

补中益气汤治疗疑难病 3 则

周 菲*

主题词 补中益气汤/治疗应用

1 排尿性晕厥

杨某,男,36岁。1990年11月6日初诊。患者于1年来小便后突然昏倒,意识丧失,持续1~2分钟自行苏醒,醒后自感头晕乏力,四肢发凉。经某医院诊断为“排尿性晕厥。”经用抗胆碱药疗效不佳,而求中医治疗。证见:精神疲惫,面色㿔白,头晕乏力,四肢不温,腰酸膝软,舌质淡边有齿痕、苔白,脉沉细弱。心率66次/分,血压15.0/8.5kPa,神经系统检查未见异常。先以温补脾肾法治疗不效,细审脉证属脾虚气陷,清阳不升,肾精亏虚,阴阳失调。治宜益气健脾,升举阳气,填补肾精。处方:黄芪30g,人参、升麻、炙甘草各6g,陈皮、白术、当归、柴胡各10g,生地、菟丝子、山萸肉各15g。服药6剂,此间发作1次,仅感小便后头晕欲仆,但意识未丧失,心率72次/分,血压16.0/10.5kPa。仍感腰酸,劳累后头晕。原方加枸杞子15g,再进5剂。此后晕厥未发,头晕、腰酸消失,余症尽除。继服3剂以巩固疗效,随访2年,未见复发。

按:本例患者属厥证范畴。《景岳全书·厥证》方:“气虚卒倒者,必其形气索然,色清白、身微冷、脉微弱,此气脱之证也。宜苍、芪、归、术……之属。”如是,则清者升,浊者降,升降有序晕厥可愈。

2 癔症性肢体功能障碍

刘某某,女,26岁。1993年5月18日初诊。患者于2周前因过劳伤胎,早产一死婴。产后第2天,突然哭闹不止,双下肢不能行走。在本市某医院诊断为“癔症性肢体功能障碍”,曾用镇静剂及针灸治疗,症无好转。证见:精神萎靡,语微声低,常怨伤欲哭,纳呆、失眠多梦,周身无

力,双下肢不能行走,舌质淡、苔白,脉细弱。血压16.0/9.0kPa。神经系统检查:双下肢腱反射正常,肌张力正常,无肌肉萎缩。证属心脾气虚,清阳不升。治宜健脾益气,养心安神。处方:黄芪30g,人参、升麻、柴胡、炙甘草各6g,白术、陈皮、当归、茯神各10g,炒枣仁15g。服药5剂,精神明显好转,可在他人搀扶下行走,但情绪不稳,睡眠不实,原方加合欢花15g,郁金10g,再进5剂。药后双下肢活动自如,情绪正常,睡眠可,唯感胸闷、纳食欠佳,上方去升麻、炙甘草,加枳壳、砂仁各6g。继服3剂,诸症皆愈。以补中益气丸善后1周,随访2年,未再复发。

按:患者起病缘于产后体虚,加之忧思过度,损伤心脾,则精神萎靡,肢体失用,故投补中益气汤健脾益气,升发清阳。又因患者失眠多梦,悲伤欲哭,是心气不足,神明失主之象,故加酸枣仁、茯神,共奏益气升阳,养心安神之功。

3 背部寒冷

程某,男,56岁。1991年8月6日初诊。自诉背部寒冷伴拘紧感已半年之久,时值盛夏亦穿毛背心,曾用温阳散寒、温补脾肾法,配合针灸、理疗等法,久治罔效,甚为痛苦。细询病史,方知此病始于暴饮暴食、吐泻之后。证见:胃脘部不适,纳呆便溏,四肢欠温,背部寒冷伴拘紧感,劳则加重,舌质淡苔白,脉沉细。证属中气不足,清阳不升。治宜健脾益气升阳。处方:黄芪15g,党参、白术、葛根各10g,陈皮、柴胡、干姜各6g,升麻、炙甘草3g。服药6剂,背寒拘紧感明显减轻,胃脘不适消失,纳食好转,但大便仍稀薄,于原方加山药15g,继服3剂,诸症皆失,随访1年,未见复发。

按:患者由于暴饮暴食,呕吐泻泄,损伤脾胃,中阳不振,则清阳不升,背部失却温煦而寒冷。运用甘温的补中益气汤补其中而升其阳。病人便溏,故去当归,加干姜、葛根温运升阳。

* 河南省安阳市人民医院,安阳市解放路(455000)

收稿日期:1996-10-10