

散寒之剂,内服外敷加理疗。治疗一次后疼痛大减,连续治疗三天后,病人就能下床活动,经过10天的治疗病症基本消失。主药药物和推拿针灸巩固治疗27天痊愈。一年半后走访,病人没有复发。

浅谈仲景五方治虚劳

周明 谢学明 江西省宁都县湛田卫生院

虚劳是由脏精气阴阳亏损,元气虚弱,因虚成损,积劳成疾所致的慢性衰弱性疾患。仲景在《金匮要略·虚劳篇》中,以脏精气络气血阴阳虚损的发病机制为立论依据,治疗上重视脾胃二脏,提出了治肾虚调阴阳,治脾虚调气血的治略思想,在治法中侧重甘温扶阳,调节脾胃。本文就仲景五方在虚劳病证中的临床应用作如下论述,不妥之处,敬请批评。

一、桂枝龙骨牡蛎汤

本方证属阴阳两虚而见元阳衰惫和阳气浮动两种病证。仲景曰:“夫失精家少腹弦急,阴头寒、目眩、发落,脉极虚芤迟,为汗谷,亡血、失精。脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交,桂枝龙骨牡蛎汤主之”。认为久患遗精病人,由于肾阴耗损太过,阴损及阳,肾阳亦虚,阳气下能温煦下焦而至气化不利,阴寒凝结,故少腹弦急,阴头寒冷,汗利滑谷,亡血失精,脉象极虚芤迟。病久精亏血少,故目眩发落,以致男子失血,女子梦交等证出现。尤在泾曰:“脉极虚芤迟者,精失而虚及其气也,故少腹弦急,阴头寒而目眩。脉得诸芤动微紧者,阴阳并乘而仍及其神与精也,故男子失精,女子梦交。”本证若用助阳之法,则有动火之害,如用养阴之法,则又增寒之弊。故仲景从调和阴阳入手,而用桂枝加龙骨牡蛎汤调谐阴阳,交通心肾。方中桂枝温经通阳;芍药故阴缓急,生姜健胃而散阴寒,甘草补益中气;大枣调补阴血,以上桂枝汤调阴阳和营卫而生阳气,以使精血有源。又加龙骨牡蛎潜阳敛阴,安肾宁心,固摄精气,务使阴阳相互维系,阳固阴守,失精自敛,诸证可除。

二、小建中汤

《素问·玉机真藏论》说:“五脏相通,移皆有次。五脏有病,则各传其所胜”。尤其是一脏有病累及一脏,一脏有虚一脏实,一脏有寒一脏热的特殊病症。临证时补泻两难,若虚者补其虚,实者泻其实,中土治也。仲景在《血痹虚劳病·脉证并治篇》中有“虚劳里急、悸、衄、腹中痛、梦失精、四肢酸疼、手足烦热、咽干口燥,小建中汤主之”中的论述。此谓寒热错杂,虚实相见之证。若单纯补阴,则里急腹痛加重,若单纯助阳,使手足烦热、口燥加重,若单纯补虚,使实者愈实。若单纯泻实,使虚者更虚。此所谓:“实实虚虚,寒热难治。”仲景用“建中”之法,重在调和脾胃,使阴阳气血充足,温煦濡养五脏六腑,脏腑得济,则诸虚可以康复,温煦濡养五脏六腑,脏腑得济,则诸症可以康复,诸实可得痊愈,寒热可以治之。故尤在泾曰:“欲求阴阳之和者,必求于中气,求中气之立者,必以健中也”。方中桂枝通行阳气,温中散寒,饴糖味甘而厚,缓急止痛,芍药酸甘化阴,合桂枝以辛甘化阳;芍药味酸,收敛阴血,养柔平肝,甘草甘平,调中益气;大枣补脾生津,生姜健脾理气。此方调营卫,和阴阳。阴阳平衡,营卫调和,而寒热错杂诸证就自然消失。然而脾胃为中焦之本,营卫生于水谷,而水谷转输于脾胃,故曰:“中气在则营卫通行。”乃不失其调和之义,正如清代,徐忠可《金匮要略论注》云:“故以桂芍、甘、姜、枣大和其营卫,而加饴糖一味,以健中气,此后世补中益气之祖也,虽无升柴,首升清降浊之理,具于此方矣。”

三、黄芪建中汤

黄芪建中汤,即小建中汤加黄芪,以补脾肺之气,而有益气生津,补气固表止汗之功。用于脾胃两虚,营卫气血来源不足所致心悸、脉急、腹痛,以及眩晕喘喝,失精亡血,并见倦怠少气,自汗恶风等证。如条文中所指:“虚劳里急,诸不足,黄芪建中汤主之”。黄芪建中汤治虚劳,只要有腹中拘急的主证,则无论是气、血、阴、阳失调引起各种虚损不足之证,皆可用之。重用黄芪旨在增强益气健中之功,使阴生阳长,诸虚

