

寒湿外邪,痹阻肌肉、关节、经络,气血不畅,治则:祛风散寒祛湿,温阳通络止痛,活血化瘀,健脾补肾。方药如下:肉桂 12g,威灵仙 30g,当归 12g,黄芪 15g,怀牛膝 25g,全蝎 10g,蜈蚣 1 条,延胡索 12g,水蛭 20g,狗脊 15g,熟附子(先煎 0.5h) 10g,秦艽 12g,薏苡仁 30g,续断 15g,甘草 10g,上肢疼痛加蜂房、姜黄,下肢疼痛加木瓜、五加皮。共煎出 500ml,分 3 次服用。15 天为 1 个疗程。1 个疗程后,患者关节肿胀基本消失,关节功能大部分恢复,血沉、类风湿因子降至正常,停用熟附子,加桂枝 15g,继续服用 2 个疗程后,患者关节疼痛肿胀完全消失,关节功能恢复,化验结果全部正常。又服用 1 个疗程,随访半年以上无复发及加重。

按语:类风湿性关节炎是一种非特异性炎症的多发性和对称性的关节炎。它的特征是病程慢、关节痛和肿

胀反复发作,关节畸形逐渐形成,是一种全身性结缔组织疾病的局部表现。属中医“痹症”范畴,患者平素体虚,阳气不足,卫外不固,腠理空虚,易为风、寒、湿、热之邪乘虚侵袭,痹阻筋脉、肌肉、骨节,而致营卫行涩,经络不通,发生疼痛、肿胀、酸楚、麻木,或肢体活动欠利。病初以邪实为主,痹病日久,可耗伤气血,损及肝肾,用神应汤为主方散寒止痛,秦艽、薏苡仁、五加皮、木瓜以祛除风湿,怀牛膝、延胡索、姜黄、水蛭以活血化瘀、舒筋活络,狗脊、熟附子、续断以温阳散寒止痛、补养肝肾,黄芪健脾,全蝎、蜂房、蜈蚣以祛风通络止痛,全方共奏祛风散寒、通络止痛、活血化瘀、补肾健脾之效。

1 山东省淄博市昌国医院(255000);

2 山东省淄博市第七人民医院

血府逐瘀汤临床应用举隅

王 桂 如*

血府逐瘀汤出自清代王清任《医林改错》,方由当归、桃仁、红花、川芎、赤芍、川牛膝、柴胡、枳壳、枳梗、生地、甘草等药组成。是治疗胸中血瘀证著名方剂,全方不仅能行血分瘀滞,亦可散气分郁结,活血祛瘀无伤血之虑,行气利气无燥热之弊,主治胸中血瘀、血行不畅所致的胸痛、头痛、心慌、失眠、急躁等症。笔者常用此方应用于临床,效果满意。兹选验案 3 则介绍如下。

1 胸胁内伤

张某,男,72 岁,2009 年 8 月 12 日就诊。于 3 天前不慎摔倒,左胸部撞到椅子,致左胸胁部疼痛,活动受限。自用药酒外擦和口服云南白药等,症状无改善反而逐日加重,翻身、起床困难。诊见左胸胁部稍肿胀,第 5、6 肋腋前线处压痛明显,无青紫瘀斑,胸廓对向挤压试验阴性。舌淡红、苔薄白,舌边有紫色暗点,脉弦。X 线摄片检查:肋骨无骨折,心肺正常,无血气胸。诊为胸胁内伤,证属气滞血瘀。治宜活血化瘀,行气止痛,予血府逐瘀汤加减。处方:当归 10g,桃仁 15g,红花 6g,川芎 10g,赤芍 12g,川牛膝 12g,柴胡 10g,枳壳 10g,桔梗 10g,郁金 10g,延胡索 10g,瓜蒌壳 15g。服 2 剂后疼痛缓解,继服 3 剂后诸症消失,活动自如。

