

麻黄附子细辛汤临床新用

★ 杨志敏¹ 周雯² (1. 广东省中医院 广州 510006; 2. 广州中医药大学 广州 510405)

关键词:麻黄附子细辛汤;面肌痉挛

中图分类号:R 222.29 文献标识码:B

麻黄附子细辛汤,方出仲景《伤寒论》,原文主治“少阴病,始得之,反发热,脉沉者”,有温经散寒、助阳解表的作用,后世以之为治疗阳虚外感之方。方中附子配麻黄,助阳解表,使邪祛而不伤正;细辛伍附子温经通络,增强气化,通达上下,温经利湿;麻黄、细辛合用,温散太阳经之寒邪,使经气通利,邪自表解;水道通调,寒湿自去。麻黄、细辛虽为发汗解表之峻品,但附子为君,则无忧过汗亡阳之弊。三药合用,可温可散、可表可里、可通可利、可升可降,以药测证,对阳虚寒盛,表寒湿阻等证投之多能取效。人体一身之气血津液的生成布散,运转转化均赖阳气之充盛。阳气不足,复感寒邪最易阻碍气血津液的布散,外不能濡清窍、营泽肌肤,内不能养脏腑,则变症百出。对于此类病证,笔者在临床常以麻黄附子细辛汤加味治之,用之得当,效如桴鼓。

面肌痉挛,又称面肌抽搐,为一种半侧面部不自主抽搐的病症。抽搐呈阵发性且不规则,程度不等。可因疲倦、精神紧张及自主运动等而加重。起病多从眼轮匝肌开始,然后涉及整个面部。本病多在中年后发生,病因不明,现代医学治疗效果欠佳。属中医学“面风”的范畴。多由于气血不足,筋脉失养,虚风内动所致。患者素体虚弱,感受风寒之邪,风善行而数变,风闭寒凝,上犯清空,阻滞面部经脉,致气血运行不畅,则面肌痉挛抽搐。既往医家多采用单纯的祛风活血通络之法,疗效不显,笔者按照方证对应原则,要在“谨守病机”的前提下用药,若符合阳虚寒凝者,即可选用麻黄附子细辛汤。现举麻黄附子细辛汤加味治疗面肌痉挛 2 例,以飨同道。

病案 1. 苏某,男,45 岁,2008 年 11 月 16 日初诊。患者半年前受寒后突然出现左侧眼部肌肉阵发性不自主抽搐,逐渐缓慢扩展至左侧面部的其他面肌,以口角肌肉的抽搐明显。初起抽搐较轻,持续仅几秒钟,以后逐渐延长至数分钟,间歇时间逐渐缩短,抽搐逐渐频繁加重。常因疲倦或精神紧张加剧,发作不能控制。经服中西药治疗未见好转反加重。诊见:左侧面部肌肉痉挛抽搐、呈阵发性,频率较快,

左眼睑下垂,口角向左侧稍歪斜,畏寒,神疲乏力,舌淡暗、苔白,脉沉涩。血常规及头颅 CT 检查均无异常。血压及神经反射正常。西医诊断:面肌痉挛。中医诊断:面风。证属阳虚寒凝,经脉阻滞。治宜温阳散寒,活血通经止痉。方用麻黄附子细辛汤加味:麻黄、细辛各 10 g,熟附子 15 g(先煎 30 分钟),全蝎 10 g,白蒺藜 15 g,天麻 15 g,当归 15 g,赤芍 30 g,姜汁砂仁 10 g,炙甘草 10 g。每天 1 剂,水煎服。服 7 剂后,面肌抽搐次数明显减少,效不更方,继服 7 剂。

按:本例患者素体脾肾阳虚,风寒之邪深入少阴,客于肌肉筋脉间,凝聚不散。阴寒内伏,潜而未发。故以麻黄、附子温阳散寒;细辛利窍通痹;重用赤芍活血通经;全蝎、白蒺藜配天麻祛风止痉;加当归养血活血,取其“血行风自灭”之意。故邪去血和,面部经脉得以濡养而口眼歪斜自愈。诸药合用,使寒邪得以温散,气行血通,风平痉止则病愈。

病案 2. 冯某,男,10 岁,2008 年 10 月 28 日初诊。患者 2007 年无明显诱因开始出现左眼不自主眨眼,牵及左侧嘴角,打架和看电视时出现较多,放松后抽动有所减少。平素好动,易感冒,怕冷,曾在儿童医院诊断为面肌痉挛,具体用药不详。诊见:左眼及左侧口角阵发性抽搐,面色苍白,小便多,大便偏烂,舌淡、苔薄白,脉细。西医诊断:面肌痉挛。中医诊断:面风。证属脾肾阳虚,经脉阻滞。治宜温阳散寒,活血通经止痉。方用麻黄附子细辛汤加味:麻黄、细辛各 3 g,熟附子 10 g(先煎 30 分钟),全蝎 5 g,当归 10 g,白芍 15 g,天麻 10 g,炙甘草 10 g。每天 1 剂,水煎服。服 7 剂后,11 月 4 日复诊时见面肌抽搐次数明显减少,尤其是放松时几乎未见抽动,在上方基础上加钩藤 5 g,继服 7 剂。

按:根据面色、二便、舌脉等证候特征,本例患者辨为阳虚体质。故以麻黄、附子温阳散寒;细辛利窍通痹;全蝎配天麻祛风止痉;加当归养血活血,方义与上例患者基本相同,仅药量略减,亦取得良效。

(收稿日期:2009-03-16 责任编辑:周茂福)