



虫类中药治疗痰证心法

痰证是指脏腑气血失和，水湿、津液凝结成痰所产生的各种病证。痰为湿浊之邪所生，深入浅出无处不到，临床尤为多见，正如前人所说的“百病皆因痰作祟”，因其性粘滞，属重阴之邪，故临证时多胶着难治；而虫类中药药性峻猛，活血破瘀，搜经剔络，自古以来诸名家多有用其治疗顽痰痼疾，临证时若应用得法，每可获效。作者经多年临床观察运用，认为在以下几个病中，以辨证为核心，选配虫类中药治疗，可增加药用效果，现介绍如下：

1 原发性癫痫(痫病)

本病多由脏腑功能失调，痰浊阻滞，气机逆乱，风阳内动所致尤以痰邪作祟为重，故《医学纲目·癫痫》曰：“癫痫者，痰邪逆上也”。作者在辨治癫痫病时，认为此类疾病重在痰浊阻闭清窍，治则理应涤痰开窍为先，但因此类疾病为风阳引动痰浊，阻于脑络，屡发难愈，故配以全蝎、蜈蚣、僵蚕等虫类药物熄风通络，以提高疗效。

典型病例：患者，男，23岁，1997年6月初诊，癫痫发作时瞪目3 min以上，每日发作10余次，作无意识动作，口中喃喃作声，醒后头晕、胸闷、纳差、二便尚调，舌苔黄腻、脉弦。患者癫痫病史已历10年，病情把复难愈。此为痰浊阻闭清窍，日久风阳引动痰浊所致，故治从涤痰开窍为主，加配息风通络的虫类中药。处方：广郁金135 g、天麻45 g、法半夏45 g、明凡30 g、胆南星45 g、石菖蒲45 g、浙贝母45 g、陈皮45 g、白术45 g、全蝎25 g、蜈蚣5条、僵蚕90 g，低温干燥，研末分90小包，每次1小包，3次/d，开水送服。1月后复诊，癫痫发作明显减少，约2~3 d 1次，时间1 min以下，因久病恐痰瘀互结，在上方基础上加丹参90 g，服法同前，嘱其再服1月。以后半年癫痫病甚少发作。

2 高血压病(眩晕)

本病多属中医眩晕范畴，其发病机理复杂，但归纳起来不外风、火、痰、虚、瘀5个方面，故有《素问·至真要大论篇》：“诸风掉眩，皆属于肝”，《丹溪心法》：“无痰不作眩”，《景岳全书》：“眩晕一证，虚者居其八九”等经典论述。作者治疗此类疾病时，认为临证时对风火痰瘀，谁轻谁重，脏腑虚实孰标孰本，须详察细辨；同时也认为久病患者多脾肾两虚，风阳上扰为主，治疗重在健脾益肾，熄风潜阳，但切勿忘记此类患者多兼痰邪阻络，故处方中加地龙、僵蚕等虫类药除痰通络以增疗效。

典型病例：患者，女，58岁，1997年7月初诊，头晕目眩3月余，血压21.5/14 kPa，体胖，伴颈部不舒、自汗、胸闷、纳差、胃中嘈杂、神疲乏力、小便短少、大便量少不爽、脉细、苔腻。此为脾肾两虚，风阳上扰，兼痰瘀阻络致病，治从健脾益肾，熄风潜阳为主，配祛痰活血通络的虫类药以加强疗效。处方：黄芪、夏枯草、葛根、桑寄生各30 g，党参、谷麦芽、麦冬、黄芩、川芎、地龙、胆南星、僵蚕、生甘草各10 g，7

剂每日1剂，水煎服，1周后再诊，头晕目眩消失，血压20/11.5 kPa，精神好、胃纳可、二便正常，无自汗，仅稍有颈部不舒及胸闷、苔薄、脉细，治宗前法，上方去黄芩、谷麦芽，加干荷叶10 g，7剂煎服，1剂/d，嘱患者今后注意情志畅达，劳逸结合，饮食少油腻，多食蔬菜、磨菇、木耳等清淡饮食。

3 下肢深部静脉血栓形成(水肿或瘀证)

本病临床上多见下肢肿胀瘀暗，祖国医学认为其起病多因瘀血阻滞经络所致，可辨为瘀证或水肿(瘀血阻络型)，初起采用活血利水方法，效果尚可，但日久此法难以凑效。作者经过长期的临床观察认为久治不愈，多因痰瘀互结，阻塞经脉，成为顽痰痼疾，故临证时在益气活血为主的基础上，加地龙、僵蚕、水蛭等除痰通络的虫类药，使痰瘀得散，经脉疏通，而病自愈。