按:本例因胸胁外伤,瘀血停滞肋下,脉络受阻,不通则痛。胸为肺之分野,肺主一身之气,肝居肋下,肝经由下向上布肋肋,胸胁部损伤后的疼痛,皆属肝经所主,所以治疗以活血祛瘀,疏肝理气止痛为法。血府逐瘀汤具有活血祛瘀,疏肝理气止痛之功。方中桃仁、红花、川芎、赤芍活血祛瘀;配合当归、生地、黄芩养血活血,使瘀去而不伤血;柴胡为厥阴少阳二经引经药,直达病所,疏肝理气,畅达肝经郁闭之气;枳壳开胸理气,使气行则血行;桔梗入肺经,载上行入胸;甘草缓急,通百脉以调和诸药。全方合用,切中病机,故获良效。

2 咳嗽

花某,女,70 岁,2008 年 12 月 2 日就诊。咳嗽 20

天,加重伴胸痛 1 周。自诉 20 余天前开始咳嗽咳痰,经服消炎药等治疗无效,近一周症状加重,伴胸部剧痛,不能入睡。舌尖红、苔黄稍腻,舌下经脉青紫,脉弦涩。中医诊断:咳嗽,痰瘀闭肺。治宜活血行气、清热化痰,予血府逐瘀汤加减:当归 10g,生地黄 15g,桃仁 10g,红花 6g,枳壳 10g,川芎 10g,牛膝 10g,桔梗 10g,黄芩 10g,柴胡 10g,栀子 10g,瓜蒌壳 15g,陈皮 6g,前胡 10g,生甘草 6g,水煎服每日 1 剂,服 3 剂,咳嗽胸痛明显减轻,效不更方,继服 4 剂,诸症消失。

按:《丹溪心法·咳嗽》谓:“肿胀而咳或左或右不得眠,此痰加瘀血碍气而病。”《血证论·咳嗽》亦曰:“痰饮为瘀血所阻,则溢冲犯肺经,是以倚息不得卧也。”本例咳嗽胸痛,为瘀血内阻、经脉失和,水津敷布不利,留滞成痰,痰瘀互结,阻滞气机,肺气不降所致,予血府逐瘀汤活血行气;瘀久则化热,加黄芩、栀子,前胡清热化痰,瓜蒌壳利气宽胸,药证相符故获效。

3 顽固性失眠

陈某,女,52 岁,近 3 年来每晚难入睡,服安定片后方能入睡 2~3h,伴头昏,心烦,健忘。曾服逍遥散、安神补脑液等治疗,症状无明显缓解。诊见精神差,面色晦暗,舌质紫暗,苔薄白,脉弦细。中医辨证为血瘀痰阻,予血府逐瘀汤加法半夏 10g,胆南星 8g,酸枣仁 30g,炙远志 10g,水煎服每日 1 剂,服药 7 剂后每晚不用镇静药能入睡 4h 左右,治疗有效,继续守方加减调治 1 月余后睡眠基本正常,精神好,无头昏心烦等症,随访半年无复发。

按:本例因长期情志抑郁,气机不畅而发病,久病入血,久病必瘀。因心主血脉,心藏神,脉舍神,瘀血阻滞血脉,血不养心则神不守舍,心神失养故致失眠。面色晦暗,舌紫暗、脉弦涩均为血瘀表现。中医辨证为血瘀痰阻、阴阳失调。予血府逐瘀汤活血祛瘀,加胆南星、法半夏化痰利气,同时佐以枣仁、远志宁心安神而获效。

4 体会

血府逐瘀汤是王清任诸方中应用最广泛的方剂。临床但见痛有定处,舌有瘀点,脉象弦涩,有明显瘀血症状者均可用本方治疗。方中桃仁、红花、赤芍、川芎活血化瘀,配当归、生地黄养血活血,使瘀血祛而不伤新血;柴胡、枳壳疏肝行气,气为血之帅,气行则血行;川牛膝破瘀通经,引瘀血下行;桔梗载药上行使药力发挥于上部;甘草缓急调和诸药。现代药理研究认为,本方的药理作用能改善组织器官的血液循环,有舒张血管,增加血流量,降低血管阻力的功能;能改善血液的理化性质,调整凝血及抗凝血系统,防止血栓形成,能改善毛细血管通透性及

