

“导痰汤加芎、连,不可服地黄,泥膈故也,如用,以生姜汁炒”(《丹溪心法·妇人》),时刻注意治痰。

2.2 燥湿化痰 脾为生痰之源,“实脾土,燥脾湿”为丹溪治痰之本也。脾气健运,则痰湿不生。如治疗带下以燥湿为先,“漏与带,俱是胃中痰湿流下,渗入膀胱”“用二陈汤,加苍术、白术”“肥人多是痰湿,海石、半夏、南星、炒柏、苍术、川芎、椿皮”(《丹溪心法·带下》),以健脾燥湿、化痰止带。对妊娠恶阻,其则认为“恶阻从痰治,多用二陈汤”(《丹溪心法·产前》)。对于肥盛妇人经水不调不能孕育者,“谓之躯脂满溢,闭塞子宫,宜行湿燥痰,用星、夏、苍术、台芎、防风、羌活、滑石,或导痰汤之类”(《丹溪心法·子嗣》),明确指出以化痰燥湿之法治疗。

2.3 清热化痰 丹溪倡湿热相火之说,痰湿多并火热,痰湿积久,郁而化热,热痰下注,伤及任带,而致带下及胎动不安,用清热化痰之法治之。如治带下,“相火动者,于诸药中,少加黄柏……,性燥者,加黄连”(《丹溪心法·带下》),其诸治带方中,亦多有黄芩、黄连、黄柏、龟甲之类。对经期提前,“肥人不及日数而多者,痰多血虚有热”,在化痰基础上,“更加黄连、白术”(《丹溪心法·妇人》)以清化热痰。丹溪认为“产

前当清热养血”“黄芩,安胎圣药也”(《丹溪心法·产前》),胎动不安者,多予陈皮、白术加炒黄芩以和胃化痰,清热安胎。

2.4 补虚化痰 丹溪认为“夫气血两亏,痰客中焦,妨碍升降,不得运用,以致十二官各失其职”(《格致余论·虚病痰病有似邪祟论》),气血亏虚,无力运化中焦水湿,因而成痰,故气血虚者必补益气血,助运中焦,痰湿得化。如治 1 例转胞,认为其“血少则胞弱不能自举……遂以四物汤加参、术、半夏、陈皮、生甘草、生姜”(《格致余论·虚病痰病有似邪祟论》),以补气益血、健脾化痰,小便自通。丹溪认为形肥体胖之人,多气血虚弱,故治当补益化痰并用,如治疗妇人经水过期用四物汤、参术加二陈汤类同用,痰水得化,经水得调。

综上所述,丹溪独特的痰理论,为后世医家论治杂病奠定了坚实的理论基础,为现代各种疑难杂症的治疗开辟了新的思路与方法。对于妇科的论治更是见解独到,对于现代妇科各种难治病症如卵巢囊肿、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、不孕、功能性子宫出血有独特疗效,值得我们进一步探讨。

(2010-06-06 收稿)

自拟除疣汤治疗扁平疣 50 例

李永明 张可堂

(山东省邹平县临池中心卫生院中医科,256220)

关键词 扁平疣/中医药疗法; @ 除疣汤

近 3 年来我们自拟除疣汤治疗 50 例扁平疣,收到满意效果,现报道如下。

1 临床资料

50 例患者均为门诊病例,女 32 例,男 18 例;年龄 10~32 岁,以 17~26 岁为多。病程最短 7 天,最长 2 年。

2 治疗方法

药物组成:薏苡仁 30g,大青叶 15g,板蓝根 30g,紫草 15g,野菊花 10g,柴胡 10g,桃仁 10g,红花 10g,丹参 15g,赤芍 15g,夏枯草 15g,莪术 10g,连翘 15g,香附 12g,木贼 15g。瘙痒者酌加苦参 12g,蛇床子 15g,地肤子 15g,蝉衣 6g;久治不愈者酌加穿山甲 10g,白芷 10g,皂刺 10g,生牡蛎 30g,珍珠母 30g,蜂房 9g。每日 1 剂,两次分煎成 300mL,分早晚两次服。余药渣再加水煎成 1000mL,趁热熏洗患处,用力擦洗疣处,至局部皮肤发热发红为止,1 日 2 次。10 天为 1 个疗程,共治疗 3

个疗程。

3 疗效标准及结果

参照中华人民共和国《中医病症诊断疗效标准》,痊愈:皮疹消退,无新疹出现,无痕迹或仅有色素沉着。显效:皮疹消退 $\geq 75\%$ 。有效:皮疹消退 50%~74%。无效:皮疹消退 $< 50\%$ 或未见消退。共治疗 50 例,其中治愈 35 例。显效 8 例,有效 4 例,无效 3 例,总有效率为 94%。

4 讨论

本病与中医学文献记载的“疣目”“疣疮”相类似。临床上我们多采用中药内服外治相结合。本病属肝经血燥,气血失和,腠理不密,外感毒邪,凝聚搏结于肌肤而成。方中大青叶、板蓝根、木贼清热解毒;桃仁、红花、丹参、赤芍、紫草活血化瘀,薏苡仁清热利湿解毒;野菊花、连翘疏风清热,引诸药上行;柴胡、香附、珍珠母平肝潜阳;穿山甲软坚散结。诸药合用具有清热解毒、平肝潜阳、软坚散结、活血化瘀之功效。

(2010-11-11 收稿)