

寒湿之痿求治太阴

山东省菏泽地区人民医院 王端义

山东省单县中心医院 陈文光

痿证是临床上一种常见病。历代医家对本病的病机都认为由燥热伤津或血虚所致,在治疗上多遵重《内经》“治痿者独取阳明”之说,采用清热、养阴、补虚为主的治疗原则。笔者认为,燥热伤津而致的痿证固然要“独取阳明”,但在临床上遇到有部分病例辨证鉴别乃属于寒湿的痿证,治疗就不能“独取阳明”,而应求治于太阴。现将寒湿之痿的病机、证治,结合临床病案举例概述如下,供青年同道临证时参考。

一、《内经》中有关论述

《素问·六元正纪大论》曰:“民病寒湿,发肌肉萎,足痿不收。”《素问·生气通天论》曰:“秋伤于湿,上逆而咳,发为痿厥。”明确指出有因寒湿及湿而致痿者。

《素问·藏气法时论》又指出:“脾病者,身重善肌肉痿,足不收行……取其经,太阴阳明少阴血者。”张景岳注:“此脾经之实邪也。脾属土,主肌肉,土邪湿胜,故令人身重肌肉痿……脾主四肢,故足不收。”这一段指的就是湿伤脾所致的痿证。对于这类痿证的治疗,就不能用“独取阳明”的方法,而应以求治太阴为主。

对于因脾病而致痿证的病机,《内经》亦有论述。《素问·太阴阳明论》指出:“帝曰:脾病而四支不用何也?岐伯曰:四支皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液,四支不得禀水谷气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉,皆无气以生,故不用焉。”脾能为胃行津液,使水谷之精微输布于五脏六腑四肢百骸。若由于寒湿、湿邪等原因伤于脾,脾虚则运化失司,不能为胃行津液,肌肉关节得不到水谷精微之濡养,则渐渐不用而为痿。

独取阳明和求治太阴是痿证的两大治疗方法。由燥热而致的痿证,如《素问·痿论》所说的五痿,后世所说的肺热熏灼、肝肾阴虚等,可求治于阳明胃,多采用清热、滋阴、补虚之治法。由寒湿引起的痿证,如寒湿伤脾、脾肾阳虚等,可求治于太阴脾,多采用温化寒湿、健脾温肾之治法。《素问·太阴阳明论》曰:“足太阴者……其脉贯胃属脾络肺,故太阴为之行气于

三阴。”高士宗注:“足太阴主脾……脾土之气通于五脏之阴,故太阴为之行气于三阴。”寒湿为阴邪,易伤阳气而属三阴,太阴行气于三阴,故寒湿之邪即使不在太阴,也可求治于太阴,治疗时可用温燥药。

二、从临床实践来看

历代医家虽然没有明确阐明寒湿之痿求治太阴的理论,但在治疗方面有温补太阴的先例。如元·危亦林《世医得效方》治疗痿证的方药中,有一方名“芎桂散”,即是一派温药(川乌、川芎、桂心、炙甘草、干姜)。山东中医学院《中医内科学》痿证属肾阳虚者,用金刚丸加减(菟丝子、苁蓉、草薢、木瓜、牛膝、杜仲、附子、党参)。对重症肌无力用附子理中汤等温补脾胃。全国高等医药院校试用教材《内科学》,脾胃虚寒用参苓白术散加附子、干姜。肝肾亏虚久病阴损及阳者,去知柏,加鹿角、补骨脂、仙灵脾、巴戟、附子、肉桂。我们在临床实践中观察到,有一部分痿症病人四肢痿软无力、筋脉弛缓、食少纳呆、胸闷身重,甚至肢冷畏寒、肌肉枯萎。发病前常有感受寒湿之邪的病史,或中阳虚、寒湿内生的见证,苔白或腻,舌质淡,舌体胖,脉濡缓或沉迟。甚则有面色㿔白、气短息微、大汗淋漓、频吐涎沫、全身瘫软、苔白、舌质暗淡、舌体胖,脉细弱无力等正气欲脱之象。治宜温中健脾,或温化寒湿。用黄芪桂枝五物汤、当归四逆汤之类,并可配用马钱子散(注)。此时若用清热滋阴之品,反而加重病情。若正气欲脱者,可配合独参汤、生脉散或参附汤以扶正固脱。频吐涎沫者,尚可用生姜汁、鸡蛋清、蜂蜜、白糖各30克,搅匀,稍温后分多次频服。

三、病案举例

例一:黄××,男,16岁,1979年6月15日入院。患者上午突然两下肢麻木不用,随之上肢亦不能举动,本院内科诊断为“格林-巴利氏综合征”,收入内科治疗。入院后用西药强的松等2天,病情继续进展,出现气急而喘(呼吸肌麻痹)。6月17日下午,请中医科会诊,症见肩息而喘、头汗淋漓、四肢瘫软、声音低微、舌苔白、质暗,脉虚弱无力。中医诊断为痿证。

