

# 临床脉症取舍举隅

杨海霞\*

主题词 脉诊 失眠症/诊断 牙痛/诊断

中医诊病,以望、闻、问、切为先,脉症合参为要,以辨八纲,然后立法处方,取阴平阳秘之效。在临证之际,每有脉症不符之时,当悟其病机,辨其标本,或舍脉从症,或舍症从脉,方可愈疾。笔者对脉症取舍略有体会,兹举数例,以供参考。

## 1 顽固性不寐

赵某某,女,46岁,1998年4月20日初诊。患者罹患不寐10余年,或不易入睡,或恶梦连绵,易惊易悸。自服镇静安神药物(不详)之后症状有所改善,但时轻时重,病情反复。多年来每晚入睡多则5小时,少则彻夜难寐,寐必梦境恍惚,寤则心慌心悸。去年夏,因辗转难眠,精神亢奋,遂饮酒取睡,不料仰头之际,忽流鼻血,淋漓不断,堵鼻后,致大便色黑如酱,服用大量止血剂后,持续5~6日之久方止。此后,睡眠状况每况愈下,常常彻夜不眠。刻诊:观患者面色红赤,情绪急躁,闻之声高息粗,话语快捷,问之胸脘痞闷,暖气太息,头部重胀,痰多色白,时感恶心欲呕,二便尚调,舌面水滑,六部脉象俱滑小数。先以清热化痰为治则,予温胆汤加味。处方:胆南星9g,竹茹9g,陈皮12g,川贝母9g,半夏9g,黄芩9g,炒枣仁12g,瓜蒌仁15g,茯苓9g,生甘草6g,水煎服。

服4剂药后,睡眠状况已明显改善,每日可安睡6小时,且入睡较快,不受外因干扰。舌边红、苔薄,脉细小弦。继续以丹栀逍遥散加味,取疏肝养血之效。处方:柴胡12g,党参12g,半夏9g,茯苓9g,丹皮9g,栀子9g,白芍9g,茯神9g,炒枣仁9g,炙甘草9g,生姜3片,大枣4枚。

3剂药毕,烦躁易怒、胸胁苦满、暖气太息诸症尽失,每晚可保持安睡5~6小时。舌淡、苔薄,脉虚细。后以归脾汤加味调理,以图补益心脾、安神定志,20剂而愈。

按:患者苦于病,必忧思郁结,肝失疏泄。一则内郁化热,扰动心神而致不寐易惊、入睡困难,并见肝失条达之胸胁苦满、急躁易怒、暖气太息等症。二则肝郁日久,必克脾土,致脾不健运,聚湿生痰,可见脘痞、呕恶、痰多、舌面水滑、脉滑等症。痰热相加,神明被扰愈甚。综合其脉症,可知其证肝郁血虚为本,痰热扰心为标。治当急则治标,舍症从脉。先以温胆汤加味清热化痰,待痰湿得祛,舌脉得缓,复以丹栀逍遥散加味以图疏肝解郁,令肝气畅达,则血虚神躁之象得以缓解。然此时舌脉反见虚象,细细推敲病史,患者曾经失血,气阴两伤,心脾两虚,乃以归脾汤加味善后调养,病况渐愈。

## 2 牙痛

杨某某,女,43岁,1997年8月11日初诊。患者因连日劳累致牙痛2日,渐次加重。右上牙龈红肿,连及腮颌,疼痛不休,难以张口咀嚼。刻诊:面形不对称,右腮肿胀,表情痛苦,心烦不安。口腔粘膜及舌尖散在多个溃疡,大小不一,色白。口干咽燥,不欲饮水,咽部充血,扁桃体正常。舌尖红、苔薄,脉沉细小数。治疗以滋阴降火为法,方用百合地黄汤合百合知母汤为主。处方:百合15g,知母12g,生地15g,玄参10g,石斛10g,生甘草6g。2剂肿痛止而愈。

按:此证乍见牙龈红、肿、热、痛,伴烦躁、口干,系一派热象,疑为阳证。但详察其脉,却并不洪大实数,反见沉细小数,脉症不符。细辨诸症,虽患处红肿热痛并无身热,虽心烦则不欲躁动,咽痛而不肿,口舌溃疡而其色不红,舌尖红而脉见微数,乃虚火之象。当舍症从脉,辨为心肺阴虚,内热上炎。《金匱要略》云:“见于阳者,以阴

\* 大同铁路分局大同医院,山西省大同市新华街30

号(037005)

收稿日期:1998-10-09

法救之”，予补虚清热、养阴润燥，以百合知母汤与百合地黄汤合方。方中百合润肺清心，知母、生地合用，养阴清热之功倍增，酌加养阴生津之石斛、玄参。诸药合用，使心肺之虚得补，炎上之火得清，勿用苦寒而肿消痛止。

