

陆德铭应用黄芪经验举隅

何春梅* 刘 胜*

主题词 黄芪/治疗应用 @ 陆德铭

陆德铭老师为上海中医药大学教授,对中医外科临床诸症的治疗多有心得。他在坚持辨病辨证相结合的同时,遣方用药多有独创。现撷陆师临床应用黄芪的经验,介绍如下。

1 益气养阴,重用黄芪治疗甲亢

“甲亢”患者多伴有甲状腺肿大及消谷善饥、形体消瘦之症,属中医学“瘰癧”及“中消”范围。一般多用滋阴清热、疏肝化痰等法治疗本病,有一定疗效,然易反复。陆师认为甲亢发病多因情志不遂,郁久化热,热盛则伤阴,阴不复则火旺,火盛易伤气,即“壮火食气”,故气阴虚弱是甲亢发病中重要的病理过程。通过大量的临床观察,发现乏力、自汗、便溏等属于气虚;口干、烦热、心悸、震颤及善饥等属于阴虚火旺;甲状腺肿大及肿块属痰凝气滞,故用益气养阴为主,化痰疏气为佐的治则。临证中特别调补气的环节,因气能生津,亦能行津,全身津液的生成与输布全赖于气化,通过补气以助化生阴津,即“阳中求阴”之意。常以黄芪为君药,强调必须重用,用至 60g 以上方能取效。认为黄芪其性善补,为补气药之长,能补气升阳,化气回津,而达阳生阴长,阴复火平,“少火生气”之目的。

例 1:俞某,女,23 岁,1997 年 12 月 5 日初诊。甲亢半年,初诊时口服他巴唑(5 片/日),放射免疫检查 FT₃、FT₄ 仍高。自觉神疲乏力,口干欲饮,月经衍期、量少,心悸汗出,两目外突,两手震颤,查甲状腺弥漫性肿大,脉细数,舌苔薄、舌质红。证属气阴两虚,痰瘀凝滞。治以益气养阴,疏肝化痰活血。药用:生黄芪 60g,生地黄 30g,玄参 12g,麦冬 9g,女贞子 15g,天花粉 15g,柴胡 9g,夏枯草 30g,制半夏 9g,山慈菇 12g,当归 12g,桃仁 15g,莪术 30g。以后随症加减,服药半年后,他巴唑逐渐减量至单纯服中药,放射免疫检查均属正常,再服半年诸症均除。

2 益气固表,首用黄芪治疗疣

疣是病毒侵犯体表引起的一类皮肤病。陆师认为疣的发生与人体正气有密切关系,所谓“邪之所凑,其

气必虚”。皮表为卫外器官,为肺所主。肺气虚弱,卫外不固,外感风热之毒,邪气留连则瘀毒着而不去,然其病本虚。故于临证时,权衡扶正与祛邪,以扶正为主,祛邪为辅,以提高机体免疫功能,从而达到祛除病毒的目的。处方重在益气以扶正,配合应用清热解毒之品,同时针对有形之皮损,加以活血之品,以促其消散。临证常以生黄芪为主以补气实表,配以马齿苋、大青叶、板蓝根、白花蛇舌草等清热解毒;丹参、莪术活血化瘀。其中特别强调黄芪在扶正祛邪中的重要作用,认为黄芪偏于走表,补气托毒,实卫固表,乃皮表之药,能使毒邪移深就浅,与清解之品伍用,取其扶正解毒之功,寓“扶正达邪”之意。玉屏风散为治疗表虚卫气不固自汗之名方,方中以生黄芪为主药,对此柯韵伯在《名医方论》中指出“惟黄芪能补三焦实卫,为玄府御风之关键”。因此陆师指出,黄芪的运用应贯穿疣病治疗的始终。即使患者皮损消退,也应以玉屏风散为主继治,以巩固疗效。现代研究证明,黄芪能诱生干扰素,增强自然杀伤细胞活性,促进单核-巨噬细胞的吞噬功能,有利于清除病毒,提高机体的细胞免疫功能和体液免疫功能,增加局部皮肤抵抗力,从而达到防其复发的目的。

