李振华治病验方七则

□李郑生 李志刚 王雷生

温化寒湿汤

组成：当归、川芎、桂枝各9克，白芍18克，独活、秦艽、白芷各9克，香附12克，鸡血藤30克，川木瓜24克，怀牛膝15克，伸筋草24克，甘草6克。

功效：祛寒燥湿、通经活络。

主治：寒痹（寒湿阻滞、经络不畅证）。

症见腰胯部经筋掣痛，向下沿大腿后侧、腘窝、小腿外侧及足背外侧扩散，遇寒疼痛加剧，不能活动，腰胯部有凉感，舌苔白腻、质淡红，脉弦紧。

方解：方中当归、川芎、鸡血藤、香附，行气活血、祛滞通痹；桂枝、白芍，调和营卫、柔筋疏挛；甘草，缓急止痛；独活、秦艽、白芷，祛风散寒、燥湿止痛；川木瓜、怀牛膝、伸筋草，通经活络、舒筋止痛。腰腿发凉、疼痛剧烈者，加制川乌、制草乌。

凉血解毒汤

组成：犀牛角6克（可用水牛角15克~30克替代），生地21克，牡丹皮9克，赤芍12克，玄参15克，蒲公英30克，金钱草15克，白茅根30克，黑地榆12克，黑栀子9克，甘草3克。

功效：清热解毒、凉血止血。

主治：肌衄（火热炽盛、迫血妄行证）。

症见发病急骤，发热恶寒，斑色紫赤、量多成片，或衄血、尿血，面赤烦躁，舌质红绛、苔薄黄，脉数而有力。

方解：本证乃热毒内盛，热入营血，迫血妄行所致。方中水牛角、生地、玄参、金银花、蒲公英、甘草，清热、凉血、解毒；牡丹皮、赤芍、黑地榆、黑栀子，凉血散瘀、清热止血；白茅根，凉血止血且能使热从小便排出体外。热清毒消、血循归经，则诸症自愈。口渴喜冷饮、大汗出、脉洪大者，加生石膏、知母；便秘者，加枳实、大黄；恶心呕吐者，加竹茹。

益气补血汤

组成：黄芪30克，党参15克，白术9克，茯苓15克，当归12克，白芍、山茱萸、酸枣仁各15克，石菖蒲9克，砂仁、广木香各6克，阿胶9克，鸡血藤30克，炙甘草6克。

功效：益气健脾、养血安神。

主治：血虚（气血亏虚、心脾不足证）。

症见面色萎黄或苍白，心慌气短，体倦乏力，失眠多梦，记忆力减退，头晕目眩，食欲不振，胃脘满闷，或见鼻、齿龈及皮肤衄血，妇女则见白带多、月经量少或多色淡，舌苔薄白，舌质淡胖，脉虚无力。

方解：本证乃脾虚生化之源不足所致。本方从归脾汤演化而来。方中黄芪、党参、白术、茯苓、砂仁、广木香、炙甘草，益气健脾、调中和胃，促使水谷化生精微；当归、白芍、山茱萸、鸡血藤、阿胶，养血滋阴、补血止血；酸枣仁、石菖蒲，安神宁志。诸药合用，共奏益气健脾、养血安神之功，故适用于气血虚弱证。头晕目眩者，加菊花；衄血者，加生地炭、黑地榆；肌肤甲错、舌质紫黯、脉细涩者，加丹参、桃仁；食少腹胀、大便溏薄者，去掉当归、白芍，加泽泻、炒薏苡仁。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室，系河洛李氏脾胃学术流派传承人）

燥湿宣痹汤

组成：羌活、独活、秦艽、白芷、桂枝、苍术各9克，薏苡仁30克，寻骨风15克，川芎9克，甘草6克。

功效：健脾燥湿、祛风散寒。

主治：着痹（湿困经络证）。

症见肢体关节疼痛，痛有定处，肢体乏力，或肌肉麻木，活动不便，遇寒加重，舌苔白腻、质淡，脉濡缓。

方解：本证乃湿寒之邪闭阻经络所致。方中羌活、独活、秦艽、寻骨风、川芎，祛风、燥湿、活血；桂枝、白芷，温经止痛；苍术、薏苡仁，健脾利湿。诸药合用，共奏燥湿祛风散寒之功。寒瘀血凝者，加全蝎、乌梢蛇。