### 3 头冷痛

赵某某，男，59 岁，1998 年 5 月 11 日初诊。患者 3 日前无明显诱因自觉头晕，间断性头痛，每以前额为著。疼痛呈针刺样，每次发作持续 1~2 小时左右，颈项、头顶畏风怕冷，必戴帽护头，若不慎着风，随即头晕头痛加剧，全身不适。曾住院治疗，效果欠佳。刻诊：面容愁苦，精神委顿，头戴布帽，身着厚衣，全身汗出涔涔而头部难以出汗，前额头痛间断发作，且头晕头冷，四肢酸懒，小便色黄，舌暗、边有瘀斑，脉弦略数。辨证为瘀血阻络，治以通窍活血汤加味以活血开窍，利于精津上承。处方：赤芍 12g，川芎 12g，细辛 3g，桃仁 12g，红花 12g，葛根 9g，黄芩 9g，大枣 3 枚，生姜 3 片，老葱 2 茎，黄酒 1 盅。1 剂药后，前额已有汗出；4 剂药尽，头冷头晕消失，但前额仍时有针刺样痛，每日发作 1~2 次，舌脉同前。效不更方，再服原方 4 剂。

药后，前额针刺样痛消失，但头重以前额及巅顶部为甚，百会穴周围以手按之感觉迟钝，精神转佳，舌淡红、苔薄，脉细、右尺沉。为瘀祛之后，气血亏虚，治疗以黄芪桂枝五物汤、当归四逆汤合方化裁，益气养血以善后。处方：黄芪 15g，当归 15g，吴茱萸 9g，高良姜 9g，白芍 12g，川芎 9g，桂枝 12g，生地黄 18g，川牛膝 9g，白芷 9g，玄参 15g，黄精 9g，石斛 9g，炙甘草 9g，生姜 3 片，大枣 4 枚。15 剂而愈。

按：此例头冷痛晕，四肢酸懒疲惫，拟以阳虚论治。但其舌质晦暗、上有瘀斑、脉弦，则提示肝郁气滞，瘀血作祟。脉症合参，遂舍症从脉，辨为瘀血阻络之证。瘀血阻络，阳位失养，治以通窍活血汤加味。方中赤芍、川芎、桃仁、红花活血祛瘀，细辛、老葱、生姜、黄酒等辛温通窍，葛根引津上承以濡阳会。诸药共奏活血祛瘀、通络开窍之功。由于瘀阻血络已久，阳位失养多时，因而在活血通络之后注意温阳益气与滋阴养液并

顾，使阴平阳秘，精神乃治。

### 4 腰痛

杨某某，女，54 岁，1998 年 3 月 20 日初诊。患者素罹腰痛，时断时续，时轻时重。近 1 月来，每于夜间熟睡中痛醒，腰部酸痛不已，必起床下地活动后方可续睡。1 周前因久站久立，操劳过度，腰病渐甚。刻诊：面色晦暗灰黄，精神疲惫不堪，腰部犹如折断。卧必侧身蜷缩，以膝抵胸，难以转侧；立则弯腰屈背，以手扪腰。其痛得热似有减轻。四肢酸懒沉重，毫无食欲，小溲色黄如茶。舌尖红、苔白，脉极沉细。查体：腰椎未见畸形，第 1~4 腰椎椎体压痛(+)，双侧肾区叩击痛(+)，双下肢浮肿。X 线片提示：第 2~4 腰椎骨质增生。尿常规：白细胞 1~2 个/HP，红细胞 0~2 个/HP，潜血(+)。治以滋补肝肾、益气养血。予杜仲丸合六味地黄丸为主加减。处方：熟地黄 24g，山药 12g，山茱萸 12g，茯苓 9g，泽泻 9g，桂枝 9g，炒杜仲 12g，炒白芍 9g，怀牛膝 9g，当归 9g，枸杞子 12g，菟丝子 12g，仙茅 9g，补骨脂 9g，女贞子 9g，黄芪 15g，知母 12g，龟甲(先煎)30g。1 剂药后，腰痛即较前有所减轻，由原来夜不能眠而为可安睡一晚。4 剂药尽，精神转佳，腰部已可俯仰转侧，患者并能干家务，惟仍食欲不佳，舌淡、苔白，脉沉细。效不更方，原方加焦山楂 9g，炙甘草 9g，继服 4 剂告愈。

按：患者素感腰部酸痛，乃素体阴虚之人。阴虚日久，虚火上炎，可见舌尖红、小溲黄赤等一派假热之象；阴损及阳，阳虚可见患者蜷缩而卧之姿，腰痛得热而舒之状；肾阳虚及脾失健运，则患者无食欲、苔白。劳则气耗，乃见少气懒言、神情倦怠、四肢酸懒等一派气虚之征。辨证为阴阳俱亏。虽有腰痛剧烈如折、卧不可转侧、立不可俯仰之疑为瘀血，但不可忽视脉沉细之阴阳损候。终以舍症从脉，辨为虚劳腰痛。方用杜仲丸中，既有温肾之杜仲、补骨脂，又有滋肾之枸杞子、龟甲，亦有补肝肾之芍药，补气血之黄芪、当归，清相火之知母，并且又合六味地黄丸之滋补肾阴，酌加女贞子、菟丝子阴阳双补，借桂枝以温阳化气，令精津四布、填髓养精而建功。