

“炉烟虽熄，灰中有火”分析

□毛德西

“炉烟虽熄，灰中有火”的说法出自清代叶天士的《温热论》。原话是在谈到湿温病时说的：“面色苍者，须要顾其津液，清到十分之六七，往往热减身寒者，不可就云虚寒而投补剂，恐炉烟虽熄，灰中有火也。”

此“面色苍者”，是指素体阴虚火旺者。患了湿温病，必须注意维护津液，用清剂到十分之六七即可。这个时候会出现“热减身寒”，不可认为是虚寒证而用温补剂。此因湿温之势虽然有所减弱，但是并没有完全消失，犹如炉中之烟虽熄，其灰中仍有星星之火，若用温补剂，热势是会复燃的。

这句名言不但可用于湿温病，还可用于其他湿温类疾病，如风湿、暑温、秋燥等。这些疾病在治疗过程中，也会遇到“热减身寒”的状况。如果认为“热减身寒”就是病好了，可以补一补，患者用鸡、鸭、鱼、肉滋补，医家用人参、黄芪、附子、桂枝温补，就会使患者出现发烦燥之苦，形成药复或食复之虞。

清代名医魏之琇在医案中提



到的一个病案很能说明这个问题：“表侄凌二官，年二十余……久之益觉憔悴，状若癡狂，当食而怒，则啮齿折箸，不可遏抑。所服丸药，则人参养荣也。沉绵年许，其母问予。予曰：此余症未清，遽投温补所致。与甘露饮方，令服十余剂，遂痊。”

“湿温病初愈，以慎口味为第一要务。”（见《清代名医医话精华》）

那么，温病治疗到“热减身寒”时，应当怎样处置呢？喻嘉言在《寓意草·辨王玉原伤寒后余热并永定善后要法》中说：“人身天真之气，全在胃口。津液不足即是虚，生津液即是补虚，故以生津之药，合甘寒泻热之药，而治感后之虚热……仲景每用天水散以清虚热……”

喻嘉言所言，颇与湿温病后补益吻合。患温病之后，只宜清补，切忌温补，清补即是养阴，而温补则是助气，“气有余便是火”，火更伤阴。故湿温病“热减身寒”后，只宜清补，切忌用人参、白术、黄芪、附子等温补类药物补益。

温病大家王孟英对温病后之补体会颇多。他根据《黄帝内经》“谷肉果菜，食养尽之”的说法，重视食物之补益。王孟英认为以食代药，“处处皆有，人人可服，物异功优，久服无弊”。他常以梨、甘蔗等甘凉之汁充液，养脾胃之阴。他称梨汁为天生甘露饮，称甘蔗

汁为天生复脉汤，称西瓜汁为天生白虎汤。这些果汁在温病中应用尤多。他又以橄榄、生莱菔组成青龙白虎汤，治疗温病发热之咽痛等。

芦根、西瓜翠衣、鲜荷叶、鲜荷叶、莱菔、丝瓜络、海蜇、柿蒂等用来煮水，可起到健脾利水、和胃纳食、生津养肺、健脾消胀等作用。但对于气虚（甚至阳虚）感寒而发热的患者，在“热减身寒”之后，可以适当用一些温补剂或温热类食物。正如张仲景在桂枝汤后所说“服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力”。

（作者供职于河南省中医院）



名医堂

健脾补肾活血化瘀 治疗老年人骨质疏松

□胡佑志



刘某，女，今年68岁。患者自述腰部疼痛半年，如锥刺，不敢弯腰，妨碍站立行走，遂到某医院进行诊治。腰椎X线片显示第七腰椎椎体呈楔形，前缘骨皮质楔形，前缘骨皮质楔形，见不到骨折线，可见横行

不规则线状致密影，椎体前方有分离的骨碎片，伴棘突、横突骨折，有不同程度的骨质疏松，椎体有一节或多节楔形变。患者被诊断为第七腰椎压缩性骨折。医生给予抗炎、手术骨折复位后补充钙剂复合物等治疗，效果不佳。