滋阴补血汤

组成：当归9克，白芍、熟地各15克，山茱萸12克，枸杞、蒸首乌各15克，炒栀子9克，柏子仁15克，阿胶、龟甲胶各9克，地骨皮、黑地榆、菊花各12克，甘草3克。

功效：滋补肝肾、益阴养血。

主治：血虚（肝肾阴虚、血虚燥热证）。

症见头晕头痛，耳鸣目眩，心慌心悸，腰酸腿软，面白颧红，遗精盗汗，心急失眠，五心烦热，爪甲枯槁，皮肤干燥，时有低热，或见鼻、齿及皮肤衄血，妇女月经量多，舌苔薄白、质红，脉细数无力。

方解：本方证乃肾虚阴亏，肝失滋养，肝肾阴虚所致。

方中当归、白芍、熟地、山茱萸、枸杞、蒸首乌，补益肝肾、养血滋阴；阿胶、龟甲胶、黑地榆，养血滋阴、凉血止血；炒栀子、地骨皮、菊花，凉肝清热；柏子仁，治虚烦不眠。午后低热者，加银柴胡、牡丹皮；神疲气虚者，加党参；遗精盗汗者，加龙骨、牡蛎。

清热宣痹汤

组成：知母12克，生石膏30克，防己12克，桂枝6克，忍冬藤、寻骨风、桑枝各30克，黄柏9克，葛根12克，生薏苡仁30克，甘草6克。

功效：清热通络、祛风利湿。

主治：热痹（热邪阻络证）。

症见关节疼痛，红肿灼热，痛处拒按，不能活动，恶风发热，口渴心烦，舌苔黄腻、质红，脉滑数。

方解：本证乃热邪壅阻经络，气血不畅，湿热留注关节所致。方中知母、生石膏、忍冬藤、葛根，清火散热；防己、黄柏，燥湿清热；桂枝、寻骨风、桑枝，通经活血、祛风；生薏苡仁，渗湿。本方寒温并用，相互制约，对立统一，共奏清热通络、祛风利湿之功。口干者，加天花粉、麦冬；瘀血凝滞者，加土鳖虫。

温阳补血汤

组成：黄芪30克，党参15克，山药30克，茯苓15克，当归12克，熟地、山茱萸各15克，肉桂6克，淫羊藿24克，补骨脂、巴戟天各12克，菟丝子24克，紫河车粉3克（分两次服），炙甘草9克。

功效：健脾补肾、益气养血。

主治：血虚（脾肾阳虚、生化乏源证）。

症见面色苍白，口唇、指甲淡白，精神不振，肢体倦怠，消瘦或浮肿，气短懒言，食欲不振，食后胃满，大便溏泄，畏寒怕冷，四肢欠温，时自汗出，腰酸腿软，或见鼻、齿龈衄血，男子遗精阳痿，女子月经不调，舌苔白微腻、质淡，舌体胖大，脉沉细无力。

方解：本证乃脾肾阳虚、气血生化乏源所致。本方由拯阳理劳汤、右归丸、补血汤等基础方加减化裁而来。方中黄芪、党参、山药、茯苓、炙甘草，益气健脾；山茱萸、肉桂、淫羊藿、补骨脂、巴戟天、菟丝子、紫河车粉，温阳补肾；黄芪配伍当归、熟地，益气养血。诸药合用，共奏温补脾肾、益气生血之功。形寒肢冷者，加附子；食少腹胀者，去掉熟地，加砂仁、干姜；鼻、齿龈衄血者，加阿胶、仙鹤草；贫血者，加鹿茸，将党参改为红参。

