，补卫气以起不用而收全功。沈氏神仙解语丹，有开窍豁痰之妙，对中风症舌蹇不语，用之常效。

病例二：肥人痰火中风。

林×，男性，三十余岁，住上九路三隆花纱店。体质丰肥，平素常患头痛。

主诉：一九四五年人日开市，吸受爆竹气味后，旋即头晕而痛。是日九时偕其妹到诊。望诊见其面色青白，口有微歪，脉急而疾，即嘱其妹劝其在家卧床休息，风痰将发作矣。投以消风除痰方药而去。下午三时，请余往诊，谓其昏倒在床，不省人事。至家中后：

诊其脉浮大无根，视患者神志昏冒，口眼喎斜，失语，右上下肢体已瘫软无力。

分析：综上见证，此为中风证。乃痰火闭窍，脏腑经络同病。幸今日曾服中药稍遏其风痰，否则后果不堪设想。急宜驱风涤痰，清火开窍，疏通经络。方选资寿解语丹加减：

药用：羌活10g、防风10g、桔梗12g、白附子10g、天麻12g、甘草3g、羚羊角6g磨汁饮、牛黄3g、竹沥水30g、勾藤30g，即煎服。

次诊：次晨渐醒。仍舌蹇，语言不清，听力尚可。能索稀粥，动则头痛。改用柔润熄风除痰法。照上方去羌活、防风、桂枝、白附子、加玉竹30g、天竹黄12g、木瓜15g。

再诊：头痛已止，能扶坐床上。此证能收效实羚羊角之功。因其性轻清灵动，最能通络达脑。然此药价昂贵，长用恐难负担。嘱家人每日用竹沥水30g，冲入药中服。

效果：因证立方，十余剂后足始能伸，三十剂后手已活动，但稍迟钝。将及百剂已能扶杖而行，握物牢固，口眼渐正矣。

按语：王肯堂云：治偏枯以北芪为君，人参、白芍、当归为臣，防风、桂枝、勾藤、竹沥水、韭汁、葛汁、梨汁、姜汁、乳汁为佐，使以调和营卫。宗此法加减以治中风，故能收效。竹沥水对风中经络及痰火之证，有显著功效。

病例三：妇人血虚中风。

古关氏，女性，年四十余，上九路怡和绒线店古貽牧之妻。

症状：一九五三年清明前三日，忽然眩晕不语，然神志尚清。安卧片时后，发现口眼喎斜，左手足不能举，肢体麻木，请西医服药打针三日，证无好转。清明晚请余诊治。切诊脉象细而涩，舌微蹇而质淡白，神识清，进食则饭汁由口角流出。

分析：此为中风轻证。皆因平素阴虚血亏，外感风邪，中于经络，气血两虚，周流不畅之故。治宜先散外风，宗小续命汤法。

药用：桂枝12g、白附子10g、麻黄4.5g、党参15g、防风10g、北杏12g、白芍15g、天麻12g、羌活10g。

次诊：手已能屈伸。古人云：“左中属血虚。”“治风先治血，血行风自灭。”继进养血熄风之药：

药用：北芪30g、当归15g、白芷10g、川芎7.5g、桂枝12g、白芍18g、牛膝10g、杜仲18g、天麻12g、加减为剂。

效果：四剂后足已能立。至第七日能扶行到余处诊治。惟口眼

喎斜未正，于补血药中加入牵正散作汤剂服。

药用：白附子10g、僵蚕10g、全虫6g。连服二十余剂，口眼已正，四肢活动如常而痊愈。

按语：费伯雄在《医醇膳义》医方论中指出：白附子、全虫、僵蚕三药直走内路，祛风化痰，效果良好。吴老中医治疗中风证之口眼喎斜，每选用之极为得力。

病例四：热痰风火闭窍中风。

黎××，男性，六十九岁，住院患者，顺德陈村牙医，六一年十月下旬就诊。

证状：素有肝风眩晕病史。突然夜半鼾声大作，喉中痰鸣，呼之不应，面色红赤，呼吸气粗，颜面时有抽搐。因暂居广州，来院急诊而入院。西医诊断为脑血管意外脑出血昏迷，请余会诊。切诊脉弦滑应指，苔白中心黄，舌质红。体质粗壮。

