

庞赞襄用羌活胜风汤加减治疗眼病的经验

河北中医学院附属医院 李清文

庞赞襄主任医师,系祖传三世眼科中医,从事中医眼科临床五十载,医术精湛,经验丰富,用羌活胜风汤治疗眼病,是庞老的宝贵经验之一,兹介绍于下。

风为六淫中的主要致病因素,风为百病之长,为外邪致病的先导。《素问·太阴阳明论》说:“伤于风者,上先受之。”眼位至高,很容易受风邪侵袭。又因风属于肝,肝开窍于目,物类感召,所以风证在眼科比较多见。对风证辨证,首先要掌握风证的临床表现。庞老说眼科的风证与内科不尽相同,眼疼头痛、多泪羞明、沙涩难睁、眼痒恶风、胞睑肿胀、白睛浮壅、视一为二等都是风的表现。祛风能使病邪从表而解,有疏风止痛、胜湿止痒、退翳消肿、疏郁散结等多种功能,用之得当,收效显著。外感风邪为外眼病的主要病因之一,故祛风法多用于外眼病,如眼睑湿疹、暴风客热、火疳、黑睛生翳、瞳神紧小、眼部外伤及风牵偏视等。许多眼科医师喜用桑叶、菊花、薄荷等辛凉解表药,而庞老多嫌其力薄效差,常用羌活、防风、荆芥等辛温发散药,方剂多用《原机启微》中的羌活胜风汤(羌活、独活、荆芥、防风、白芷、前胡、川芎、薄荷、柴胡、黄芩、桔梗、白术、枳壳、甘草)加减,而成祛风清热、祛风散寒、祛风燥湿、祛风活血等诸法。

例一:杜××,男,21岁,1975年4月18日就诊。主诉:右眼疼痛、多泪羞明2天。检查:右眼胞睑痉挛,不能睁开,睁则热泪如汤,以致无法进行视力检查。白睛抱轮微赤,黑睛有细小星点连结如树枝状,苔白,脉弦。诊断:聚星障(单纯疱疹病毒性角膜炎)。证属风邪夹热上犯于目,治以疏风为主,佐以清热。处方:羌活、防风、荆芥、薄荷、柴胡、蝉蜕、

赤芍、黄芩各10克,水煎服。3剂后症状基本解除,上方去羌活,加生地黄20克,知母10克,焦山栀6克,连服6剂而愈。

按:庞老常说,眼痛、怕光、流泪是眼科风证的主要表现。有风证就用祛风药。如果不遵照辨证论治的原则,遇到病毒性角膜炎就一律用清热解毒药,似乎针对性很强,但离开了中医理论指导,事实证明效果不好。

例二:侯××,男,20岁,1974年10月16日就诊。主诉:右眼疼痛,多泪羞明,肩背沉重,拘紧恶寒,暖气吞酸,恶心纳呆。检查:右眼白睛抱轮红赤,神水混浊,黄仁肿胀,3~7点处与晶体后粘连,舌淡苔白,脉象浮紧。诊断:瞳神紧小症(虹膜睫状体炎)。证属肝经风热,治以散风清热。处方:羌活、防风、荆芥各12克,前胡、白芷、柴胡、桔梗、枳壳、白术各10克,忍冬藤30克,蒲公英30克,甘草3克,水煎服,2剂。外用1%阿托品眼药水点眼散瞳。10月18日复诊,除瞳仁粘连已散开外,其他症状同前。庞老认为肩背沉重,拘紧恶寒,暖气吞酸,恶心纳呆,当属脾胃虚寒,外受风邪,嘱改用温散之法。处方:吴茱萸、干姜、羌活、防风、陈皮、青皮、白术、前胡、银柴胡、黄芩各9克,甘草3克,水煎服。连服12剂,右眼白睛不红,神水无混浊,症状消失而愈。

按:风邪外袭,经气不利,故眼痛、怕光流泪;风寒外束肌表,太阳经脉运行受阻,卫气不能温分肉,故肩背沉重、拘紧恶寒;胃中虚冷,寒浊上逆,故暖气吞酸、恶心纳呆。方中用吴茱萸、干姜温中降逆,羌活、防风、前胡疏散风邪,白术、青皮、陈皮和胃健脾,各药合用,寒去风除,诸症消失。

