

补中益气汤治疗女性节育术后 肝郁证经验

王忠民*

刘 茜**

补中益气汤用于治疗肝郁之证者鲜见临床报道。《脾胃论》中东垣即有治疗肝气郁结之先训,如“胸中气壅滞,加青皮二分”,“如胁下痛或胁下急缩,俱加柴胡三分,甚则五分”,以疏达肝气,祛除郁滞。从临床实践来看,肝郁气滞证候属实者为多,但绝非均为实证,更不可皆从实治之。肝郁的形成多为气失条畅,气机壅遏为患。但气失条畅之因,或由肝气郁遏久聚不散而致,或由肝气虚弱无力条达产生,即使病之初为实,病久又有虚之变。实者固然治以疏散为法,但肝气因虚而郁者则宜补中兼疏,倘疏破无度,则足以败事。东垣立补气疏郁之法,乃实为治肝虚而郁病证之先河,亦足以证明肝郁并非均实。

补中益气汤除补脾益气之人参、白术、甘草外,尚有当归益血补肝,橘皮导气除滞理中焦,升麻升举下陷之清气,柴胡升举少阳升发之气。此四味合之,有调理气血、疏达肝气之功。补气药黄芪则补肝虚以达气郁。肝性喜条达而恶抑郁,而不达之因,则有虚实两端。因虚而郁者,补中益气汤可谓合拍。张锡纯尝曰:“愚自临证以来,凡遇肝气虚弱不能条达,用一切补肝之药皆不效,重用黄芪为主,而少佐以理气之品,服之复杯即见效验”。这不仅说明肝虚之郁要佐补益之法,而且说明黄芪有补肝以达气郁之功。因肝脾相互制约和依存,土赖木疏,木赖土荣,中气虚弱,肝木失荣则气难条达,故补气、调肝以解郁亦属常用之法。临床中,笔者以本方治疗虚弱顽疾兼见肝郁之患者,收效颇佳。兹将本方加味治疗妇科节育术后肝郁病证之验案整理如下,谨供同道临证

参考。

一、反应性精神病

宋××,32岁,1986年5月18日初诊。

患者于3周前行引产术,手术时妊娠6月余,因不愿手术,情绪不悦,术中获悉长子不幸因车祸夭亡,遂大笑大叫,悲痛欲绝,夜不能眠,恐惧、忧郁,情感反应鲁钝,前医予镇静等药物,症状无明显改善,兼见胸闷不适,太息频作,对外界刺激置若罔闻,抑郁寡欢,四肢乏力,心烦,注意力不集中,纳谷不香,大便略秘,舌质淡红、苔薄白,脉弦无力。会诊时拟诊为“反应性精神病”,始投养心汤加减4剂,症状未见明显缓解。复诊时余推敲再三,据病起于引产术后,且有肝气不达之证候,试以补中益气汤加味治之:黄芪24克,白术10克,陈皮12克,太子参28克,升麻4.5克,柴胡18克,当归15克,炙甘草6克,煅牡蛎30克,佛手12克。日一次,分二次服。

服上方3剂后症状见缓,肢体较前有力,睡眠改善,惟纳谷不香,太息频作,遂以上方加麦芽15克。又进3剂,症状明显好转,情感反应基本复常,心烦除,恐惧感亦减,宗上方再进5剂,睡眠可,情绪正常,反应如常人,纳食转佳,他症亦除。为巩固疗效,以补中益气丸善后半月。随访半年病证未作。