经验之谈

中医辨证治疗发热顽疾

□郭宏强

发热是临床常见症状，有时会使临床医生束手无策。

西医有感染性发热和非感染性发热之分：感染性发热，可以细分为细菌性、病毒性、真菌性和少见的寄生虫、微生物等引起的发热；非感染性发热，有免疫结缔组织病、肿瘤吸收热等。

中医认为，发热只是一种表象，而引起发热的病机则是千变万化的。笔者将几年来记录较详细的发热病例总结一下，与大家分享。

病例一

患者为女性，68岁，骨髓增生异常综合征合并骨髓坏死。患者出现高热，体温达39摄氏度以上，使用抗菌药物等治疗效果不佳。主管医生打电话询问能否用安宫牛黄丸控制发热，我观察患者的舌苔照片，估计为寒湿蕴热，此非安宫牛黄丸可用之证，如用则冰伏，其寒湿会加重。

诊见：患者精神差，乏力，食欲差，大便干结，腹胀，面色苍白，体温高达39摄氏度，口干甚，小便频，身有瘀点，舌苔白厚腻、舌质淡红，脉沉涩。

辨证：阳虚湿滞、血虚血瘀。当务之急应去其寒湿疏通气机，使热无所依附，则发热自退。故予以半夏泻心汤加减，加鹿角胶以利督脉。督脉为阳脉之海，加当归以养血活血。

方药：半夏泻心汤加减。半夏30克，黄芩12克，黄连3克，干姜15克，党参15克，炙甘草6克，厚朴15克，茯苓20克，泽泻30克，桂枝15克，草果9克，藿香15克，鹿角胶12克，当归30克。共7剂。水煎服，每天3次。

第二天随访，患者服药后大便通畅，未用退热药，体温最高38摄氏度。

二诊：患者精神好转，言语比以前有力，大便顺畅，腹胀较之前明显减轻，口干，小便不利但频数，色黄，腰酸痛，活动受限，双下肢浮肿，全身多处瘀斑，查舌质淡、苔水滑，脉沉，尺脉弱。

辨证：肾阴阳俱虚，虚火上炎，中气下陷。肾主骨生髓。患者腰疼不可转侧，故予以桂附地黄汤：去熟地（因有腹胀），峻补肾阴肾阳；龟甲，补任脉；鹿角胶，补督脉以治其本。患者腹胀，考虑为肾中火虚致使清气不升，中气下陷，故予以大剂黄芪补气升阳。

二诊方药：桂附地黄汤加减。黄芪90克，当归20克，生山药60克，山茱萸30克，茯苓15克，泽泻20克，肉桂6克，制附子12克，制龟甲30克，鹿角胶12克，生麦芽30克，五味子9克，怀牛膝20克，天冬15克。共7剂，水煎服，每天3次。

按语：治病首先要使气机畅通，然后再补益，否则会越补越重。而用中成药时也需要先辨证，盲目用药会加重病情。

病例二

患者为女性，29岁，患难治性乳腺癌，乳腺局部有巨大肿块，化疗后3天出现高热40摄氏度，给予抗感染治疗却效果不佳。患者口干，淡而无味，进食后剑突下胀满，大便干结，发热前有寒战，平素畏寒，手脚冰凉。

诊见：舌质淡暗红、苔滑，右手脉弦细，左手脉沉涩。

辨证：肝脾不和、上热下寒，中焦痞塞、气滞血瘀。

方药：柴胡桂枝干姜汤合半夏泻心汤加减。柴胡25克，黄芩10克，桂枝15克，干姜15克，天花粉30克，生龙骨30克，生牡蛎30克，炙甘草6克，清半夏20克，黄连3克，党参15克，当归30克，桃仁10克，代赭石30克，生姜5片。共7剂。水煎服，每天3次。

按语：两天后随访，主管医生诉患者服药后没有再出现发热症状。

病例三

患者为老年男性，79岁，弥漫性大B细胞淋巴瘤化疗8个周期后，间断性发热两周，最高体温38.7摄氏度，服用各种西药退热效果均欠佳。会诊时，患者口干严重，腹胀，排便困难（需要用开塞露），小便不利，需要插导尿管排尿。