近日，刘某来到笔者处就诊，可见腰部疼痛，时轻时重，不敢活动，活动后疼痛加重，以卧床为主，伴腰膝酸软，夜间抽抽，全身乏力，形体消瘦，食欲不振，睡眠差，大便泄泻，舌尖红苔白，脉沉细弱。中医诊断为老年骨质疏松引起的腰痛，证属脾虚肾弱，活血化痰。方用参苓白术散加

减。

处方：炒白术、杜仲各15克，莲子、山药、茯苓各12克，扁豆、陈皮、赤芍药各10克，参须、桔梗、当归、川芎、续断、牛膝各

8克，甘草3克。水煎，分3次服用，每日1剂，连服6剂。每天加喝纯牛奶250毫升。患者饮食宜清淡，适当运动，忌辛辣刺激性食物。

二诊：患者服药后腰部疼痛减轻，可起床活动，腰膝酸软，夜间抽抽较以前明显减轻，睡眠质量提高，大便稀溏，舌质淡，苔白腻。原方去当归、川芎、赤芍药，加砂仁8克，神曲15克。水煎，分3次服用，每日1剂，连服6剂。

三诊：患者腰部偶尔疼痛，日常生活能自理，睡眠可。原方继续裁减，去参须，加党参15克。水煎，分3次服用，每日1剂，连服6剂。

按：三诊时，患者腰部偶尔疼痛，未见新发，日常生活能自理，故仍以原方为主，加入党参，以健脾固元，取得满意的疗效。

舒肝解郁健脾 治疗肠易激综合征

□林森

肠易激综合征是一种临床比较常见的肠功能性障碍综合征，主要表现为腹痛、腹泻和排便异常等。其病因具有多样性和复杂性，应激、食物、肠道感染和社会因素等均可诱发或加重该病。中医学认为其属于中医腹痛、泄泻、便秘或郁证范畴。

陈某，男，34岁。

主诉：右肋肋间阵发性疼痛，腹泻、口臭1年多。

病史：患者1年前出现右肋肋间疼痛，痛则欲腹泄，泻后痛减，服药治疗，未见明显效果。患者平素情绪激动或受凉后腹痛加重，舌淡苔白微腻，脉弦数，被诊断为肠易激综合征。中医诊断为痛泻，证属土虚木乘。治宜抑木扶土，祛湿止泻。

处方：陈皮10克，白术30克，白芍药30克，防风10克，藿香10克，木香10克，柴胡10克，沉香10克，枳壳10克，干姜10克，甘草10克。共7剂，水煎服，煎600毫升，分早、中、晚3次饭后温服。

二诊：症状减轻，上方加黄连15克和党参15克。共7剂，水煎服。

三诊：口中异味减轻，舌尖红，脉滑。二诊方中的黄连改为10克，加荷叶10克。共7剂，水煎服。

四诊：三诊方中加龙胆草5克。共7剂，水煎服。

五诊：患者无腹痛，腹泻，痊愈，暂停中药。笔者嘱咐患者平素注意调情志，忌食寒凉生冷的食物。

按：本案属于痛泻之证，系由土虚木乘，肝脾不和，脾受肝制，运化失常所致。其特点是泻必腹痛。治宜补脾柔肝，祛湿止泻。方中白术苦甘而温，补脾燥湿以治土虚，是为君药；白芍药为臣药，酸敛肝气，以制其疏泄太过，既为白术止泻之助，又能柔肝缓急止痛，为治腹痛之要药；陈皮辛苦而温，理气燥湿，醒脾和胃，为佐药；白术辛能散肝郁，香能舒脾气，且有祛湿以助止泻之功效；藿香芳香化湿醒脾；木香、柴胡、沉香、枳壳舒肝解郁；干姜温中；甘草调和诸药。诸药合用，可以补脾祛湿而止泻，柔肝理气而止痛，使脾健肝和，痛泻自止。全方共奏健脾舒肝之功效。

