

风引汤的临床应用

唐山市开滦赵各庄矿医院 程广里

风引汤为《金匱要略·中风历节病篇》中主治“热瘫痫”的附方。笔者曾应用本方加减治疗高血压、脑动脉硬化症、短暂性脑缺血发作(中风先兆)、癫痫等病例,取得一定疗效,兹介绍如下,供参考。

病例介绍

例一:郑某,女,49岁,1980年11月17日初诊。

患者高血压已5年,血压波动在160~230/95~130毫米汞柱之间,经常头痛、眩晕,服过多种降压西药,但效果不显。1980年11月6日心电图检查:窦性心律,Q-T间期延长0.44"(最高值0.42");眼底检查:视网膜血管痉挛;X线提示主动脉弓突出;尿常规:蛋白(+),红细胞少数。

近1周来,头痛、眩晕加剧,手足麻木,面红,口苦,耳鸣,便秘,溲赤,舌质红,舌苔薄黄,脉象弦硬稍数,血压180/110毫米汞柱。诊为肝火上升,肝阳上亢,肝风有欲动之势。治宜泻肝火,平肝阳,熄肝风,用风引汤加减,处方:

寒水石12克,紫石英30克,生石膏18克,生龙骨、生牡蛎各30克,生石决明20克(均先煎半小时),滑石14克(包煎),赤芍15克,干姜3克,大黄9克,川芎10克,地龙10克,钩藤12克(后下),菊花10克,黄芩10克。水煎服。一日一剂,分二次服。

三剂后头痛眩晕大减,便通溲清,黄苔消退,脉见缓象,血压170/100毫米汞柱。药症合拍,初见成效。原方加灵磁石30克,干姜增至6克再进。血压逐渐下降,服药至12月4日血压正常,头痛、眩晕消失,

已可自由行走,惟舌头尚感不太灵活。原方去寒水石、磁石、大黄,加菖蒲10克,葛根10克。至12月30日诸症皆失。前后共服风引汤加减39剂,后易避风降压丸常服,以善其后。随访1年,血压一直正常。

例二:廖某,女,60岁,1980年12月7日初诊。

患者形体肥胖,高血压、脑动脉硬化已10年之久,经常头痛眩晕。近3个月来头痛眩晕加剧,并感觉舌头发硬,手指麻木,活动不灵,并面红耳鸣。12月5日突然右侧肢体活动受限,言语蹇涩,目视不清,持续约1个多小时。12月6日上症又作,持续近2小时。舌质红,舌苔薄黄,脉象弦数有力,血压180/110毫米汞柱。化验室检查:胆固醇280毫克%,甘油三酯170毫克%,血沉25毫米/小时。心电图报告:窦性心律,心肌劳损。眼底检查:视网膜血管痉挛。

患者素有痰湿,蕴而生热。肝阳上亢,肝风内动,肝风夹痰热,流窜经络,而成动风之势。治宜清热化痰,潜阳熄风,风引汤加减,处方:

寒水石12克,紫石英20克,生石膏18克,生龙骨30克,生牡蛎30克(均先煎半小时);干姜3克,滑石12克(包煎),赤芍18克,大黄3克,川芎12克,当归12克,地龙12克,钩藤14克(后下),路路通10克,菖蒲10克。水煎服,一日一剂,每日早晚分二次服。

三剂后头痛眩晕减轻,语言已较清楚,右侧肢体活动较前灵便,血压170/110毫米汞柱。上方去大黄,加鸡血藤12克,生石决明20克。守方加减服至1981年1月4日,血压正常,语言流利,行动自由,惟右侧肢体时觉麻木。前方去寒水石、滑石、生石膏,加

表现,故给予丹参、红花、三七等活血化瘀药。每个病例除有其共性外,还有其不同之处:如例二,神昏谵语,皮下紫癜,表现热盛瘀血,治疗上以凉血泄热为主,热去则瘀血自消,故予犀角地黄汤,同时加用活血化瘀药收效甚佳;例一,虽属热盛瘀血,但因气血阻滞,邪郁血络,采用活血通络,略参补气宣通

之品而收效;例三,邪陷心营,瘀血虽存,但气阴将竭,为本病例的主要矛盾,故治疗上采用益气固脱为主,同时加用活血化瘀、清热解毒之品,达到固脱不闭邪,化瘀不伤正,终于使患儿转危为安。综观3例的治疗,不外有三个基本原则,即活血化瘀、清热解毒和益气扶正,再结合每个病例之辨证特点适当加减。

桃仁 10 克, 丹参 12 克。共服风引汤加减 41 剂, 诸症皆失, 得收全功。后以愈风宁心片常服, 以善其后。随访至 1982 年 5 月上症未作。

例三: 周某, 男, 57 岁, 1980 年 12 月 7 日初诊。

患者有脑动脉硬化史 10 年, 经常头晕头沉, 面红, 口苦而干, 耳鸣, 少眠, 多梦。近 1 月来, 自感头晕头沉加重, 右半身活动不利, 手指、足指麻木, 舌头麻木, 语言不流利。患者形体丰盛, 面色红赤, 行走蹒跚, 由家人搀扶而来。舌质红, 舌苔薄黄, 脉象弦硬, 血压 180/110 毫米汞柱, 胆固醇 300 毫克%, 甘油三酯 176 毫克%。眼底检查: 视网膜血管动脉硬化。诊为年老力衰, 肾阴亏于下, 以致风阳内动, 上扰清空, 风火夹痰走窜经络, 而成阴虚阳亢, 痰热内蕴, 肝风扰动, 经络不遂之象。治当清化痰热, 滋阴潜阳, 平肝熄风, 疏通经络, 以风引汤加减, 处方:

