

陈慈煦从痰辨治杂病 4 则

傅汝林*

主题词 从痰论治 名医经验 @ 陈慈煦

陈慈煦教授(1913~1983),业医 50 载,经验丰富,疗效卓著。笔者曾师从陈氏,亲聆口传心授,受益匪浅。兹就当年从痰辨治杂病的病例,整理介绍如下。

1 心悸

杨某某,女,66 岁,1980 年 3 月 12 日初诊。患者形体肥胖,自感心悸、胸闷、乏力、纳差、头晕。曾在几家医院确诊为冠心病、心律失常。经住院治疗,予消心痛、硝酸甘油、能量合剂等治疗效果不明显。转请中医治疗,前医以益气养心、活血化痰等法治治疗亦不见效。延请陈老会诊。陈老视其舌胖淡稍紫暗、苔白腻,脉濡结代。辨为痰浊壅盛,心脉闭阻。拟温胆汤与三子养亲汤合方加味进治。处方:法半夏 12g,陈皮 12g,茯苓 30g,胆南星 10g,苏子 12g,白芥子 10g,莱菔子 10g,丹参 15g,珍珠母 24g。

服中药期间,停药其他抗心绞痛药物及心律失常药物。连续服上方 15 剂后,心悸、胸闷明显好转,乏力、纳差、头晕消失。前后以上方加减治疗 1 月,心律失常被纠正,心电图恢复正常,症状消失。续以生脉散加丹参善后,以巩固疗效。

按:冠心病属中医心悸、胸痹范畴。临床每以瓜蒌薤白半夏汤、生脉散或活血化痰等法治。陈老认为临床上痰浊壅盛型多见,以温胆汤合三子养亲汤合方效果较好。发病时不宜用生脉散、炙甘草汤之类,宗急则治标之意,用本方能化痰浊,疏理气机。方中珍珠母镇心定惊,陈氏认为是治疗心悸、恢复心律失常之要药。待症状消失后,方可用调养之剂。

2 瘰癧

李某,女,30 岁,1979 年 12 月 2 日初诊。患者于半年前发现左侧颈近喉旁生一肿块,约 5cm×6cm 大小、质硬。经同位素¹³¹碘扫描为左下叶甲状腺结节(凉结节),患者因惧怕手术而就诊于陈老。诊时见患者精神抑郁,并自述心烦、口干苦、月经期乳房胀痛、小腹坠胀不适、腰酸、肢体乏力。舌质红、苔薄黄,脉弦滑。辨证属肝郁气滞,痰热阻滞。治疗以疏肝理气,化痰软坚,清热解毒。拟用程钟龄《医学心悟》的消瘰丸加味进治。处方:玄参 30g,牡蛎 30g,当归 15g,贝母 15g,柴胡 15g,白芍 15g,青皮 12g,香附 12g,桃仁 10g,红花 6g,炮山甲 12g,昆布 12g,黄药子 12g,法半夏 12g。

前后五诊,守方共 25 剂,包块逐渐缩小为 1cm×2cm 左右。再连服上方 1 月,包块完全消失,经同位素扫描已完全正常。

按:甲状腺结节属中医瘰癧、瘰癧范畴。陈氏多年来每以程钟龄《医学心悟》消瘰丸为基础方随证加味治疗。数十年来以此方治疗甲状腺结节、乳房良性包块、良性血管瘤等数十例均取得较好的效果。消瘰丸中以玄参、牡蛎、贝母清热滋阴、化痰解毒散结。结节、包块之因多因肝郁气滞引起,故方中要用柴胡、青皮、香附之属疏肝解郁。久郁必瘀,方中化瘀通络之桃仁、红花、炮山甲、当归,又必不可少。黄药子清热解毒力强,陈老认为为治结节、包块之要药,因有小毒,量不可过重。只要能守法守方,包块能逐渐缩小或消失,临床症状也随之而愈。

3 痹证

陈某,女,56 岁,1982 年 1 月 10 日初诊。因左侧膝关节冷痛 1 年余,自感膝部有一股冷气时时上冲于腹部,甚时夜间难以入睡。查视其膝关节不红不肿,活动自如。服中药及针灸、理疗、推拿,罔效。西医经各种理化检查未见异常发

* 贵阳中医学院第一附属医院,贵州省贵阳市云岩区市东新路 381 号(550001)

收稿日期:1998-02-03

现,诊断为神经官能症。陈老见其面色萎黄,眼睑微浮肿,左膝关节不红不肿,活动自如,扣之良久感冰冷浸手,舌质淡苔白腻,脉沉。辨证为阴寒痰瘀凝滞经脉关节所致,拟用阳和汤加味进治。处方:麻黄 10g,熟地黄 30g,白芥子 10g,桂枝 10g,附片 10g,细辛 10g,当归 10g,威灵仙 10g,鹿角霜 20g,鸡血藤 15g,牛膝 15g。