诊见：舌质绛红无苔，中间焦黑，而且舌体颤动，双手脉躁急，有间歇。

辨证：热灼阴液、肝风内动。此证为温病学重症，进一步发展则可能转化为阴证，此即为阳极转阴。

方药：重用增液汤加减增液凉血，仿三甲复脉汤意重镇肝阳柔肝养肝，并轻用白虎汤清燥热。玄参30克，麦冬20克，生地20克，丹皮15克，生龙骨30克，生牡蛎30克，制龟甲30克，沙参30克，生山药30克，生白芍15克，炙甘草6克，知母12克，生石膏30克。共7剂。水煎服，每天3次。

按语：5天后随访，患者舌质已经不红，并生舌苔，舌体已经不颤，大便自行解出，体温也趋于正常。此证多见于素体阴虚患者长期发热出汗伤阴，稍有不慎会危及性命。此患者舌体颤动，脉间歇，已为肝风内动，再不养阴则会出现高热、抽搐等肝风大动之像，那时命即危矣。

病例四

患者为女性，一个月前出现发热，体温在38.5摄氏度，继之咳嗽，咽痒，痰多、黄，逐渐变成白色黏稠痰，伴气喘，乏力，食欲差。静脉输注阿奇霉素、氨溴索，口服抗病毒口服液等效果不佳。

诊见：患者口干口苦，手心热，舌质淡红（因含服西地碘片，舌苔无法辨别），脉弦。

辨证：太阳与少阳合病，予以小柴胡汤与桂枝汤合方，加杏仁、厚朴降气平喘，加小剂生石膏清里郁热，加天花粉生津止咳。笔者叮嘱患者每天3次服药，服后半小时喝稀粥一碗以滋汗源。

方药：柴胡25克，黄芩12克，桂枝15克，白芍15克，半夏12克，党参12克，杏仁10克，桔梗12克，炙甘草6克，厚朴9克，茯苓12克，生石膏15克，天花粉20克，生姜5片，枣3枚。共2剂。水煎服，每天1剂。

两剂药喝完后，患者出汗后顿觉身体轻松，咳嗽明显减轻，能够入睡。

二诊：患者轻微咳嗽，咳嗽时会引发胃气上逆，胸中微有不适，进食后剑突下堵，辨证为上热下寒，阻滞中焦，予以苓桂姜辛五味加半夏杏仁汤合半夏泻心汤，温肺化饮、降逆除痞；加代赭石，降肝逆，肝气不逆，则肺胃之气可下行。

二诊方药：茯苓30克，桂枝15克，干姜10克，细辛3克，杏仁9克，五味子9克，半夏20克，黄芩9克，黄连3克，党参10克，炙甘草6克，厚朴9克，代赭石30克，生姜5片，大枣3枚。共5剂。水煎服，每天1剂。

5剂服完后，患者诸症消失。

病例五

方某，男性，14岁，间断性发热2年有余，因发热已经休学2年。患者曾入住国内知名医院检查治疗，血常规及CRP（C反应蛋白）检查未见异常，进行血培养及骨髓检查均未见异常。鼻窦胸腹部CT（计算机层析成像）及各种病毒抗体和免疫功能检测均未见异常，治疗后无缓解。患者经朋友介绍找我诊治，诉口苦口干，食欲差，近几天从上午10时左右开始体温升高，至午后可达39摄氏度，发热前有畏寒症状。

诊见：舌质红、苔薄白，脉弦有力。

辨证：少阳证已传阳明经，追问其发病时可曾感冒，其母代诉好像是受了外感。此病应为邪入太阳不解，传至少阳，因此患儿平时体质较好，一直处于正邪斗争状态，近段时间出现高热、口渴，脉弦中带洪意，已显阳明经证。故给予小柴胡汤和解少阳，加大剂生石膏清阳明，加生麦芽、神曲助消化，且能够助力柴胡疏利气机。