针推治验

排石汤配合耳穴按压治疗胆结石

□呼延法珩



胆结石为临床常见病、多发病，属于中医胁痛、黄疸、结胸发黄范畴，是由胆汁借肝之余气，溢之于胆积聚而成。当肝胆气滞湿蕴阻时，则肝疏泄失司，胆失中清，致肝郁之火煎熬郁结之胆汁，形成结石。病机为肝胆气滞、湿热蕴结。治疗以舒肝利胆、清热通腑为主。

病例：李某，女，46岁，2015年8月10日初诊。患者1年来胆囊区反复疼痛，治疗后缓解，近日复发。B超检查提示有胆囊结石。患者不同意做手术，要求服用中药治疗。患者口干、口苦，纳差乏力，胁肋疼痛，舌红苔黄，脉沉弦。

治宜舒肝利胆，清热通腑。方用排石汤配合耳穴按压法。

处方：排石汤。当归12克，川芎12克，杭芍药12克，元胡9克，茵陈20克，栀子6克，滑石12克（布包煎），枳壳9克，海金沙（包煎）30克，金钱草30克，鸡内金10克，砂仁10克，大黄6克（后下），王不留行9克，郁金9克，青皮、陈皮各9克，白术10克，牡蛎10克，川牛膝10克，香附9克，穿山甲9克，石韦10克，甘草6克。水煎服，每日1剂，共3剂。以猪蹄为引。

耳穴按压：取王不留行籽。耳穴肝、胆、胰、肝2粒，耳穴胆处2粒，耳穴胰处2粒。在胃、十二指肠、神门、皮质下、肾上腺穴位，用拇指和食指捻揉，每次3分钟，次数不限。治疗22天，B超检查提示胆结石消失。

患者的饮食宜为高脂肪、高蛋白食物，首选猪蹄。食用猪蹄能促使胆汁分泌、胆囊收缩，有很好的助排石作用。患者应避免劳累、受凉及受刺激，忌食辛辣刺激性食物。

按：“耳为宗脉之会”，故耳穴能治疗多种疾病。通过耳穴贴敷王不留行籽，刺激耳壳迷走神经分支，直接影响神经内分泌调节，激发胆囊收缩，促进病理性胆汁排空，胆总管扩张，达到排石的目的。方中当归、川芎、杭芍药、元胡活血止痛；茵陈、栀子、金钱草、海金沙清湿热、利肝胆、排石；大黄、枳壳、香附泻阳明郁热理气；鸡内金、砂仁、穿山甲消石、滑石、青皮、陈皮、郁金理气舒肝；王不留行籽、牡蛎软坚化结；甘草调和诸药；川牛膝引药下行，使结石排出。全方合用，共奏清热泻火利湿、舒肝利胆排石之功效。

（作者供职于博爱县第二人民医院）

临证心语

中医辨证治疗高血压病

□董四平

高血压病是以持续血压升高为特征，可引起中风、心脏病、血管瘤、肾衰竭等疾病，伴有心脏、血管、脑和肾脏等器官功能性或器质性改变的临床综合征。中医辨证治疗高血压病，效果较好。

肝阳上亢型 以血压升高兼见眩晕，伴头目胀痛、面红耳赤、烦躁易怒、舌红苔黄、脉弦数为辨证要点。

治宜平肝潜阳，滋养肝肾。方用天麻钩藤饮（天麻、钩藤、生石决明、栀子、黄芩、川牛膝、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、茯苓）。该方具有镇静、镇痛和降压作用，故本方为肝阳上亢型高血压病的常用方。患者用该方时，若出现筋脉拘急、手足痉挛、舌绛（深红色）、苔少等症时，则要停用。

