

经方临床运用举隅

★ 李明方 指导:陈瑞春 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:经方;临床运用

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

历代诸贤称经方为群方之祖,组方严谨,疗效确切。笔者临床习用经方,现介绍数例治验,供同道参考。

1 桂枝汤案

董某某,女,47岁,家庭妇女。2000年10月11日就诊。自述受风寒后发热恶寒,头痛微汗,腹痛,大便稀溏,日数次,神疲乏力,食纳差,其他正常,在某诊所服药(处方不详),未见明显好转,而来我处就诊。症同前,舌苔薄白略黄而质淡,脉浮缓无力。此为风寒之邪侵袭,营卫不和,治以祛风解表,调和营卫。疏方桂枝汤加味:桂枝10g,白芍10g,生姜3片,大枣3枚,炙甘草3g,木香10g,藿香10g,神曲9g,砂仁6g。2剂,日一剂。水煎分2次温服。

二诊,患者服上方2剂,症状基本缓解,稍有纳差,继用上方加白术10g,淮山10g。3剂,药后诸症如失。随访未再复发。

按:桂枝汤乃太阳病首方,治中风表虚证,《伤寒

论》指出:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出……桂枝汤主之。”本案患者形体瘦弱,感受风寒,营卫失调。以桂枝汤调和营卫,祛散表邪,发热恶寒。汗出诸证缓解。加木香、藿香、砂仁、白术、淮山健运脾胃振奋精神,食纳增,泄泻止。营卫调和,气机运转正常,收到满意疗效。

论》指出:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出……桂枝汤主之。”本案患者形体瘦弱,感受风寒,营卫失调。以桂枝汤调和营卫,祛散表邪,发热恶寒。汗出诸证缓解。加木香、藿香、砂仁、白术、淮山健运脾胃振奋精神,食纳增,泄泻止。营卫调和,气机运转正常,收到满意疗效。

2 柴胡桂枝汤案

杨某某,女,19岁,未婚。1986年7月21日就诊。患者在某医院处引产术后,因第2天即用凉水洗涮,感受风寒之邪,恶寒发热,无汗,恶寒战栗,盖两床被子仍觉怕冷。体温40℃,口苦口干,不欲饮水,呻吟,烦躁不安。舌苔黄的相兼,质淡。脉浮数略弦无力。是为寒湿阻遏,营卫失调。治法:解表散邪,调和营卫。投以柴胡桂枝汤加味:柴胡10g,法夏8g,黄芩10g,茯苓20g,白芍10g,党参10g,炙甘草5g,生姜3片,大枣3枚,桂枝10g,生石膏20g,葛根10g,白芷6g。2剂,日1剂,水煎分两次温

日久,致气血亏虚,痰瘀阻络。治疗以补阳还五汤加减:黄芪40g,党参20g,桂枝10g,当归10g,赤芍10g,桃仁10g,红花10g,川芎10g,地龙10g,细辛5g。日1剂,分两次服。10剂后症状消失,下肢未感不适,体力恢复从前。

按:糖尿病周围神经病变属中医学“消渴”、“痹症”、“痿证”范畴。消渴日久,久病入络,阴血亏损耗、气损阳而致气阴两伤,阴阳俱虚,脏腑功能失调,进而引起血液运行受阻,津液代谢障碍,导致气机阻滞,湿浊内停,痰浊、瘀血痹阻脉络。方用黄芪、党参补气,当归、赤芍、桃仁、红花、川芎补血活血,桂枝、细辛温通,共同达到补气养血化瘀通络之功效。

(收稿日期:2005-11-11)

4 糖尿病周围神经病变

患者周某某,男,61岁,2005年3月6日初诊。有糖尿病10余年,一直服用降糖药物。近1年来出现双下肢发凉、麻木、刺痛,并有肢软,乏力等症状。在糖尿病专科住院诊断为糖尿病周围神经病变。经营养神经等药物治疗,效不佳,求治中医。考虑消渴

服。

二诊,患者服上药 2 剂后,诸证悉平。嘱按原方调整再服 2 剂善后,巩固疗效。

按:本案患者因术后感受风寒湿之邪,表卫不固,《伤寒论》原文指出:“伤寒六七日,发热微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者,柴胡桂枝汤主之。”用桂枝汤调和营卫,解肌发表。柴胡汤和解表里,祛散表邪。加石膏、葛根、白芷、茯苓清热发表,生津除湿而获良效。

3 小青龙汤案

钟某某,男,5 岁。1994 年 5 月 10 日就诊。其母代述,患儿从小体质虚弱,易感冒,咳嗽。此次因在溪中玩水受湿,继则恶寒发热,微汗,乏力,咳嗽痰多,气喘,喉间如水鸡声,面色淡白少华,食纳差,苔薄白,质淡,脉浮数无力。此仍属寒湿侵袭肺卫,肺气不宜。拟解表散寒,宣肺理气。疏方小青龙汤加味:麻黄 4 g,桂枝 4 g,射干 3 g,细辛 1.5 g,法半夏 3 g,五味子 2 g,干姜 2 g,炙甘草 3 g,茯苓 9 g,白芍 5 g,厚朴 4 g。3 剂,日 1 剂,水煎分 2 次温服。