方药：柴胡25克，黄芩15克，半夏15克，天花粉20克，党参12克，炙甘草9克，生麦芽30克，神曲30克，生石膏50克，生姜6片，大枣5枚。共3剂。水煎服。每天服药三四次，3剂药2天服完。

按语：1剂药喝完后，患者已经不再发热，体温最高达37.1摄氏度。后续笔者以温胆汤善后，再次随访，患者体温恢复正常。

病例六

患者为老年人，胰腺癌，发热两三个月。该患者曾接受各种抗生素及抗真菌药物治疗均无效。患者口苦口干，发热从上午10时左右开始逐渐升高，至下午5时左右达到39摄氏度左右，发热前有畏寒、咳嗽、偶有黄痰、乏力等症状。

诊见：舌质红、苔白，脉弦数。

辨证：胆郁而刑金。

方药：小柴胡汤合苇茎汤加减。柴胡25克，黄芩15克，天花粉30克，党参15克，炙甘草6克，桃仁10克，薏苡仁60克，芦根30克，冬瓜子30克，桔梗12克，半夏20克，黄芪60克，当归15克，牡蛎30克，生姜20克，大枣15克。共7剂。水煎服，每天3次。

按语：患者喝了3次药，第二天随访未再发热。

总结

上述病例包含了伤寒、温病及内伤等各种原因导致的发热。这些只是近3年来笔者记录得较详细的病例资料，其实引起发热的病机还有很多。但是，从这些病例可以看出，只有辨证准确才能效如桴鼓。

笔者曾经有一次同时会诊两个发热患者，看完我说这两个患者的病都一样；主管医生却说不一样，一个是胰瘘，一个是肛瘘。我说都是湿热，都用三仁汤加减。这就是中医西医的不同，一个看病，一个看证。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

中医外治

鼻炎的中医外治法

□刘炳林

针灸、艾灸、穴位按摩等中医外治疗法，对治疗鼻炎有一定的优势。如鼻塞时间长，鼻涕多，黏黄或黏白，嗅觉迟钝；鼻内肿胀，呈桑葚样；伴咳嗽痰多，声音重浊，舌质暗红有瘀斑，脉弦细或涩数等，一般可取合谷穴、迎香穴、印堂穴、肺俞穴、脾俞穴、风池穴等穴位。若长期鼻塞，可取神门穴等穴位。治疗方法不同，取穴有同有异，需要医生悉心掌握。

针灸疗法

针灸治疗鼻炎疗效比较确切，但对于不同类型的鼻炎，治疗方法也有差异。

主要症状：鼻塞时轻时重，鼻涕清稀，遇寒加重，嗅觉减退，头痛，头晕。检查时，可见鼻内肿胀，色淡。肺气虚者兼见咳嗽痰稀，面色白，舌淡苔白，脉缓或沉细；脾气虚者兼见食欲不佳，体倦乏力，舌质淡，苔白或厚，脉濡缓。

