

上方加半夏 9 g 以燥湿和胃，水煎服，每天 1 剂，共 7 剂。后以该方加减，共服药 20 余剂，患者晨泻病症得以治愈。

按：患者清晨腹泻，前医眼中印定是“五更泻”，遂从脾虚湿盛、脾肾阳虚、固涩失职入手，病症持续 3 年多，未能见效。笔者根据患者平素喜欢辛辣油腻食品，饮酒较多，容易急躁，尿黄、尿热，舌红、苔黄腻，脉弦滑等，考虑其为湿热内存。且患者腹泻每天固定一个时间段发生，一天当中其他时间并无腹泻，应属定时发作性病症，而早上五点到七点是大肠经主时，判断其为大肠经湿热蕴结所致。董氏奇穴创始人董景昌认为，肝与大肠相别通。患者情绪容易急躁，肝火较盛，也能移热于大肠。遂采用清肝泻火、清热止利之法治愈缠绵 3 年之久之腹泻。可见，辨证论治是中医诊病的精髓，任何病症都有寒热虚实之别，不能因为某个病名就僵化了自己的辨证思维，不然，就会犯南辕北辙、抱薪救火的错误。

3 定时足弓疼痛案

蒋某，女，34 岁，2013 年 4 月 11 日就诊。患者自述近 1 月来，双侧足弓定时每晚 22 时 30 分时疼痛，持续大概 1 h 左右，自行缓解，白天行走均无不适。曾在某医院骨科就诊，拍 X 线片未发现异常，服舒筋止痛类中成药，效果不显。诊

见：患者足部外观并无异常，就诊时行走轻便也无不适。观其舌质偏红，舌苔白厚腻，脉缓滑。诊断：湿邪困阻三焦，蕴久化热。治宜清热除湿，芳化淡渗。方选三仁汤加味，处方：苦杏仁 9 g，薏苡仁 24 g，藿香 8 g，茵陈 12 g，滑石 18 g，川牛膝 15 g，白豆蔻、通草各 6 g，竹叶、防己各 10 g。水煎服，每天 1 剂，7 剂。嘱患者每晚 21 时 30 分服药，这样可以在病症未起之时迎头压住病邪。2013 年 4 月 18 日复诊：患者在服药 1 剂足弓疼痛就缓解了近一半，3 天后晚上足弓未再疼痛。观其原本满舌的白腻苔已经退至舌头中部了。效不更方，原方继服，嘱其白腻苔退净为度，共服药 17 剂后病愈停药。

按：患者双侧足弓定时每晚十点半疼痛，持续 1 h 左右自行缓解，且白天行走和常人无异，拍摄 X 线片也未发现异常。晚上九点到十一点是三焦经主时，三焦乃人体水液代谢的通道，患者白厚腻苔满布，脉缓滑，说明其体内湿邪较多，阻遏三焦水道，致使三焦经气不畅，在三焦经主时的时间段出现足弓疼痛。笔者选用三仁汤加川牛膝、防己等，清热除湿，芳化淡渗，使阻遏于三焦经的湿邪渐化，经脉畅通，疼痛自止。

(责任编辑：冯天保)

李维贤审因论治医案 5 则

冉青珍¹，李睿²

1. 广东省中医院，广东 广州 510120；2. 北京汉典中医院，北京 100020

[关键词] 审因论治；辨证论治；名医经验；李维贤

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0185-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.072

李维贤是国家级名老中医，曾任中国中医研究院基础研究所所长，是全国第三、四批名老中医药专家学术继承人指导老师，临床以妇儿科见长。李维贤老中医临床诊治疾病，更注重对其发病根本原因的追溯，对发病原因的关注贯穿疾病传变的整个过程，强调审“因”治本。笔者有幸跟随李老出诊，每见疑难杂症多获奇效，现将李老审因论治的数则医案简述如下。

1 头痛

廖某，男，8 岁，2013 年 2 月 28 日就诊，巅顶痛 1 月。近 1 月来每头颈转动即巅顶作痛，伴纳呆，睡眠不实，鼻塞，

二便正常，舌淡、苔薄白，脉沉细滑少力。中医诊断：头痛，辨证：风寒外客。处方：葛根 10 g，升麻、麻黄、紫苏叶、香附、陈皮、炙甘草、川芎、赤芍、白芷各 3 g。3 剂，每天 1 剂，水煎服。药后头痛已基本痊愈。

按：一般认为，巅顶属肝经循行，巅顶作痛似应从清降肝气论治。然李老询问病史，患儿头痛源于感冒。外感风寒后，发热头痛鼻塞流涕。就诊西医予解热镇痛药治疗后，发热退，鼻塞流涕好转，但头颈转动则巅顶作痛，持续 1 月不解。寒冬之际，患儿外感风寒之邪，邪在卫表之际，当疏风散寒。而患

[收稿日期] 2016-12-05

[基金项目] 广东省中医院李维贤名医工作室传承项目

[作者简介] 冉青珍 (1972-)，女，主任医师，研究方向：中医药治疗女性慢性盆腔疼痛。

儿以解热镇痛药口服，风寒之邪未能疏散。邪阻脉络，不通则痛。故李老以古方“十神汤”疏未散之风寒，邪散络通则头痛缓解。

2 鼻衄

张某，女，4岁。反复鼻衄2年，衄血鲜红。患儿食纳一般，睡眠可，大便干结，小便正常，舌红、苔少花剥，脉细滑。中医诊断：鼻衄，辨证：脾胃不和。处方：藿香、葛根、炒白术、石斛各5g，党参8g，木香、茯苓、炙甘草、焦麦芽、焦山楂、焦神曲各3g，鸡内金4g。7剂，每天1剂，水煎服。后随访患者未再发生鼻衄。

