

则湿遏热伏,甚至脾阳受伤,湿邪冰伏不化。甘露消毒丹方中滑石、茵陈清热化湿,引湿热之邪从小便而去;黄芩清热燥湿;连翘清热解毒;石菖蒲、白豆蔻、藿香、薄荷芳香化浊,醒脾理气。诸药配伍,使壅遏之湿热毒邪得以清利,且可芳香化浊。笔者认为,盗汗只要辨证属湿热壅盛者,都可用此方治疗。

### 5 血府逐瘀汤治疗顽固性呃逆

患者,男,50岁,2007年6月就诊。近2年来患者无明显诱因反复发作呃逆,未予重视,近2周发作日夜不止,呃逆时牵引上腹部疼痛,伴见食欲不振,口苦涩而渴,大便干结,2~3日1行,小便黄少,舌质紫暗,舌两侧可见明显瘀斑,舌苔黄,脉弦滑。此系瘀血内阻,胃气上逆。治以活血化瘀、镇逆止呃。方取血府逐瘀汤加減:赭石30g(打碎先煎),桃仁、赤芍、红花、当归、

川芎、牛膝各15g,柴胡、枳壳、桔梗、生地黄各10g,甘草5g。水煎服,1日1剂,服药15剂,患者呃逆止,继续以此方加減巩固治疗15剂后停药。随访至今未见复发。

按:血府逐瘀汤源于清代名医王清任所著的《医林改错》,是王氏诸多逐瘀汤中应用最广泛的方剂之一,具有活血化瘀、行气止痛之功效。血府逐瘀汤以桃仁、红花、川芎、赤芍活血化瘀;当归、生地黄活血养血,祛瘀血而不伤血;柴胡、枳壳疏肝理气,使气行而血行;桔梗入肺,引药上行;牛膝破血通经,引血下行;甘草调和诸药。笔者认为,呃逆与血瘀有密切关系,瘀血内阻,气机不利,胃气上逆动膈,形成呃逆,故血瘀所致的顽固性呃逆都可用此方治疗。

(2008-06-05 收稿)

## 李振华自拟补气消疹汤治疗荨麻疹经验

张 薇

(河南中医学院2006级研究生4班,河南省郑州市金水路1号,450003)

**关键词** 荨麻疹/中医药疗法; @ 补气消疹汤

李振华教授自拟“补气消疹汤”治疗荨麻疹效果良好,兹介绍如下。

自拟“补气消疹汤”由黄芪20g,当归12g,川芎10g,赤芍12g,羌活12g,防风10g,荆芥10g,地肤子15g,地骨皮12g,浮萍15g,苍术10g,蛇床子12g,丹参15g,甘草3g组成。其中黄芪益气固表;当归、川芎、赤芍、丹参养血活血;羌活、防风、荆芥、地肤子、地骨皮、浮萍、苍术、蛇床子燥湿除风;甘草甘温健脾且调和药性。主治:气血亏虚、风湿郁表型荨麻疹。

病例:患者,男,29岁,1991年11月9日来诊。患者自诉自幼身体虚弱,每年秋冬交接之际,即发荨麻疹,常服西药抗过敏剂如扑尔敏、苯海拉明等,疗效不佳。3天前又因受风而发,服息斯敏无明显效果,要求服中药治疗而前来就诊。现皮肤瘙痒,疹块成片,高出皮肤,疹色淡红,腹痛,腹泻,日行10~12次,纳差,乏力,大便如水样,色黄。语言无力,面色无华,形体消瘦,表情痛苦,舌质淡,体胖大,苔薄白,脉沉细。根据症状及舌脉,李老诊断为气血亏虚、风湿郁表。治以补气活血、燥湿除风为法。方以自拟补气消疹汤加減:黄芪30g,当归12g,川芎10g,赤芍12g,羌活12g,防风10g,荆芥10g,地肤子15g,地骨皮12g,浮萍15g,苍术10g,厚朴10g,蛇床子12g,丹参15g,甘草3g,薏苡仁30g,3剂,水煎服,每日1剂。

万方数据

11月12日二诊:皮肤瘙痒止,疹块逐渐消,大便溏薄,日行2~3次,腹痛消失,食欲增加。舌质淡,体胖大,苔薄白,脉沉细。守上方去荆芥、地骨皮、浮萍、蛇床子,加砂仁8g、桂枝3g、白术10g温中健脾,继服3剂。

11月16日三诊:上方服3剂,症状消失,病获痊愈。为巩固疗效,预防病情复发,改用香砂六君子汤合金玉屏风散加減,继服15剂,以补益气血,固护卫气。

按:患者由于素体虚弱,气血不足,卫外不固,血虚受风,风湿之邪郁于肌表而发病。李老选用自拟补气消疹汤,方中在补气养血活血扶正的基础上,重用燥湿除风止痒之药,加之薏苡仁、厚朴、甘草健脾祛湿调中,使气血充足,卫外得固,风湿尽去而疹消。二诊气血渐于充足,风湿趋于消祛,故去部分燥湿祛风之品以减祛风之力,而加温中健脾之品以助后天之功。三诊重在固本,以巩固疗效。

临床上李老以补气消疹汤为基础方随症加減,如病久反复发作不愈者,可加黄芪至30g以补气扶正;如胃脘胀满者,可加厚朴、砂仁以调中理气;如病久脾胃虚寒者,可加桂枝温阳散寒;如荨麻疹高出皮肤较甚或便溏者,可加炒薏苡仁、茯苓以健脾利湿;如烦躁不安者,可加莲子心以清心除烦;如失眠者,可加炒枣仁安神催眠等而获良效。

(2009-01-22 收稿)