



本报首页 | 版面导航 | 标题导航

2010年3月17日 星期三

← 上一篇 下一篇 →

放大 缩小 默认

旋覆代赭汤治疗中风后呃逆

□ 李鸿亮 河南省洛阳市第一中医院神经内科

旋覆代赭汤出自《伤寒杂病论》，其第161条“伤寒发汗，若吐、若下，解后，心下痞硬，噎气不除者，旋覆代赭汤主之”。罗谦辅曰：“汗吐下解后，邪虽去而胃气已亏矣，胃气既亏，三焦因之失职，清无所归而不升，浊无所纳而不降，是以邪气留滞，伏饮为逆，故心下痞硬，噎气不除，方中以人参甘草养正补虚，姜枣和脾养胃，所以安定中州者至矣，更以代赭石之重，使之敛浮镇逆，旋覆花之辛，用以宣气涤饮，佐人参以归气于下，佐半夏以蠲饮于上，浊降痞硬可消，清升噎气自除。”笔者临床常用以此治疗中风呃逆。

典型病例：患者王某，男，78岁。患脑梗塞3月余，右侧肢体偏瘫，饮水呛咳。呃逆频频。曾用膈肌起搏器，针灸，穴位封闭等疗法，服用多种中药汤剂。终不能获效。家人甚为焦虑。经人介绍来诊。查：骨瘦如柴，呃逆频频，声低气怯，舌质淡，苔薄白，脉细弱，辨证：胃虚气弱，浊阴不降。治则：补气养胃，化浊降逆。处方：旋覆花45g（包煎），代赭石15g，党参30g，半夏40g，炙甘草45g，大枣12枚，生姜75g，3剂。每剂以水1500毫升，煎取600毫升，日3次，每次服200毫升。服完第一剂，呃逆明显减轻。2剂后呃逆消失。家人甚欢喜。坚持服完3剂，以巩固疗效。

按语：中风后呃逆历代医家多认为是“胃气衰败”，属重症危症。治疗方面养胃气、降逆气效果欠佳。病家深以为苦。多年来笔者宗旋覆代赭汤原方治疗近百例，效果满意。常能收到“一剂知，二剂已”之效。需要指出的是用经方一定要用经方的量，所谓“中医不传之秘在用量”。而经方用量历代医家见仁见智，或谓“古之一两，即今之一钱”，但据柯雪帆氏考证“汉之一两，相当于今之15.625克”。所以，笔者在应用经方的时候谨遵法度，悉心处方，严格按照经意，以示病家多收桴鼓之效。

第4版：学术与临床

上一版 | 下一版

版面导航



第1版 今日要闻



第2版 综合新闻



第3版 视点

标题导航

- 1 邹润安论牡丹皮
- 2 消化性溃疡的中医辨治
- 3 旋覆代赭汤治疗中风后呃逆
- 4 魏经汉教授谈心律失常的中西医疗

← 上一篇 下一篇 →

放大 缩小 默认

国内统一刊号：CN11-0153 邮发代号：1-140(国内) D-1138(国外)
 地址：中国北京市朝阳区北沙滩甲四号 邮编：100192 电话：64854537
 传真：64854537 mail:cncm@263.net.cn 广告热线：64855366
 Copyright 本网站内容版权所有，未经许可禁止转载， All Rights Resened