

薛盟运用黄芪配方的经验

储 水 鑫*

主题词 黄芪/治疗应用 @ 薛盟 名医经验

薛盟系浙江省中医药研究院主任医师,从医 50 余载,擅治各种疑难重症。他尝指出:古有“百病皆生于气”之说,“正气存内,邪不可干”,无论先天之元气,或后天之胃气,必须随时顾护。因此,凡杂病虽虚实兼夹之症,组方十九亦不离黄芪。认为本品能升能降,能通能补,且补而不腻,运用得法,正犹舟之有楫,车之有轮,成为鼓舞脏腑经络的原动力,以增强全方药效。

薛师临证常用黄芪治疗各种急慢性疾病,如心脑血管系病变、肺结核、萎缩性胃炎及十二指肠球部溃疡、糖尿病、急慢性肾炎,或妇科疾病等。所用剂量,一般为 30~40g,重则高达 120g。实践证明,服后并未见有偏颇壅滞之弊。且与他药配对,因势利导,尤收到相辅相承的疗效。如配附子可回阳救逆治疗心衰;配三七以活血通脉防治早搏;配党参甘温除热或健脾和中;配防己利水散肿而治肾炎。现举例介绍于后。

1 冠心病常用黄芪、三七

大凡冠心病虚证居多,实证较少。常见有心痛、早搏、心悸怔忡、胸闷气促等症,甚则出现心功能衰竭,亦即心阳和心阴失养之候。薛师以扶正益气为主法,改变多数医者片面强调活血化瘀的常法,采用大剂补气药黄芪与血药三七配对,治疗心痛早搏或心房纤颤等,效果满意。盖气为血帅,气行血行,血与百脉相通,若机体无气之斡旋鼓动,血行受阻,又何以濡养全身?而血流的通畅与否,反应于心率及脉象的强弱。三七的功用,李时珍谓其有“止血、散血、定痛”三大功能,与黄芪伍伍,气血双调,一补一通,从而使阳微得复,心律正常。

病例 1:缪某某,女,62 岁,退休工人。患冠心病,症见血压不稳定,胸膈窒闷痹痛,室性早搏(二、三联律),短气不足以息,偶有房颤,全身乏力,失眠,头晕,脉细弱,时有结代。治予温阳补气,养心通脉。药用:生黄芪 30g,三七 7g,桂枝、甘松各 9g,赤芍、白芍、炒枣仁、北沙参、莪术各 15g,薤白、柏子仁、炙甘草各 10g,丹参、党参各 20g,朱茯神 12g,龙齿(先煎)18g。投药 15 剂,胸痹、室早、房颤均次第消失。其后随访,未见反复。

2 胃病常用黄芪、党参、白芍、甘草

薛师对胃病,如萎缩性胃炎、十二指肠球部溃疡、胆汁返流,或消化道出血、胃下垂等,临证时必兼顾肝脾和重视胃气之养护,以甘温和中、甘酸化阴二法联用,颇能得心应手。前者以黄芪、党参为主体,其柔润甘缓共奏补气生津、升阳益胃之功。后者即以芍药甘草汤化裁,因甘能缓急,酸能敛阴,“甘酸相合,用补阴血”。

病例 2:祝某某,女,46 岁,税务干部。患有慢性结肠炎,腹泻(日行 5~6 次),服中西成药罔效。继感中脘胀痛不适,经某医院诊断为萎缩性胃炎。症见 HP(+),肠化(+++),口苦而干,不思饮食,嘈杂,胸中如焚,形瘦,寐少,脉细涩。治拟益气养胃,清热健脾。药用:生黄芪 40g,党参、红藤、蒲公英各 30g,炒白芍、白术、枸橼李、败酱草、白头翁、石榴皮各 15g,炙甘草、乌梅各 7g,炒苍术、刺猬皮、木香各 9g,八月札 12g,炒黄连 6g,丹参 20g。服 14 剂后,大便成形,HP、肠化均呈(-),胃萎缩由重度转为轻度,临床症状明显改善,仍循原方略事增减,续服半月,基本痊愈。

3 肾炎常用黄芪、防己

肾炎,早期常有表证,如寒热、四肢酸痛、小便不利、咳嗽等,继则跗肿面浮、尿蛋白反复出现,或腰膝酸重。薛师治本证,不论急性或慢性期,从益肾阳以消阴翳、升脾阳以制内湿立法,概以黄芪配防己组方。方中防己辛温利水散肿之力独专,《珍珠囊》谓其“去下焦湿肿及痛,并泄膀胱火邪,必用汉防己……”,对脾虚湿困、高度浮肿者,非此莫属。其蛋白长期丢失、腰痛或血压增高者,肾气虚损可知。黄芪补中益气,固摄下焦,深合景岳“治水先治气”的宗旨。有人误以为急性肾炎属实邪不能用补,是不明正本清源之理。伏湿在下,得黄芪加强气化作用,可因势利导;防己利湿祛浊,湿邪除则尿蛋白、浮肿亦即消失。

病例 3:周某,女,46 岁。患急性肾炎,下肢及颜面轻度浮肿,咽喉干痛,小溲欠畅,腰背酸楚,形寒乏力。化验:尿蛋白(+++),红细胞(++),白细胞少许。脉细涩,苔薄腻。证属风水为患。拟方益气滋肾,祛风散肿。药用:生黄芪、白茅根、六月雪、萆薢、苏叶各 30g,防己、石韦各 20g,紫草、菟丝子、生熟地黄、乌梅炭、蝉蜕各 15g,防风 9g。服药 15 剂,浮肿渐退,尿蛋白(+),红细胞(-),症状明显好转,治疗 2 个月,基本获愈。

* 浙江省嘉兴市第二医院中医科,嘉兴市环城北路 169 号 (314000)

收稿日期:1999-09-01;修回日期:1999-12-12