分析：综观全证，一派实热痰火之象，肝风炽盛，浊邪蒙闭清窍。此为痰火肝风闭窍之中脏腑重证。急需清心涤痰而开窍醒神。方用加减清心涤痰汤先清化其痰火：

药用：白薇15g、黄芩15g、连翘15g、法夏12g、旧胆星10g、川贝12g、全虫10g、茯苓15g、枳实12g、竹茹12g、菖蒲10g、麦冬12g、人工牛黄末1g冲。早晚一剂。

服上药二剂后，痰鸣大减，仍昏睡不醒。次日发热，体温达三十九度，烦躁不安，脉滑而略疾，舌质红，苔黄。考虑痰虽减，邪热未去，病情仍危重。急宜清大热而泄大邪。改用风引汤加减：

药用：大黄12g、寒水石30g、滑石30g、生石膏30g、知母15g、黄芩12g、花粉12g、勾藤12g、僵蚕10g、北紫草15g、另安宫牛黄丸一个冲服。双剂，早晚分服。

服后热渐退，烦躁亦减，神志稍清，张目欲语。证有转机，然口气秽浊，大便四天未解，宜乘胜追击。改用泻火清热，釜底抽薪之法。

药用：大黄15g后下、石膏30g、滑石24g、寒水石15g、玄明粉10g冲、花粉12g、甘草3g、黄芩12g、知母12g、代赭石24g。一剂。

服上药后，至晚排出奇臭黄黑水样便多量后，热退神清，语言清浙，四肢已能活动。药物已奏效，不宜再用攻伐。改用轻清增液柔肝之剂。

药用：大豆卷15g、糯稻根15g、茯苓15g、竹茹12g、谷芽15g、白芍15g、玉竹15g、沙参15g、勾藤12g、石斛15g、明党12g。

按上方加减共服十五剂，诸证痊愈，步行出院。

按语：本病为实证痰火中风。本属危证，然患者平素体质尚好，唯惜嗜酒成癖，脾胃积热，日久痰浊内生，挟肝风以为患。脉证实实，可任大清大泻。病势至此，只得投以重剂。幸而辨证无误，药中病所而取效。然辛凉攻伐泻火重剂，不宜过用，用后更需增液柔肝，扶正养阴。愈后更需戒酒节食，方能巩固疗效。

病例五：风阳上扰眩晕。

高××，男性，五十余岁，干部，门诊患者。

主诉：有高血压动脉硬化病史。近日工作过劳致眩晕频发，曾晕仆一次。兼见腰痠耳鸣，健忘失眠，气短自汗。脉弦而虚，苔白质淡红。

分析：此属肝风眩晕之证。患者因积劳日久，肝血暗耗而健忘失眠。加之年岁渐高，中气已虚故气短自汗。久病肾阴亦亏则腰痠耳鸣，水不涵木，风阳循经而上扰清虚致眩晕频发矣！治宜柔肝熄风，滋养肝肾，益气潜阳。

药用：天麻9g、关沙苑15g、山萸肉12g、北芪15g、生龙骨15g先煎、生磁石30g先煎、炙甘草4.5g、杜仲15g、旱莲草15g、女贞子15g、熟地18g。

效果：服上方三剂后眩晕大减，虚汗已止。仍腰痠乏力，嘱再服三剂，诸证明显减轻而愈。

按语：本例肝风眩晕证以二至丸为基础方加味而成。二至丸善养肝肾之阴，吴老最为喜用。然肝风证以头晕目眩为主者属风阳上扰。故用生龙骨、生磁石镇潜风阳，取天麻熄风止晕，熟地、山萸滋肾水以涵肝木，取北芪、炙草固气和中，杜仲、关沙苑壮腰健肾。组方严谨，面面俱到而迅速取得疗效。