例 2:李某,男,14 岁,1997 年 10 月 8 日初诊。寻常疣已有年余,皮损发于十指,左手中指指背末节近甲缘处,曾用激光治疗,但事后又发。平素体弱,易患感冒。检查:两手除两小指无皮损外,其余手指均有疣状物共 14 枚,脉濡,苔薄。证属体虚热毒外侵而成疣。治以益气固表,解毒活血。药用生黄芪 45g,白术 12g,防风 12g,马齿苋 30g,大青叶 30g,板蓝根 30g,白花蛇舌草 30g,薏苡仁 15g,三棱 15g,莪术 15g,7 剂,两煎分服,第三煎擦洗患处。再诊时皮损无明显变化,亦无新发,加丹参 30g,嘱再服 14 剂。3 周后疣状物开始减少,2 月后手指处疣状物全消,感冒减少。坚持服药 1 月,未再复发。

3 益气活血,宗用黄芪治疗带状疱疹后遗神经痛

带状疱疹在中医学文献中有诸多名称,如“缠腰火丹”、“蛇串疮”等。一般认为多因肝经湿热内蕴,外溢皮肤而生。现代医学认为本病是由于水痘带状疱疹病毒引起的炎症性皮肤病,因该病毒有嗜神经性,故而疼痛非常明显。陆师治疗本病,初起以清肝化湿为主,用龙胆泻肝汤加减,强调中病即止,不可过用苦寒,以防寒

* 上海中医药大学附属龙华医院中医外科,上海市宛平南路

725 号(200032)

收稿日期:2000-01-24

凝血滞,瘀血内停,并在早期即于方中加用活血之品,以祛络中瘀阻之邪,防止和减轻由于病毒侵犯神经而引起的神经周围炎症和粘连,减少纤维包裹,防止后遗神经痛的发生。而对于已发生后遗神经痛,特别是年老体弱、心肺功能差或部分免疫功能低下者,其皮损消退后,往往后遗神经痛的症状持续很长时间,疼痛剧烈。陆师据中医“痛则不通”、“通则不痛”理论,加大破血药力度,因破血药多伤气分,同时基于“气为血之帅”、“治血先治气”的理论指导,加用补气药,法宗清代名方“补阳还五汤”,重用黄芪,以取其益气活血通络之功。且黄芪尚能托毒外出,既去其毒,又解其瘀,两善其功。现代研究亦证明黄芪能抗炎,改善毛细血管通透性,改善微循环,从而有利于本病的治疗。

例 3: 张某,男,56 岁,1998 年 10 月 4 日初诊。两月前右肋连及后背遍发带状疱疹,刻下皮损已消,留有色素沉着,疼痛剧烈,烧灼感,彻夜难眠,服止痛药无效。患者素有肺心病史。脉细数,舌质红、舌边瘀滞、苔薄黄。证属气虚血滞,经络阻塞。治以益气活血,通络止痛。药用:生黄芪 60g,党参 30g,当归 12g,赤芍 30g,桃仁 15g,丹参 30g,三棱 30g,莪术 30g,五灵脂 15g,香附 9g,延胡索 30g。7 剂后复诊,疼痛明显减轻,夜寐欠安,加磁石 60g,珍珠母 30g,继治两周,疼痛全消。

4 补气调肝,妙用黄芪治疗乳癖

中医文献中关于“乳癖”的描述与乳腺增生病相似。近代中医大多从肝郁论治。因肝为刚脏,体阴而用阳,自古即有“肝阳肝气常有余,肝阴肝血常不足”之说,且患者临床多表现为乳房部肿块、胀痛等,故而多用疏肝解郁之法,辨治上侧重实证。陆师通过大量的临床观察,发现部分患者在有局部肿块、疼痛等症状的同