二诊,患儿服上方 3 剂后,上述症状基本缓解,精神好转,食纳增进,稍有咳嗽。继用原方加党参 6 g、白芍 5 g。服 3 剂后,症状消失告愈。由于患儿体虚易感冒,以玉屏风散加味调理,随访 1 年未再复发。

按:小青龙汤解表散寒,兼治水饮咳嗽。《伤寒论》原文有:“伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳……或喘者,小青龙汤主之。”本案患儿由于寒湿侵袭,肺气不宜,表卫不固,试用小青龙汤解表寒,宣肺止咳而喘平,恶寒发热均消失,再用玉屏风散加味调治,益气固表而获近期疗效。

4 桔梗汤案

张某某,男,27 岁。1986 年 11 月 7 日就诊。在出差期间感受风热之邪,加之饮食不洁,导致咽痛,咽痒,不能出声。自服消炎药(药物不详),症状未见好转。上述症状仍在。不作寒热,无汗,食纳、二便正常,舌苔薄黄,脉浮微数。本病为风热之邪侵袭咽喉。肺气不利。治以清热利咽。投以桔梗汤加味:桔梗 10 g,炙甘草 5 g,浙贝母 10 g,牛蒡子 10 g,胖大海 10 g,薄荷 8 g。3 剂,日 1 剂,水煎分 2 次服。

二诊,患者服上药 3 剂后,咽痛,咽痒,语声不出等症基本缓解。按原方再服 3 剂巩固,随访未再发。

按:本例患者感受风热邪气影响肺气宣发,咽喉为肺气出入之门户,肺受邪其宣发肃降失调,故见咽

痛、咽痒、咳嗽、语声不出。桔梗汤辛开苦泄,利肺豁痰。加浙贝、牛蒡子、胖大海、薄荷,增强清咽利肺的功能。达到治疗目的。

5 当归四逆汤案

刘某某,男,57 岁,干部。1988 年 12 月 16 日就诊。因受寒后致腰部疼胀,屈伸不利,行走不便而来就诊。见其腰痛胀,伸屈不利,弯腰屈背而行,手足冷,面色少华,苦楚面容。不作寒热,舌苔薄白,质淡润,脉沉细略弦无力,病为寒邪阻滞,经脉失养。治以温经散寒通脉。试投当归四逆汤加味:当归 10 g,桂枝 10 g,白芍 10 g,通草 5 g,大枣 3 枚,炙甘草 5 g,狗脊 10 g,巴戟 10 g,牛膝 15 g,细辛 3 g。3 剂,日 1 剂,水煎分 2 次温服。

二诊,服上方 3 剂后,痛胀基本缓解,能直立行走,伸屈自如,其他无特殊。嘱按原方再服 3 剂善后,巩固疗效,随访半年未再复发。

按:当归四逆汤可用于治疗伤寒厥阴病的血虚寒厥。《伤寒论》原文有“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之”的明训。本案病者素体气血虚弱,体质差,恰受寒邪阻滞,气血运行不畅,经脉失养,即见腰部痛胀,屈伸不利,手足冷乃气血不调,以当归四逆汤温阳散寒,养血通络,加狗脊、巴戟、牛膝以增强其温散之功而取效。

6 当归芍药散案

李某某,女,45 岁,家庭主妇,2000 年 7 月 19 日就诊。少腹疼痛 1 月余,以两侧为主。并有少腹坠胀感,伴腰胀,白带多,质稀,色黄有臭味。妇科检查未发现异常,自用消炎药(药物不详)无效,而来余处治疗。症状同前。形瘦,不作寒热,饮食、二便正常,舌苔薄白略黄,质淡。脉缓细无力。此属肝脾不和,气机运转失常,水湿停积,治疗以调和肝脾,活血行水,舒畅气机为主。试投当归芍药散加味:当归 10 g,白芍 20 g,赤芍 10 g,川芎 6 g,茯苓 15 g,泽泻 8 g,白术 10 g,炙甘草 5 g,萹蓄 12 g,川断 10 g,银花 15 g,芡实 20 g。3 剂,日 1 剂,水煎分 2 次服。

二诊,患者服上方 3 剂后,腹痛坠胀,白带多,腰胀等症基本缓解,无其他不适。嘱按原方继服 3 剂巩固。随访半年未复发告愈。

按:当归芍药散是《金匱》用以治疗妇人腹中疼痛之方,本案病因与证候的因果关系,符合肝脾不和,气血不畅,水湿停滞,故用本方加银花、萹蓄、芡实,清热解毒、化湿、使肝脾之气调和,达到治疗的目的。

(收稿日期:2005-05-26)