例三：王××，女，40岁，1973年4月15日就诊。主诉：右眼巩膜炎复发5天。胀闷疼痛，视物不清，反复发作，已有4年。伴有关节疼痛，胸闷纳少。检查：右眼白睛外上方有暗红色隆起，形长而圆，状如豆形，压痛明显，相邻黑睛有舌状白膜伸向中央，神水混浊，瞳神干缺，舌质紫暗、苔白，脉弦。诊断：火疳合并白膜侵睛。证属风湿火邪郁结，治以祛风化湿，清热散结。处方：羌活、独活、防风、白术、苍术各12克，当归、赤芍、川芎、红花、黄芩各10克，忍冬藤30克，水煎服。除用阿托品眼药水散瞳外，停用其他西药。上方连服8剂，红赤已减，仍觉胀痛。上方加夏枯草20克，又服15剂，红赤疼痛，隆起颗粒全消，黑睛留有白翳，神水已清，瞳神不圆，观察2年，未见复发。

按：风湿火邪郁结于白睛深层，故白睛红赤疼痛，局部隆起。湿邪阻塞气机，故胸闷纳少，缠绵不愈。风湿客于筋骨，则关节痠痛。方中重用羌活、独活、防风散风除湿，疏郁散结，且能止痛；白术、苍术健脾祛湿；当归、赤芍、红花活血通络，散结止痛；黄芩、忍冬

藤清热解毒。

例四：周××，男，64岁，1971年7月8日就诊。主诉：视物成双，歪斜混乱，头目剧痛，颈项拘紧10天。检查：左眼上睑下垂，遮住部分瞳孔，眼珠外斜，转动受限，检查复象不规则。舌淡红、苔薄白，脉弦。诊断：风牵偏视（动眼神经麻痹）。证属风邪中络，治以散风通络，佐以健脾。处方：羌活、防风、荆芥、前胡、白术、枳壳、柴胡各10克，当归、赤芍、川芎、木瓜各12克，甘草6克。服4剂，头目痛减，复象距离缩小。继服7剂，仍有头晕，上睑下垂，上方加黄芪30克，党参12克，每日一剂；并针刺攒竹透丝竹空、承泣、睛明、风池，每日一次。1971年9月2日复诊，眼珠转动自如，睑裂大小正常，向右看时仍有轻度复视。

按：脾主肌肉，眼外肌亦属于脾，睛斜视歧多由脾胃虚弱，气血不荣，约束无力所致。治宜健脾益气升阳，庞老多用培土健肌汤。但在病之初期，头目剧痛，颈项沉重者，庞老则认为由风邪中络引起。治宜散风通络，方用羌活胜风汤加减常能奏效。

胡翹武老中医治疗阳痿验案一则

安徽省潜山县医院 宣庆广

胡翹武为安徽中医学院附属医院著名老中医，笔者有幸随从胡老临证学习，今整理胡老治疗阳痿验案一则，以飨同道。

肖××，男，40岁。汽车司机。1986年1月10日初诊。

患者于一年前在一次行车中与它车相撞，顿受惊骇，是夜阳事不举，求医遍隅。服补肾壮阳之品近一年，无效。转请于胡老。患者面无华彩，精神疲乏，少气懒言，食欲不振，夜寐欠安，舌淡苔薄白，脉细弱。恐则气下耗伤肾气，惊则气乱扰乱中州，治当权衡中下二焦，使乱者平，下者升，宗筋有主，庶几有济。

处方：黄芪30克，党参30克，当归30克，怀牛膝15克。7剂。

二诊：一周后病者欣喜告曰：“服药第五剂时病

已痊愈。现一切正常，要求再诊，以巩固疗效。”原方加菟丝子15克，再服7剂，以资巩固。追访半年未见复发。

按：《景岳全书·阳痿篇》云：“凡惊恐不释者亦致阳痿。经曰：‘恐伤肾’即此谓也。”该患者于惊恐之下，致气机逆乱，伤及脾肾。考肾主二阴，前阴为宗筋所聚。《素问·痿论》：“阳虚则宗筋纵”。此病即为惊恐之后肾伤胃虚，服补肾之品，肾气虽有复固，但中气未予升补，宗筋之痿难复。胡老一改常法，以健中气为主，重用黄芪、党参，使中虚有复，宗筋得以温补，阳痿自可向愈。怀牛膝除壮腰补肾之外，尚可引补气之品入前阴。当归之用，既可配补气之品以滋失充之宗筋，又可起活血通络之效。药虽四味，由于辨证准确，配伍精当，而收大效。