按：笔者分析，患儿症见鼻衄，衄血鲜红，大便干结；肺开窍于鼻，与大肠相表里，肺经虚热，热迫血络则衄血，鼻衄似当从清肺肃肺润肠论治。然李老询问患儿家属，患儿自幼体质较差，易感冒；每遇感冒发热，则以抗生素口服或静滴。李老认为，病因正是由于反复使用抗生素损伤脾胃，久之运化不利，阴津不足，虚热灼络而鼻衄。因此，从脾胃论治。方选钱乙七味白术散，健脾益气，和胃生津；加焦麦芽、焦山楂、焦神曲、鸡内金助运化，石斛养胃生津。脾胃得以固护，气血津液生化有源，阴津上乘，肺为娇脏，得津液濡润，不再发生鼻衄。

3 痛经

贾某，女，39岁，因经行腹痛1年于2013年3月14日就诊。1年前人工流产手术，恢复月经后每逢经行出现腰腹坠痛，喜温喜按。月经23天一潮，色暗，量可，无血块，时有头昏头痛，经行第二、三天坠痛最明显，影响工作。末次月经(Lmp)3月14日，就诊时为行经第1天，腰腹隐隐下坠，胃纳可，眠可，舌淡、苔薄白根部微厚，脉缓滑无力。中医诊断：痛经，辨证：寒湿困阻。处方：山药、茯苓、巴戟天各15g，莲子、白术、党参各35g，扁豆、车前子(包煎)各10g，白果18g，通草3g。7剂，每天1剂，水煎服。当月服药未出现痛经。

按：一般认为，患者痛经以腰腹坠痛为主，喜温喜按，辨证当属虚证、寒证，似可以艾附暖宫汤、胶艾四物汤等加减论治。然李老询问病因，发现患者既往无痛经，1年前行人工流产手术，术后曾有淋雨受寒史。堕胎术后，寒湿之邪入侵，湿性重浊而腰腹疼痛以下坠为主。湿邪困阻，头昏头痛。舌根苔微厚为下焦寒湿困阻的表现。因此，以傅青主温脐化湿汤加减治疗，白术为君，利腰脐之气；用巴戟、白果以通任脉；扁豆、山药、莲子以卫冲脉；党参、茯苓健脾除湿；通草、车前子通利水湿。寒湿得以通利，经脉得以温通，故痛经得以痊愈。

4 月经失调

马某，女，29岁。主诉：因月经后期来潮于2013年3

月17日就诊。月经1~6月来潮1次，Lmp 2012年11月8日，就诊时已停经4月，检测尿妊娠试验阴性，时感肋肋胀痛，双侧少腹胀痛，自感少腹部有硬块按压痛，伴头胀痛昏蒙，食纳差，食后脘胀腹泻，睡眠多梦，大便稀溏，舌淡红、苔微腻，脉沉细缓。妇科B超子宫附件未及异常。中医诊断：月经后期，辨证：土壅木郁、湿阻中焦。处方：紫苏叶、厚朴、香附、茯苓、姜半夏各15g，白芍、陈、炙甘草各10g，党参、黄芪各35g，砂仁6g。7剂，每天1剂，水煎服。服药1周，月经来潮。

按：月经后期来潮，有血虚不能按时充盈者；有肾虚冲任不充者；有寒凝阻滞冲任者；有气郁血结者；有痰湿阻滞，血海不能按时满盈者。该患者少腹胀痛，自感有硬块。头胀痛。当从肝气郁结上逆辨治。笔者认为可用柴胡疏肝散舒达肝气以通经。李老询问病史，患者长期家庭关系紧张，时有愤懑生气之事，长期胃纳差，食后脘胀腹泻。《万氏妇人科·经过期后行》载：“如性急躁，多怒多妒者，责其气逆血少。”柴胡疏肝散重在舒达肝气，该患者肋肋胀痛、少腹胀痛、大便稀溏，舌苔微腻为土壅木郁、湿阻中焦之象。故而方选《景岳全书》解肝煎，陈皮、茯苓健脾，白芍养肝、紫苏叶兼能芳香舒气外，厚朴、姜半夏、砂仁化湿行滞。党参、香附、炙甘草配伍补气行气，解肝的意义在于健运脾土，解肝之围，而不直接治肝。

5 经行头痛

佟某，女，43岁，2013年2月26日就诊。主诉：经行头痛半年，月经后期来潮，色暗红量少，每至经前必有头痛发作，双侧颞部、前额紧痛如箍，影响工作，经行及经后小腹空坠作痛，疲劳嗜睡，肢体困重，舌淡、苔薄白，脉沉细缓无力。Lmp 2013年2月20日。妇科B超子宫附件未见异常。中医诊断：经行头痛，辨证：气血不足。处方：生黄芪40g，桂枝、白术各15g，党参35g，茯苓、当归、生地黄、赤芍各10g，制远志、五味子、炙甘草、陈皮各6g。7剂，每天1剂，水煎服。次月复诊，经期未再发生头痛。

按：经行头痛有虚实之分，依据患者的提供头痛时间、性质先辨虚实。患者头痛发生于经前，双侧颞部、前额紧痛如箍，笔者认为似当辨为实证，结合头痛发生部位，似当从肝气挟冲气上逆论治。然李老脉诊，患者脉沉细缓无力，为本虚之象，追问病史，患者自感肥胖，长期节食；经行小腹空坠疼痛，疲劳嗜睡。其病因在于长期摄入不足导致的气血亏虚，月经来潮前气血下注冲任血海，髓海空虚失养，以致头痛。故而，拟人参养荣汤大补气血。患者服药后次月月经来潮，未发生头痛。

(责任编辑：冯天保)