(寒湿困脾、气虚欲脱)。急予益气固脱，方用生脉散合马钱子散：人参10克，寸冬15克，五味子10克，水煎服。另马钱子散1.2克，分早晚冲服。6月21日复诊，喘息自汗完全消失，四肢仍不能动，舌苔白、质暗，脉较前有力。湿邪困脾，脾虚失养。治宜温中土而化阴邪。方用黄芪桂枝五物汤加马钱子散：黄芪15克，桂枝12克，白芍12克，炙甘草6克，生姜4片，大枣4枚，水煎服。另马钱子散1.2克，分早晚冲服。共服3个多月(服药102剂后)，四肢渐能活动，生活亦能自理。乃仅服马钱子散3个月后(又服马钱子散108克)四肢活动自如，已能下地劳动。

例二：曹××，男，50岁，1981年10月26日入院。患者4年前曾涉水并在野外露宿3天，后饮食逐渐减少，形体日益消瘦。近2年来，两脚渐感麻木，四肢渐渐痿软无力。自6月份起，两手亦麻，两腿开始疼痛发凉。目前两手麻木握物无力，两下肢麻木、疼痛、发凉、痿软无力，走动需扶拐杖，骨瘦如柴、食少纳呆，每日仅食4两，舌苔白腻、质淡，脉细弱。西医诊断为“胃肠功能紊乱、末梢神经炎”。中医诊断为虚劳、痿证。由于寒湿困脾，中阳受损，健运失司，四肢肌肉失养，故四肢痿软无力、肌肉消瘦。因饮食甚少，先予健脾和胃，方用五味异功散加减：党参15

克，白术12克，茯苓10克，陈皮10克，鸡内金10克，甘草6克。11月12日复诊，胃纳渐增，每日可进食8~9两，四肢仍麻木疼痛，痿软无力，乃改用温中健脾，予黄芪桂枝五物汤合五味异功散加减：黄芪30克，桂枝10克，白芍10克，陈皮10克，党参10克，白术10克，茯苓10克，当归15克，甘草6克，生姜3片，大枣3枚。12月3日诊，肢体麻木疼痛减轻，下肢较前有力，两手握力也增，饮食增至日食1斤，形体虽瘦，但较前已有明显好转。为加快恢复，拟加附子温命门、助脾阳，予拯阳理劳汤加减：人参10克，黄芪30克，白术10克，陈皮10克，桂枝10克，当归10克，五味子10克，熟附子10克，炙甘草6克。12月24日诊，四肢麻木减轻，疼痛亦减，两手握力增加，下肢较前有力，仍守原方。1982年1月6日，加服马钱子散0.6克，日2次。1月19日，两手握力已恢复如常人，下肢行动灵活，走路时已不用扶拐杖，痊愈出院。前后共服药72剂。

(注)：马钱子散系山东省历城县制药厂出品的中成药，每袋10包，每包0.6克，由马钱子、地龙等组成。具有祛风、利湿、散寒、疏通经络的功效。成人一般用量：每日0.6~1.2克，分早晚冲服。

向 您 推 荐

新 医 学 文 摘 (卡 片)

为适应广大医务人员的迫切需要，人民卫生出版社于1983年初出版了一套《新医学文摘(卡片)》。使读者能用较少的时间，较全面地了解医学科学的新知识、新理论、新技术、新方法、新动向和新进展。

文摘将中、英、日、德、法、俄等医学期刊中有关临床诊断、治疗、预防和基础医学方面的内容，按照以临床适用为主，兼顾教学和科研需要的原则，分类进行筛选摘译。并按科学方法分类，一文、一题、一卡，便于读者查找和保存。

《新医学文摘(卡片)》资料新、传递快、语种多、学科全、选题适用、摘译准确、内容丰富、检索方便，是医疗、教学和科研工作的好向导、好助手。本文摘适于广大城乡、厂矿、部队的医疗卫生单位中各级医药卫生人员阅读、参考。

《新医学文摘(卡片)》由人民卫生出版社出版，《新医学文摘(卡片)》编辑部(设在四川省重庆市医学科技情报所内)编辑，经邮局向全国公开发行，于1983年元月出版内、外、妇、儿、中医等五个分册。其他各科将根据读者需要陆续出版。本文摘两月一期。逢单月出版，64开本，80克白色胶版纸印刷，纸袋封装。内、外科分册，每期各为64张卡片。定价为0.64元，全年3.84元。其他各科分册每期均为32张卡片，每期定价0.32元，全年1.92元。欲需订阅者，请到当地邮局办理预订手续。其邮政代号为：内科62—140、外科62—141、妇产科62—142、儿科62—143、中医科62—144。

人 民 卫 生 出 版 社

《新医学文摘(卡片)》编辑部