取穴：合谷穴、迎香穴、印堂穴。头痛加风池穴、太阳穴；肺气虚加肺俞穴、太渊穴；脾气虚加脾俞穴、足三里穴。

方法：用提插捻转平补平泻法，留针20分钟，每日1次，5次为一个疗程。

电针疗法

取穴：迎香穴、印堂穴、上星穴、迎香穴、风池穴、合谷穴。

方法：用平补平泻法，得气后接电针治疗机，连续波，强度以患者舒适为度，留针20分钟，隔日1次，10次为一个疗程。

艾条灸法

取穴：阳白穴、迎香穴。

方法：用艾条温和灸30分钟，至额部微出汗，针灸距离以患者感到温热为度，每日一两次，5次为一个疗程，注意灸后避风。此法对感冒鼻塞、额窦炎也有效。

穴位按摩

按摩一些特定穴位，能起到很好的治疗鼻炎的作用，还能有效降低鼻炎发作风险。

用手指交替按摩印堂穴大约50次，再按摩太阳穴1分钟；之后，中府穴、尺泽穴、合谷穴和风池穴等穴位都需要按摩大约1分钟，这些对治疗鼻炎效果非常好。

每天闲暇时，患者可以在鼻子两侧从上往下不断按摩、揉捏，然后再轻轻按住迎香穴1分钟，也能够获得辅助治疗的效果。

（作者供职于河南省中医院）

验案举隅

经方活用验案

□李鸿亮

笔者临证30载，对《伤寒杂病论》悉心研究，治疗疑难杂症效果较好，现举3则验案。

五苓散治疗阳痿

患者为男性，30岁，2010年1月就诊，患阳痿3年多，服用壮阳之品，仍不能举，导致不育。经人介绍，患者来笔者处就诊，自述夜尿频繁，每晚七八次，无尿痛、尿急，手脚出汗如洗，舌质淡红、苔薄白。

辨证：肾阳郁遏，膀胱气化不利。

治则：化气利水、通达阳气。

方药：五苓散加减。茯苓30克，猪苓30克，泽泻30克，桂枝45克，白术30克，砂仁15克，沉香15克。共7剂。水煎留汁600毫升，每次取200毫升，每日3次。

患者服完上药，已能举阳，手脚出汗已止，夜尿1次。

按语：五苓散为太阳蓄水证而设，由猪苓、茯苓、泽泻、白术、桂枝组成，主要功效是化气利水。该方妙在一味桂枝，通阳、温阳、化气，于群阴之中有画龙点睛的作用。本例患者年仅30岁，正值阳旺之时，何来阳气不足？夜尿虽多，是阳遏不伸，无力制约水道；手脚汗出如洗，是阳郁逼津外出；加砂仁、沉香，目的是温肾纳气，故效佳。

真武汤治疗白带

患者为女性，43岁，2009年7月就诊，白带多，有异味，曾服用健脾利湿之剂，无效。经人介绍，患者来笔者处就诊，自述白带清稀如水，难闻，每天必须换2次~4次内裤，平素畏寒怕冷，舌质淡嫩、苔薄白，脉沉迟。

辨证：阳虚水滞。

治则：温阳化水。

方药：真武汤加减。附子60克（与生姜一起先煎1小时），白术30克，茯苓45克，白芍45克，生姜45克，萆薢30克。共7剂。水煎留汁600毫升，每次取200毫升，每日3次。

患者服完上药，白带明显减少，畏寒怕冷等好转。

按语：真武汤由茯苓、白芍、白术、生姜、附子5味药组成，具有温阳化水的作用，治疗疾病的种类颇多。“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩……真武汤主之”；“少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气，其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之”。本例患者白带多、有异味，笔者重用健脾之剂，不可谓不对症。然久病及肾，肾阳不足，气化不利，水湿阻滞，故带下不止。真武汤化气利水，加萆薢渗湿祛浊，故效佳。

桂枝龙骨牡蛎汤治疗遗精

患者为男性，30岁，2009年3月就诊。患者已结婚5年，不育，遗精多年，每月7次~10次，并有阳痿、梦交等。患者曾服用补肾之品上百剂，症状无好转。经人介绍，患者来笔者处就诊，自述头昏头重，心慌气短，舌质红、少苔，脉细数。

辨证：阴阳不调，相火妄动。

治则：平衡阴阳、清泻相火。

方药：桂枝龙骨牡蛎汤加减。桂枝45克，白芍45克，炙甘草30克，龙骨45克，牡蛎45克，生姜45克，大枣12枚，知母15克，黄柏15克。共7剂。水煎留汁600毫升，每次取200毫升，每日3次。

患者服用上药，遗精次数减少。依上方加减，患者服药60多剂，遗精消失。

按语：桂枝龙骨牡蛎汤为虚劳证而设，由桂枝、白芍、生姜、甘草、大枣、龙骨、牡蛎7味药组成。《金匮要略》记载桂枝龙骨牡蛎汤为治疗遗精的对症之方。

（作者供职于洛阳市第一中医院）

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

本版药方需要在专业医生指导下使用