寒水石 12 克, 灵磁石、生龙骨、生牡蛎各 30 克, 紫石英、生石决明各 20 克, 生石膏 18 克(均先煎半小时); 滑石 14 克(包煎), 白芍 20 克, 生地 30 克, 干姜 4 克, 大黄 6 克, 川芎 12 克, 地龙 10 克, 菖蒲 10 克, 水煎服一日一剂, 分二次服。

三剂后, 头痛头晕减轻, 舌头也较前灵活, 血压 180/100 毫米汞柱。药既见功, 当守方再进。至 12 月 19 日, 血压 170/95 毫米汞柱, 头痛、眩晕已愈, 语言流利, 手指麻木大减, 惟右半身活动尚觉不利。上方去寒水石、生石膏, 加鸡血藤 12 克, 路路通 10 克, 至 12 月 31 日, 血压正常, 可以自由行走。随易补肝肾, 通经络之地黄饮子(刘河间)加减以善其后, 得收全功。随访至 1982 年 5 月, 上症未见复发。

例四: 郑××, 男, 25 岁, 1981 年 8 月 12 日诊。

患癫痫症半年, 每月发作 1~2 次, 一般多在夜间发作, 并经常头痛, 面红目赤, 便秘溲赤, 胸中烦热, 两肋胀痛, 舌质红、苔薄黄而腻, 脉象弦滑。症属痰热内蕴, 壅闭经络, 阻塞清窍, 发为癫痫。治拟清化痰热, 熄风定痫。用定痫丸加减, 连服 12 剂而功效不著。窃思其因, 悟到患者舌红苔黄, 并见一派肝火上炎之症, 而上方重在化痰定痫, 却忽视了肝火这一重要病因, 遂改弦易辙, 用风引汤加减, 处方:

生龙骨、生牡蛎各 30 克, 寒水石 15 克, 紫石英 20 克, 生石膏 18 克(均先煎半小时); 大黄 10 克, 干姜 3 克, 滑石 12 克(包煎), 陈皮 12 克, 清半夏 14 克, 胆星 10 克, 僵蚕 10 克, 全蝎 10 克, 钩藤 14 克(后下), 甘草 10 克。

上方加减, 共服 21 剂, 未见发作。胸中烦热已除, 二便正常, 舌已转为淡红, 惟睡眠有时欠佳, 胸

中略感不适, 舌苔薄黄稍腻, 脉见滑象, 上方加安神之剂, 继服。患者又服药 3 个月, 诸症皆失, 舌脉正常, 迄未再发。

体会

风引汤为《金匱·中风历节病篇》的附方, 即《千金》、《外台》所载的紫石散、紫石汤。其组成: 大黄、干姜、龙骨各四两, 桂枝三两, 甘草、牡蛎各二两, 寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏各六两。上十二味, 杵, 粗筛, 以韦囊盛之, 取三指撮, 井花水三升, 煮三沸, 温服一升。关于本方的出处, 林亿《金匱要略·方论序》认为, 此方可能系注者采集仲景散在诸家之方, 而附于《金匱要略·中风历节篇》之末, 故风引汤仍为仲景之方。

关于本方的主治症候, 诸书见解不一。《金匱》云: “除热瘫痫”, 《医学纲目》则作“除热癰痫”, 《外台秘要》风痫门引崔氏云: “疗大人风引, 少小惊痫癰疾, 日数十发, 医所不能疗, 除热镇心, 紫石汤(方与本方同)。……永嘉二年, 大人小儿频行风痫之病, 得发例不能言, 或发热, 半身掣缩, 或五六日, 或七八日死。张思惟合此散, 所疗皆愈。忌海藻、菰菜、生葱。”(《外台秘要》卷十五) 遗憾的是, 后医却鲜有用者。殊不知, 风引汤用大队寒性重镇之品为主, 以潜偏亢之肝阳, 清上炎之肝火, 辅以龙牡牡蛎之潜纳, 更用大黄釜底抽薪, 使热极上盛之风得以平熄, 更佐以桂枝、干姜之温, 一以制诸石之寒, 又可取其辛温以疏通经络, 可见立意用药之巧也。以药测证, 可知本方当主治瘫痫之因于热者, 其旨在清热泻火, 潜阳熄风。笔者用之临床, 体会风引汤对由于肝阳上亢, 肝火夹痰热横窜经络所致诸症者有良效。然临床还应根据见症不同而灵活加减, 若肝阳上亢、肝风内动者, 当去桂枝加生石决明、灵磁石、地龙、钩藤等以潜阳熄风。经络不通, 肢体活动受限, 言语不利者当加当归、赤芍、川芎、鸡血藤、路路通、菖蒲、葛根等以活血通络, 开窍解语。癫痫当加用二陈、胆星、僵蚕、全蝎等化痰镇痉熄风。上述诸症在临床治愈之后, 还应根据病因, 用汤剂或丸剂治本缓图以善其后, 方能得收全功。