

论痰饮治验

张宇文

(四川省简阳市红十字会, 四川 简阳 641400)

[关键词] 痰饮; 辨证论治

[中图分类号] R255.8

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2010)04-0479-02

痰饮病症是临床疑难杂症之一,病情复杂多变,缠绵难愈,历来为中医同仁所重视,其论述最完整、系统的当首推张仲景之《金匮要略·痰饮篇》。余对先贤们关于痰饮的论述潜心钻研,经过几十年临床验证颇有心得,现权作抛砖引玉,以拙文浅论痰饮治验,以供同道参考。

1 痰饮的辨证特点

痰饮的生成,首先责在正气不足,脏腑失于协调,其中肺脾肾三者至关重要。若一处失调,则可相互影响,导致水液停滞,影响气机升降出入,致使津液滞留,凝聚于所虚之处,内伏于脏腑经络隐僻空隙之间,外溢于肌肤筋骨皮里膜外,上逆于头脑巅顶,下注腿胫双足,无处不到,日积月累,成为顽痰怪证。总之,痰饮的产生,外因暑湿寒热,内因饮食劳欲或七情所伤,以致肺脾肾等脏腑的健运失司,三焦气机不利,或气血营卫运行不畅,而水谷精微不得输布周身,故津液停积,变生痰饮。

中医所说的痰饮有广狭二义。狭义的痰饮指四饮之一的痰饮,也是指气管和肺部的分泌物,是有形可见的。其表现的主要症状是咳嗽、吐痰、苔白、脉弦或兼气喘,多由外邪引起,或外邪诱发。广义的痰饮即痰饮悬饮、溢饮、支饮。至于留饮、伏饮则因饮邪留而不去,伏而不出命名,包括在四饮之中。

广义的痰所侵袭的范围较广,外而皮肉筋骨,内而五脏六腑,无处不到,既可损害有形之器官,又可损害无形之功能。其表现的症状也是千奇百怪的,故有“怪病皆有痰作祟”之说。虽然如此,但痰饮病也有明显的规律,只要注意观察分析,其特点就不难掌握。广义的“痰”所致之病虽多,但就其常见者言,亦不外以下几个方面:①有形之痰。表现在消化系统方面的有胃满、嗝气、吞酸、肠鸣、口中甜腻等,表现在泌尿生殖系统方面的有白浊、白带等。②无形之痰。表现在神经、精神方面的有癫狂昏迷、眩晕、梦遗、夜游、噩梦、咬牙、肢体麻木僵硬、半身不遂、心悸、往来寒热、梅核气、身如虫行等,表现在皮肤肌肉方面的有流痰、结核、瘰疬、阴疽等。当然上述病症还可由别的许多疾患引起,但其中一部分患者以其反映的症状和治疗的效果来进行推断,都可确认为是因痰而致。

2 痰饮的选药遣方特点

外感引起的痰,应按六淫外感进行辨证论治。内伤引起的痰其病变中心是脾,故治疗痰饮之法,首先要考虑到的就是健脾除湿了。然而脾虚之因,多由命门火衰,火不生土而致。痰饮之邪常与风、寒、热、湿、燥、火结合而为风痰、热痰、湿痰、燥痰、炭火等,从其病情上分,则有脏腑、经络肢体之别,故治

疗之目标则一,而其立方选药则不尽相同也。现将治疗各种痰饮病的常用药物列出,以备临床时参考。风痰:南星、白附子、僵虫、防风、蝉衣等;寒痰:细辛、附片、桂枝、干姜、紫苏、洋合、仙茅等;热痰:竹黄、牛黄、前胡、瓜蒌、竹茹、大枣、牡蛎等;湿痰:法半夏、苍术、云苓、陈皮等;燥痰:沙参、麦冬、黄精、天冬、玄参等;痰火:黄芩、栀子、石膏、知母、夏枯草、硼砂等;顽痰:三棱、莪术、昆布、海藻、礞石、海石等;胶痰:牙皂、菖蒲、运志等,但常需清热与养阴药同用;虚痰:辨其气津,知为何虚,分别治之。