按:本例系精神创伤,气机紊乱失谐。本证气郁乃虚弱不达,故以补中益气汤补气疏肝。笔者治此类患者多有效验。至于方中重用柴胡者,意在疏达气机;选黄芪则为补肝,如斯非但

* 徐州市鼓楼医院

** 徐州市鼓楼区卫生局

柴胡无耗营之弊，反有益肝气条畅，速获郁解虚除之目的。

二、瘵症性肢体功能障碍

杨××，29岁，1987年10月16日初诊。

患者于9月30日行输卵管结扎术，术中顺利，手术结束时突然哭笑无常，手舞足蹈，撕衣咬物，抬入病房翌日，不能下床活动，前医遂予谷维素、维生素B₁、安定等，服甘麦大枣汤治疗2天，症状未减，双下肢不能行走、自觉全身疲乏无力，纳少头晕，双下肢腱反射正常，肌张力正常，无椎体束征，肌肉无萎缩，电刺激反应正常，舌质淡红、苔薄白，脉弦细。证乃体虚肝郁，气机不达。治宜补中益气，条达肝郁。拟补中益气汤加味治之：黄芪30克，白术12克，陈皮10克，升麻5克，人参5克（另煎），柴胡15克，当归15克，炙甘草6克，木瓜

12克。

药进3剂，自述肢体有力，他人挽扶可下床活动，胸闷好转，哭笑发作一次。惟睡眠不实，爰宗原方加酸枣仁24克、合欢花10克再进3剂后，肢体已能自行活动，纳食亦增，疲倦感显缓，但情绪不稳，太息时作。药中病机，继以前法加佛手10克，又进5剂后下肢行动如常人，他症俱除。随访半年未见复发。

按：肝气一郁，营血运行障碍，肢体筋脉失养，可发生肢体活动受限，行走失常。《素问·痿论》云：“思想无穷，所愿不得，意淫于外……宗筋弛纵，发为筋痿。”该患者精神抑郁，病发于术后，且有虚候，显与肝气虚弱气机条达失利有关。投补中益气汤除补益中气之外，尚可疏达肝郁。据证又略佐养心疏肝之品，令气血畅达，运行无阻，筋脉则自可充养，病乃获愈。

保健枕防治上呼吸道感染

江苏省无锡市第一人民医院 夏月清 赵淑琴

1987年10月~1988年3月，我们采用中药药枕对100例反复上呼吸道感染患儿进行防治观察，现将资料完整的74例报告如下：

一、观察对象和方法：

（一）对象：坚持观察的74例，来自五个幼儿园及散居儿童。年龄1—7岁，最小10个月。凡符合以下条件之一者，作为观察对象。1. 半年内每月患上呼吸道感染二次以上。2. 每月患支气管炎一次以上。3. 连续咳嗽三个月以上。

（二）方法：

1. 患儿每晚睡觉枕用保健枕，疗程三个月。

2. 保健枕由江苏省张家港市康复中心卫生材料厂提供。将山奈、丁香、菖蒲、肉桂等芳香性中药，粉碎后作成香袋，另加淡竹叶、艾叶、茵陈、苍术、菊花作填充剂。

3. 治疗前、后由江苏原子医学研究所免疫室分别测唾液分泌型IgA(SIgA)，以观察体液免疫功能变化。

（三）疗效标准：反复上感、支气管炎、咳嗽三个月不发作作为显效。发作次数减少一半以上，或发作

次数减少，伴随症状明显减轻为有效。发作次数、症状同治疗前为无效。

二、结果：

1. 74例中显效32例（43.2%）；有效33例（44.5%）；无效9例（12.3%）。总有效率为87.7%。
2. SIgA变化：从治疗前 119.88 ± 72.85 ，上升到治疗后 166.95 ± 112.90 ，治疗前后均差±标准误差： 47.1 ± 15.62 （ $t=3.015$ $P<0.01$ ），治疗前后有显著差异。

三、讨论：

保健枕是通过有效药物的挥发，经过呼吸道、皮肤进入人体，从而达到防治作用。其配方合理，寒热兼治，具有辛凉解表、宣肺清热又有辛温解表，宣肺散寒之功。还佐以滋阴、健胃、生津利尿、补中益气、芳香开窍、化湿和中等全面治疗。SIgA是机体粘膜表面的一个重要防御因素，唾液SIgA的水平可代表上呼吸道粘膜表面的SIgA的水平。从本组资料看，治疗前后SIgA有明显升高。保健枕可提高免疫功能，从而达到预防上呼吸道感染的目的。