不足者得益,里急亦除。《金匱要略论注》亦云:“黄芪能走肌肉而实胃气,故加之以补不足,则桂芍所以补一身之阴阳,而黄芪、怡糖又所以补脾中之阴阳也”。黄芪甘温,补气升阳,益内固表,其利水,且温补中气之不足,中气足则宗气生也,通调水道,百事皆通。由此可见仲景“健中”之意在调理脾胃而侧重气、血、阴、阳虚损不焦之证。其脾肺之气,相生相益,有益气血阴阳。所以说:“津气固,正气生也然”。若因肺气不能温煦中焦,胸中寒凝之气滞留,聚湿生痰,引起胸满等症,则加生姜散饮化痰以理气,若痰湿停于脾中,肺气不降,而生咳逆,则加半夏降逆涤痰;若因寒湿凝于脾胃,运化失常,引起腹满,而小便不利者,则去大枣加茯苓利水渗湿,以利小便而防其滞腻。此所谓:“调饮而正脾,去逆即所以补正也。”

四、肾气丸

《金匱》曰:“虚劳腰痛,少腹拘急,小便不利者,八味肾气丸主之”。肾为先天之本,内寄元阳,藏精化气,主骨生髓。肾阳虚衰,下焦不得温养,故腰膝酸软,下半身常有冷感,以及少腹拘急小便不利,本方为肾阳虚,命门之火不足。治法以温补肾阳为主。阳生阴化,气化乃行,则诸证自愈,方用于地黄滋补肾阴,山茱萸、山药补益肝肾;附子辛甘大热,回阳补火散寒除湿,桂枝温通经脉,此二味只用少量,意在微微生少火以生肾气。故清代吴谦说:“此肾气丸纳桂附于滋阴剂中十倍之一,意不在补火,而在微微生火,即生肾气也。”方中泽泻、茯苓渗湿利水,丹皮清泄肝火,与温补肾阳药物相配,意在补中寓泻,补而不腻,全方位药相合,阴中求阳,温而不燥,正如张景岳说:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷。”“验证时,若膀胱失约,小便频数或遗尿,则可配用益智仁、覆盆子、桑螵蛸等固肾缩尿;若精失不固,遗精滑泄,当配沙苑、蒺藜、芡实、莲须、金樱子、五味子等固精涩泻;阴气虚弱,可选用人参、黄芪等益气生阳。

五、薯蓣丸

薯蓣丸主治虚劳诸不足,兼有风气之证,《金匱要略·虚劳篇》云:“虚劳诸不足,风气百疾,薯蓣丸主之”。虚劳病人,由于脾胃虚弱,气血不足,中阳不振,则易被风邪所袭,致使肺气郁闭,而出现心中郁烦,腰酸骨节烦疼之证。风邪扰于上,则头昏目眩,脾胃虚弱,则食少不化,气血虚损,故少气乏力,羸瘦,惊悸失眠。本证者单纯补益气血则有恋邪于里之弊,若单纯攻邪则有伤正之虑,必以正邪兼顾之法,方能祛而不伤正,扶正而不留邪。方中以薯蓣健脾益阴扶正为君药;人参、茯苓、白术、生姜、大枣、大枣健脾胃益气,当归、川芎、干地黄、芍药、阿胶、麦冬养血滋阴为臣药;柴胡、桂枝、防风祛风散邪,桔梗、杏仁、白敛利肺开郁,以行治节为佐药;使以豆卷、神曲运脾行药力,有补而不腻之功。

总之,虚劳病是一种五脏气血阴阳虚损为发病基础的慢性疾病。治疗上之所以重视脾胃二脏,盖因肾为先天之本,是元阴元阳所寄之处;脾为后天之本,是营卫气血化生之源。脾胃二脏功能正常,则阴阳气旺盛,五脏自可调和无恙。若脾胃衰弱,阴阳两虚,气血不足,则可致诸脏腑失调而见虚劳之象,且虚劳病发展到后期,往往以脾胃证候表现较为明显,因而补益脾胃乃为虚劳病治本之法。此外,虚劳病开始多为阳损及阴之候,遵循阴阳互根,阳生阴长,甘能益脾养营,温能助脾胃之阳之理,选用甘温之品合以建立中气,振奋脾胃,平衡阴阳。且甘温之剂,温而不燥,既能温肾复阳,健脾益气,又可避免腻滞碍脾、辛燥伤阴之弊,所以在治疗时尚侧重甘温养阳。另外,对虚劳变证的处理应当分别主次用药,如因虚劳而致致外邪侵袭所引起的风气百疾,则以扶正为主,重在扶正祛邪如薯蓣丸方证,对因瘀血而导致的干血,以“缓中补虚”,如大黄廑虫丸,重在祛瘀生新,以达到“扶正不留瘀,祛瘀不伤正,邪去则正安”的目的。验证时,主要在于掌握病情的轻重缓急,给予相应的处理,恰中病情,才能取得较为满意的疗效。

益心冲剂治疗小儿充血性心力衰竭 52 例临床小结

幸良詮 徐炎内 江西省湖口县中医院
李年春 江西省湖口县人民医院

自 93 年开始我们采用益心冲剂治疗小儿充血性心力衰竭 52 例,现小结如下:

一、临床资料概要

本组病员按中华人民共和国卫生部 93 年发布的“中药新药治疗充血性心力衰竭的临床研究指导原