痰饮之为病,既然变化多端,故除健脾除湿祛痰导引以外,还应酌与下列三法结合。①行气导滞:宋代庞安常说:“人生无倒上之痰,天下无逆流之水,故治痰者,不治痰而治气,气顺则一身之津液亦顺也。”庞氏之说,虽然不无偏颇,但痰之所聚,常由于气滞,痰之集聚,又加重了气滞,气愈滞而痰愈聚,形成恶性循环。治痰兼理气,气行则痰行也,何况理气之药,其气芳香,香可醒脾,虽之治标,亦含治本之意。②活血化痰:由于痰能引起气滞,而气滞又可导致血瘀,如痰核、阴疽等皆为痰瘀互结之证,故痰饮兼见血瘀者,又当兼用活血祛痰之法,现临床治疗肺源性心脏病患者常加活血化痰之药。③温肾壮阳,脾虚不运:虽有多种原因,而肾阳不振,火不生土,则是重要原因之一。脾虚不运,肾精缺乏给养,也能导致肾虚。二者常互为因果,故脾肾两虚之证临床上可见到,特别哮喘肺胀患者更是如此,故在治疗痰饮时,亦常根据情况,以“温肾壮阳”之药为主,或以为佐,且痰饮为阴湿之物。“当以温药和之”的证候也是比较多的。张仲景提出的“病痰饮者,当以温药和之”的大法,后世奉为圭绳,以后代有发展。

3 临床典型病例

3.1 神经官能症 患者,女,47岁,模范教师。1a来心慌,疲劳更甚。近日来,心慌更为频繁,每日发作,约1h才能缓解,两手发麻,右手明显,伴有头昏、汗出、吐泡沫痰,到省医院诊断为神经官能症,大便日行3~4次,小便正常,舌无异常,双手脉弦滑,此属肝胆之热夹湿痰凌心,并窜走经络之证,法当清肝胆,理湿痰,宁心和脾。处方:温胆汤加天麻、刺藜、白术、菖蒲、远志、枣仁、玉竹。隔日1剂,共服6剂,心慌减轻,在原方基础上加丹参、五味子,连服5剂而愈。

3.2 梅尼埃综合征 例1:男,47岁,患旋转型眩晕1a余,近2个月来病情转剧。感觉有一股热气从小腹部上冲至头顶,随之眼花、心慌、恶心,周围景物晃动。在川医诊断为梅尼埃综合征,服西药1a余,无好转。目前患者头晕、耳鸣、记忆

力减退、恶心、烦躁、气短、口苦,时有手足心热、晨起吐痰,体胖,舌胖、质红,脉弦细滑,此属阴虚热郁夹痰,宜养阴清热、理气化痰。处方:温胆汤加赭石、前仁、夏枯草、白芍、菖蒲、玄参、芒硝、珍珠母,服至3剂时眩晕即止,余症明显减轻,随访半年未见复发。

例2:女,32岁,眩晕半年余,经常在劳动中发作。证见头晕头痛、耳鸣、恶心、心慌,视物旋转,如坐舟车,目不能开,舌淡苔白,脉弦,属湿痰上扰,宜燥湿化痰。处方:二陈汤加眩晕合剂,4剂减除。

3.3 咬牙证 患儿,男,2.5岁,每夜入睡后即上下齿切磋,震震有声,同屋之人往往惊醒。切其脉象显露,望其体肥壮,面色光亮。认为痰饮蓄于中焦,足阳明胃经之脉上入于齿,痰阻经络,滞碍气机,导致咬齿。治宜燥湿化痰。投以二陈汤加焦何叶、胆南星,服服10剂,5剂症减。10剂服完,症状消除。

3.4 溢饮 患者,女,64岁,患咳嗽气紧吐白色泡沫痰10a,眼睑微肿,按之凹陷不易恢复,气喘不能平卧,饮食减少,双下肢水肿,按之凹陷不起,小便少,大便正常,舌苔淡白,脉浮弦而滑,此为溢饮。因水饮射肺,清肃失司,水湿泛滥,溢于肌肤,投以小青龙汤加味,温化痰饮。前后14诊,用原方加减40余剂,复健如前,随访2a未见复发。

3.5 精神分裂症 患者,女,30岁,患精神分裂症7a,每年均有发作。现症见头痛失眠、多梦、口干面红,时有两目怒视,哭笑无常,弃衣而走,食欲不振,口渴喜冷饮,小便黄,舌红、苔黄,脉弦数,此属肝郁夹痰扰心,治以清肝逐痰宁心。处方:夏枯草、大连、白芍、栀子、菖蒲、郁金、枣仁、竹黄、远志、胆星、法半夏、琥珀,连服5剂,症状大减,又在原方增减,共服60余剂,随访3a,未见复发,精神饮食劳动正常。