前后四诊,守方 20 剂,膝关节冷痛及冷感上冲感完全消失。1 年后随访已痊愈。

按:《外科全生集》的阳和汤原用以治阴疽。陈老认为本方宣导血脉、逐寒祛痰之功效卓著,用之治疗内科疑难杂症颇为得心应手。他非常赞赏方中麻黄与熟地的配伍,麻黄能宣透皮毛腠理之寒邪,得熟地则深入血脉之中除积痰凝血;熟地得麻黄则补而不腻。方中细辛搜血分之风寒邪气;白芥子除皮里膜外之痰浊;鹿角霜通养督脉、活血消肿,均为方中要药。再伍以温通经脉之桂枝、附子,养血活血之当归、鸡血藤、威灵仙等,治疗阴寒痰凝瘀血阻滞之关节痛取效甚速。陈老还用此方治疗血栓闭塞性脉管炎或雷诺氏症等患者数人,均取得满意效果。

4 癫痫

郁某某,男,20 岁,1980 年 1 月 4 日初诊。癫痫近两年来发作频繁,每日 1~2 次,发作无规律,伴头痛、眠差、多梦、胸闷、纳少。陈老诊见其舌质淡有瘀点、舌暗苔微黄腻,脉细滑,拟涤痰熄风、顺气开郁为治。处方:石决明 30g,钩藤 15g,天竺黄 12g,天麻 10g,法半夏 10g,胆南星 6g,陈皮 10g,竹茹 10g,石菖蒲 6g,枳实 6g,磁石 20g,远志 10g,丹参 15g,茯苓 30g。

前后二诊,服上方 10 剂后癫痫仅发作 1 次,约 2~3 秒钟即止。三诊加桃仁 10g,红花 6g;四诊再加太子参 30g。病情已稳定,癫痫不发。陈老以上方为丸剂 1 料,服 3 个月。随访 2 年余,癫痫均无复发。

按:陈老对癫痫治疗数十例,认为“痰为痫证的病理核心”,从痰、风、火、虚四方面辨证治疗。发时治标,化痰清火、熄风潜镇为主;病情缓解后化痰补虚、活血养血治其本,病情控制后以丸剂缓投。他喜用程钟龄《医学心悟》的定痫丸和《全生指迷方》的指迷茯苓丸合方灵活加减,每取良效。

抗痫冲剂的制备与临床药效学研究

曾晓明* 包显章* 白述信*

抗痫冲剂为我院自制品,是王清任《医林改错》癫狂梦醒汤化裁而成。1994 年以来,临床系统观察 102 例,对照观察 40 例,结果对各种类型癫痫发作均有显著疗效,总有效率为 71.5%。现报告如下:

1 制备方法

桃仁 30g,赤芍 15g,红花 15g,川芎 15g,半夏 15g,香附 15g,木通 10g,苏子 10g,青皮 15g,甘草 10g,陈皮 15g,大腹皮 10g,桑皮 15g。称取处方规定量药材,混合水煎两次,每次 1 小时,合并两次滤液,浓缩至比重为 1.08(热测),放置室温加 3 倍量 95%乙醇,搅匀,静置沉淀 24 小时,滤除沉淀物,滤液低温下回收乙醇,浓缩至比重 1.34(热测),加入蒸馏水稀释使成每毫升含生药 1g,静置沉淀 12 小时,滤除沉淀物。滤液减压浓缩至稠膏状,加总固体 3~4 倍量经干燥蔗糖、1 倍量白糊

精,用乙醇调节干湿度,制成软材,制粒、过 1 号筛,60℃干燥,分装,每袋 15g。外观为棕褐色,无结块干燥的颗粒,味甜微苦。

粒度检验:用筛析法,取 5 包冲剂称重后过四号筛,通过量称重,通过部分不应超过总量的 5%,再过 1 号筛,一般应全部通过。

2 药效学研究

毒性试验:用抗痫冲剂浸膏给小鼠按 3.6mg/20g 体重灌胃,经 18 小时观察,未发生死亡,加大剂量按 7.2mg/20g 体重灌胃,进行观察,未发生死亡。

抗惊厥试验:选用 21~28g 重量标准小白鼠雌雄各半,随机分为两组,实验组以 3.6mg/20g 体重抗痫冲剂浸膏混悬液灌胃,对照组以生理盐水灌胃,1 小时后,两组均腹腔皮下注射回苏灵 0.1ml/10g 体重,以出现阵发抽搐为客观指标,比较结果,实验组惊厥开始发作时间显著迟发($P < 0.01$)。

* 黑龙江省大庆市第四医院(163712)

收稿日期:1997-09-15