时,常伴有神疲乏力、心烦口苦、食欲不振等表现,其舌体多淡胖、舌边有齿痕。认为肝气虚弱,影响肝主疏泄功能,肝失条达,不能斡旋气机,亦可致郁。在此情况下,经辨证可用黄芪,不会加重乳房胀痛,且明显有利于诸症的改善,始信黄芪亦可条达肝气。陆师认为黄芪可以调肝之理,法宗《内经》中“肝苦急,急食甘以缓之”。《内经》论厥阴治法有“调其中气,使之和平”之语。名医张锡纯对此进一步发挥,认为黄芪性温上升,与肝同气相求,凡遇肝气虚弱不能条达,重用黄芪为主,而少佐以理气之品。陆师将上述理论引入乳癖病的治疗,认为黄芪可以培养中宫,俾中宫气化敦厚,以使肝木自理,而达补气调肝之目的,明显有别于一般意义上纯用疏肝理气之法。

例 4: 陈某,女,42 岁,1996 年 12 月 5 日初诊。两乳胀痛 2 年余,经前尤甚。患者平素月经衍期,量少色淡。外院钼靶片示:乳腺增生,屡治无效,求治于师。来诊时患者双乳胀痛明显,心烦易怒,神疲少力,食欲欠振,胆怯口苦,惊悸不宁,夜寐欠安。查双乳各象限扪及结节肿块近百枚,质地中等,部分偏硬有囊性感,推之活动,触痛明显,脉左关沉弱,舌体胖、边有齿痕、舌苔薄黄。治以调摄冲任,疏肝活血。药用:淫羊藿 30g,肉苁蓉 12g,鹿角片 12g,山茱萸 9g,桃仁 15g,丹参 30g,三棱 15g,莪术 30g,香附 9g,郁金 9g,延胡索 15g。7 日后复诊,患者胀痛尤甚,气短口苦,加黄芪 30g,瓜蒌 30g。半月后复诊,患者乳房胀痛减轻,结节如前,经来不畅,加当归 12g,益母草 30g。半月后复诊,患者乳房胀痛减轻,结节如前,经来不畅,加当归 12g,益母草 30g。以后随证加减,黄芪用量一直在 30~60g 之间,坚持服药半年左右,乳房已无疼痛,结节全消。

《中医杂志》征订启事

《中医杂志》由中国中医药学会和中国中医研究院联合主办,1955 年创刊,是我国中医药界创刊早、发行量大、具有权威和影响的国家级医药学术期刊之一,为中国自然科学核心期刊。本刊已从 2000 年起作了较大的调整:(1)改为国际标准大 16 开本;(2)正文改用胶版纸印刷;(3)进一步扩充容量,提高学术水平。主要栏目中“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验,即学即用;“专题笔谈”每期由几位学者介绍常用中药扩大治疗范围的新经验,启发思路;“临床研究”介绍中医药治疗疾病的新方法、新成果,真实可靠;“临床解惑”回答读者所遇到的各类疑难问题,深入浅出。此外,还辟有病例讨论、针灸经络、临床报道、证的研究、思路与方法、综述、百家园等栏目。读后可使您掌握中医、中西医结合的最新信息,使您临证得心应手,大大提高临床疗效,跟上时代的步伐。

因纸张价格大幅上调导致杂志成本增加,经研究并报请上级主管部门批准,自 2001 年 1 月起,本刊价格将做适当调整,敬请广大读者见谅。

《中医杂志》中文版(月刊)2001 年每册 6.50 元,全国各地邮局办理订阅,邮发代号:2-698,国外代号:M140,国外订阅:北京 399 信箱中国国际图书贸易总公司。

《中医杂志》英文版(季刊),自办发行,每册定价 22.00 元。

本刊地址:北京东直门内北新仓 18 号,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。