肝肾阴虚型 以血压升高兼见眩晕，伴头痛耳鸣、腰膝酸软、舌红少苔、脉细数为辨证要点。

痰浊中阻型 以血压升高兼见头晕头胀、沉重如裹、胸闷

多痰、肢体沉重麻木、苔腻、脉滑为辨证要点。

治宜化痰祛湿，健脾和胃。方用半夏白术天麻汤（半夏、白术、天麻、陈皮、茯苓、甘草、生姜、大枣）。半夏白术天麻汤能有效改善痰浊中阻型高血压病患者的血脂代谢，使患者的血脂代谢正常，防止胆固醇在血管壁沉积，增强血管弹性，从而使血压趋于正常。患者用该方出现口苦喜饮、五心烦热等症时，则要停用。

瘀血阻滞型 以血压升高兼见头晕头痛如刺、痛有定处、胸闷心悸、舌质紫暗、脉细涩为辨证要点。

治宜活血化瘀，理气止痛。方用血府逐瘀汤（桃仁、红花、当归、生地、川芎、赤芍药、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、甘草）。该证型多见于老年高血压病患者，多伴有动脉粥样硬化和心脑血管疾病。血府逐瘀汤具有改善微循环和血液流变性的作用，通过扩张血管达到降低血压的目的。有出血倾向的患者（凝血功能障碍）则要停用。

冲任失调型 多见于妇女更年期前后，血压不稳定，多随情绪变化而波动。以血压升高兼见头晕头痛、心烦易怒、两胁胀痛、舌质红、脉弦细为辨证要点。

治宜滋补肝肾，调和冲任。方用二仙汤（仙茅、仙灵脾、巴戟天、当归、知母、黄柏）。患者用该方出现湿热下注、足膝红肿热痛等症时，则要停用。

（作者供职于上蔡县杨屯乡韩王村卫生室）



脱肛的内服、熏洗和外治法

□陈日晔

脱肛（又称直肠脱垂）是指直肠外翻脱出肛门外，为临床较为常见的肛肠疾病，轻者排便后可自行回纳，重者无法自行回纳（必须用手推回或卧床休息后方能回纳），可伴有肛周皮肤湿疹、溃烂、瘙痒、腰骶及腹部坠胀酸痛等。该病多发于老年人和3岁以下的儿童。中医认为脱肛者皆因气虚不足、中气下陷或湿热下注、久泻不止，使直肠不能固摄提升所致，可用补益中气、提升下陷的中药内服、熏洗和外治。笔者下面介绍几则常用验方，供大家参考。

内服方 成年人：熟附子、生地各10克，当归、炙黄芪各30克，升麻、柴胡各12克，西洋参6克。每日1剂，水煎，分早、晚2次服用。

熏洗方 成年人：柴胡10克，炙黄芪60克，炙升麻、白术各20克，党参30克，甘草10克，马齿苋50克。上药加水3000毫升，煎至2500毫升，倒入盆内，趁热蹲坐

盆上，先熏一二十分钟，待水变温后再坐浴20分钟。每日早、晚各1次。

乌梅、五倍子各20克，金银花、黄柏各30克。用法同上。

诃子、五倍子、椿根皮、石榴皮、枯矾各50克。用法同上。

小兒：补骨脂10克，乌梅10克，五倍子5克。加水1500毫升，文火煎煮30分钟，滤去药渣，倒入盆内，趁热蹲坐盆上，先熏约10分钟，待水变温后再坐浴约15分钟，每日早、晚各1次。

石榴皮90克，五倍子30克，明矾15克。用法同上。

五倍子、艾叶各15克。用法同上。

外治方 成年人：取木贼草、五倍子、枯矾适量，共研细末，用麻油调成糊状，涂于患处，送入复位，然后让患者平卧20~60分钟。每日1次。

五倍子、炒浮萍草、龙骨、木



少量涂于肛周周围，每次大便后涂药1次，用丁字带压迫固定。

云南白药8克，五倍子、煅龙骨、煅牡蛎各12克，枳实3克，共研细末。先用温水坐浴，再外涂石蜡油，然后撒上药粉，用丁字带压迫固定。

（作者供职于浙江省平阳县凤巢卫生计生服务中心）

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，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：贾领珍
电话：0371(85967338)
投稿邮箱：337852179@qq.com
邮政编码：450000
地址：郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部