[收稿日期] 2009-09-25

百合地黄汤新用

梁来德¹,林晓波²

(1. 广西岑溪市中医院,广西岑溪534200;2. 湖北省丹江口市汉江医院,湖北丹江口442700)

[关键词] 百合地黄汤;古方新用

[中图分类号] R289.5

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2010)04-0480-02

百合地黄汤出自《金贵要略·百合狐惑阴阳毒病》篇,由百合7枚(18g)、生地黄汁18g组成。其功效:养心润肺,凉血清热。主治:百合病心肺阴虚内热证。用方指征:精神恍惚,默默不语,忧郁喜静,坐卧不安,烦躁不宁,饥不欲食,口苦舌干,小便黄赤,苔薄黄,脉微数、细数。传统方义认为:百合清心润肺补虚,生地清热凉血滋阴,为治疗百合病代表方剂。而现代新识认为:百合病症状复杂,以神志表现为主,病机复杂,以阴虚为主,故其治疗宜清淡平补,不宜峻补滋腻。百合地黄汤是百合病主方,现代临床常与酸枣仁汤、甘麦大枣汤、温胆汤同用,治疗神经官能症、自主神经紊乱、癔病等,并就其清心肺、养阴液之功而随证用于多种疾病中。

1 咳嗽

例1:男,47岁,咳嗽、痰黄3个月余。因“重感冒”静滴中西药物,未见缓解。刻诊:咳嗽、痰黄,心烦,饥不欲食,眠差,喜独思往事,口干苦,小便黄赤。查:舌瘦而干,脉细数。证属心肺阴虚,治宜清心肺,滋阴除烦。处方:百合30g、生地黄20g、麦冬15g、鱼腥草15g、木通15g、川贝母15g。服6剂后,咳嗽、痰黄、心烦明显减轻,喜独思往事症状解除,喜与别人交往。加炒麦芽15g,调治半月痊愈。

[按] 本证以咳嗽、痰黄为主,病机为心肺阴虚内热,且神志症状较突出。方中百合、地黄清心肺养阴,麦冬滋阴润肺养心,贝母止咳化痰,鱼腥草清热解毒,木通导心肺之热下行,使虚有所补,邪有出路,疾病得愈。

2 末梢神经炎

例2:女,32岁,下肢麻木3个月。刻诊:下肢活动受限,

语言不清,心悸面红。查:舌暗红,苔薄黄,脉细涩。证属阴虚内热,肺津亏,治宜滋阴清热。处方:百合、地黄30g,麦冬15g,丹参30g,玉竹18g,丝瓜络、忍冬藤各20g。口服10剂症减,口服40剂愈。

[按] 本案下肢麻木、活动受限与语言不清并见,为心经有邪,气血不调。气不通则木,血不通则麻,邪阻心络则语言不清。百合、地黄、麦冬、玉竹入心,养心宁神清热;丹参、忍冬藤活血养血化瘀;丝瓜络专门疏通经络瘀阻,而使病除。

3 嚎叫哭泣症

例3:女,42岁。3个月来每于睡觉胸闷难受,不自主大声嚎叫哭泣3~5min。刻诊:纳呆口苦,情绪抑郁,大便干燥,小便正常,月经前后不定,有血块,舌红脉弦。证属心肺阴虚内热,治宜益心肺清心火。处方:百合15g、生地黄12g、甘草10g、淮小麦30g、红枣15g、川连3g、生枣10g、丹参15g、夜交藤15g、郁金10g、葶苈子10g、生大黄5g。2剂后据证去大黄、川连,加龙骨、茯苓,继以丹栀逍遥散收功。

[按] 本病阴虚内热多见,属虚,不宜峻补,内热不宜苦降,故用百合地黄汤补虚清热,甘麦大枣汤宁心安神为主治疗。

4 夜游症

例4:男,52岁。数月来每睡至深夜不自觉地起床往公路行走500~1000m,碰到异物清醒回家继睡,白天照样田间劳动。刻诊:仅感疲乏,口苦,纳食尚可,二便正常。查:舌红苔黄腻,脉弦滑。证属阴血亏,痰火扰心,治宜补阴血清痰火。处方:百合15g、生地黄10g、甘草10g、淮小麦30g、大枣10g、胆南星10g、川黄连5g、茯苓10g、半夏10g、竹茹10g、瓜