肝硬化腹水证治心得

肝硬化腹水属祖国医学“鼓胀”证内的“水鼓”范畴，临床表现复杂多变。主证为腹胀如鼓，动摇有声，胁下痞块，青筋绕脐，皮色苍黄，二便不利。兼证为消瘦纳呆，喘息倚卧，严重者呕血黑便，肌衄昏迷。本病又称“单腹胀”、“蜘蛛鼓”、“中满症”。属风、癆、鼓、格、四大难治之症，死亡率甚高。历代医学文献，对本病的起因、证状、治法禁忌、预后均有详细论述。如“灵枢水胀篇”云：“鼓胀者，腹胀身皆大，大与肤胀等也，色苍黄，腹筋起，此其候也。”“诸病源候论”亦描述过水鼓病状为：“……腹渐大，动摇有声，常欲饮水，皮肤粗黑……”，“医林绳墨”亦提及“中满之症。中气满闷。当胸之下。胃口之上。一掌之横。按之坚石。有形作痛。此名中满者也。”生动地描述了肝硬化腹水肝脾肿大的征象。本病治疗效果较差，为了减轻病者痛苦，仍需积极想法，尽力救治。间有可缓解证状，带病延年的。吴老中医通过治疗多例肝硬化腹水，积累了一些经验与体会，并附病例分析四则而就教于同道。

水鼓起因较为复杂，先贤论述，各有侧重。经云：“诸湿胀满皆属于脾。”强调治水务先从脾经着手。李东垣认为中满证属宗气不足，寒湿郁遏中州。朱丹溪则力主肝盛脾虚。刘河间强调湿热蕴结中焦。赵献可提出因纵欲无度，肾中乏火，气不行水而中满。张景岳意见为嗜酒无度，耗气伤血，酒湿化水。均属至理。吴老中医认为：水鼓起因：一为七情过极。古人云：恼怒则伤肝，忧思则伤脾。肝郁则生热，气滞则血瘀，脾虚则运化失职，水湿内停。水、气、瘀、热互结而成痞满水鼓证。二为饮食房劳不节。恣啖辛辣生冷刺激之品，热伤肝，湿伤脾，劳伤肾。湿热蕴结，水液不行，渐成中满。三为虫积。日久损伤肝脾，阻碍气血周流，脉道阻塞，痞结而成单腹鼓。

水鼓治法有其特殊性。本病日久而成，由渐而剧，多属正虚邪

实。治需消补兼施。临证宜首辨虚实，阴阳偏胜。实则宜消，佐以疏肝理脾。虚则宜补，少加渗利。先贤认为本病“根深”、“势笃”，宜缓缓消之、行之、疏之、导之，日久自见其效。此王道之法。肝硬化腹水证忌发汗、攻下、峻利。若图急功近利则祸不旋踵。十枣汤、舟车丸等霸道方剂，理宜少用。用之则大伤气血，极易诱发出血、昏迷之弊。吴老中医治疗肝硬化腹水，辨证准确，用药谨慎，或先消后补，或寓利于补，或大剂清热利湿，或芳香温散其寒湿，或疏利气机，或固肾健脾，相得益彰。现将其辨证用药准则整理介绍如下。

（一）肝硬化腹水期

一、湿热蕴结：

证见口苦咽干，烦渴引饮，小便黄短，大便秘结，肤色苍黄，苔黄腻，脉弦数。

治宜清热利湿。

代表方剂为龙胆泻肝汤合当归芦荟汤加减。

药用：龙胆草15g、栀子9g、柴胡6g、黄芩10g、白芍15g、泽泻30g、生牡蛎45g先煎、芦荟9g、木通15g、当归18g、木香6g后下。

二、气滞湿阻型：

证见腹大胀闷，叩之如鼓，胁痛纳差，脉弦，苔白质红。

治宜疏肝行湿。

代表方剂为小陷胸汤合四逆散加减。

药用：柴胡12g、白芍18g、枳实15g、甘草3g、川连10g、法夏9g、瓜蒌实15g、车前草15g、泽泻15g、青皮6g。

三、脾虚湿浊型：

证见面色苍黄，气短声低，腹胀脘闷，纳呆肢倦，便溏少尿，舌质淡胖，边尖齿印，脉沉细。又称中虚脘满型。

治宜大补中气，利水行湿。

代表方剂为加味补中益气汤。

药用：北芪18g、白术15g、陈皮45g、升麻9g、柴胡10g、党参15g、炙草4.5g、当归15g、枳壳15g、秦艽24g、生牡蛎30g先煎、泽