典型病例：患者，男，52岁，1997年8月初诊，因腰椎间盘突出，经手术治疗腰痛缓解，然左下肢深部静脉栓塞，左下肢肿胀，按之凹陷，皮肤瘀紫，行走酸胀作痛，经当地医院治疗半年余无效，遂转我院治疗，纳食尚可、二便通调、苔腻而微黄，脉弦滑。此为痰瘀互结，阻塞经脉，成顽痰痼疾，治从益气活血，除痰通络，加虫类药以增搜经别络之效。处方：生黄芪、葛根、丹参各30 g，炒白术、汉防己、泽泻、红花、川芎、桃仁、川牛膝、地龙、僵蚕各10 g，水蛭3 g，14剂，水煎服，1剂/d，2周后再诊，下肢肿胀及行走酸胀感减轻，皮肤瘀紫消失，舌苔中部黄厚腻，脉细弦，续宗前法及方药，14剂，药后下肢肿胀消退，行走自如。

4 原发性痛风(痹证)

本病因嘌呤代谢异常，尿酸盐沉积，引起有关组织病损而发病，祖国医学多按痹证论治，但就其临床表现来看，多为湿浊之邪内流脏腑，外注关节肌肤而致病。笔者在治疗本病时多用苍术、白术、苡仁、黄柏泄其湿浊之邪为主，配合白花蛇、乌梢蛇肉等搜风通络，以防其湿浊之邪聚而成痰，迁延难治既使久病成痰浊聚结者，也可助其主药通络以增祛痰之力，提高疗效。

典型病例：患者，男，45岁，1997年6月初诊，左膝髌关节红肿热痛1周余，局部疼痛、屈伸尚可，其发作与气候变化无关，但与饮食酒肉有关、体肥、尿浊臭秽、大便正常，舌边有齿、苔腻、脉滑弦。化验血尿酸595 $\mu\text{mol/L}$ ，血沉70 mm/h，诊为原发性痛风。此类疾病易反复迁延，湿浊之邪易聚而成痰，痰瘀互结而成痼疾。故治从化湿泄浊、祛邪通痹，配合搜风通络虫类中药，以防其湿浊之邪聚而成痰，迁延难治，且助主药通络以增泄浊之力。处方：苍术、白术、黄柏、宣木瓜、伸筋草、独活、生甘草各10 g，生苡仁30 g，川牛膝、威灵仙、秦艽、银花藤、汉防己、蕲蛇肉、乌梢蛇肉各15 g，鸡血藤、生黄芪各20 g，7剂，1剂/d，煎服，药后再诊，关节肿痛已消失，行走自如，二便正常，复查血尿酸368 $\mu\text{mol/L}$ ，血沉20 mm/h，续服上方7剂，以防复发。嘱患者避免劳累、饮酒、食动物内脏、鲨丁鱼等高嘌呤饮食。

5 脑梗死(中风)

中风证的发生，病因病机虽较复杂，但归纳起来不外虚、火、风、痰、气、血六端。作者认为本病乃本虚标实之证，其本虚以气虚肾阴不足为主，其标实则风、痰、瘀为先，故临证时以黄芪、桑寄生等补其虚，以钩藤、生龙牡等熄其风，更用丹参、胆南星配以地龙、水蛭等到虫类药物祛痰活血通络，这样可达到预期效果。

典型病例：患者，男，61岁，1997年9月初诊，中风近半年，右肢体偏枯，步履蹒跚，右手握力差，肢肿，纳差，二便尚可，舌胖、苔白腻、脉弦细滑。此为风、痰、瘀互结之证。治从熄风祛痰、活血通络，内加

虫药以增除痰通络疗效。处方：生黄芪、石决明、生牡蛎、夏枯草各30 g，桑寄生、钩藤、丹参各20 g，汉防己、地龙各15 g，木通、泽泻、胆南星各10 g，水蛭5 g，14剂煎服，药后再诊右侧肢体偏枯较前改善，行走自如，但右手握力乃差，续服上方28剂，右手功能进一步好转。以后用上方研粉，装胶囊每次6 g口服，调理2个月，嘱其加强功能锻炼，右手功能基本恢复。

虫类中药搜剔走窜，药力峻猛，配合治疗顽症痼疾确能奏效，但必需注意，因人类个体差异，在应用虫类药物过程中有时可产生过敏反应及毒副作用，故临证时须因人因证慎重选用，切勿滥用。

参考文献：

[1]臧堃堂. 臧堃堂治则精华[M]. 北京：军事医学科学出版社，2000：73-236.

[2]钟洪. 臧堃堂医案医论[M]. 北京：学苑出版社，2003：233-36.

[回结果列表](#)