提高吞噬细胞的吞噬功能;可增强机体非特异免疫力,减轻炎症反应,促进炎症病灶局限化,降低急性炎症时毛细血管的通透性;能改善神经营养代谢,促进损伤组织的修复;能抑制结缔组织代谢,减少瘢痕形成及粘连;能降低机体反应性,起到镇痛作用;能抑制肿瘤生长;能复活肝脏清除能力。临床辨证施治,灵活化裁治疗有瘀血的胸痛、咳嗽、失眠等症收效满意。

* 广西壮族自治区北海市西塘卫生院(536000)

王氏保赤丸在儿科的临床运用

蔡 江*

“王氏保赤丸”乃南通名医世家王氏祖传儿秘方,由北京中医药大学王锦之教授监制的纯中药制剂。王氏保赤丸为朱红色小丸,由大黄、川贝母、制南星、黄连、生姜、巴豆霜等中药加工而成,具有燥湿化痰、镇惊祛风、润肺清热、化痰散结、泻火解毒及健胃作用。方中以大黄、巴豆辛苦寒温并用,以导滞通腑,使邪无所附;川贝母、胆南星化痰开肺,以清郁热;朱砂、黄连清心安神,以防惊风之变;更有淀粉顾护胃气。诸药相配,既可通下里实、导滞通腑,达到以泻代清之效,且重药轻投,祛邪而不伤正。现将其近年来临床应用情况介绍如下。

1 婴幼儿急性轮状病毒性肠炎

安某,男,10个月,腹泻3天,水样便且次数多,日10次以上,无特殊腥臭味,伴有呕吐,T38.4℃,精神欠佳,纳可,检查大便常规无白细胞、红细胞,大便轮状病毒阳性。咽红,舌红苔白腻,脉数。每次给王氏保赤丸11粒,每日2次,服用6天,未用抗生素、止泻药。并嘱其多喝水,慎饮食。3天后热退腹泻次数减少,精神可,1周后病愈。

2 便秘

王某,男,7岁,2008年2月24日就诊。习惯性便秘,经中西医治疗半年效不佳,已排除肛门、直肠、结肠的器质性病变。患儿偏食,喜食肉食,便干有粪块,2、3日一行,口中有异味,舌红苔薄黄根厚,脉弦。王氏保赤丸1支/次,每日2次,连服3日,3日后改为每日1次,再服用3日。5天后大便次数正常,粪便性状正常,排便无困难。

3 婴儿肺炎喘嗽

毛某,男,5个月,因发热咳嗽气急2日于2008年4月11日来诊,以支气管炎收住院。入院时体检:体温38.5℃,脉搏140次/min,呼吸60次/min,体重8kg,鼻煽,咽红,扁桃体1度肿大,双肺呼吸音粗,两肺闻及哮鸣音及细湿啰音,腹软,肝脾肋下未触及。入院时胸片:两肺纹理增粗增浓,右下肺外下见斑片状模糊影,心隔影正常。中医诊断为肺炎喘嗽(风热夹痰型),西医诊断为支气管肺炎。入院后给予吸氧,青霉素加地塞米松抗炎平喘,并同时口服王氏保赤丸6粒。3天后喘止,喉中痰鸣音消失,停用地塞米松。第5日两肺湿啰音消失。

4 小儿外感高热

归某,女,8岁,2008年9月26日就诊。患儿恶寒发热2天,体温39.4℃,面色苍白,鼻塞流清涕,偶咳,纳差,食则欲呕,大便干,3日未行,伴头痛头昏,口干,舌红苔薄黄略干,脉滑数。咽部充血不著;两肺呼吸音略粗,腹胀,脐周轻压痛。在某医院予以退热药治疗,热退复起,疗效不佳。遂先行推拿法治疗后,患儿已感头痛头昏明显减轻,即予王氏保赤丸1支,2次/日。次日患儿发热退,未再复发,病已痊愈。

5 夜啼

梁某,女,6个月,2007年10月25日就诊。因生后半月始夜间啼哭不安,伴乳食减少,便溏,四肢欠温,舌淡,苔白,服西药10余日未见效。查:血、尿、便常规均无异常,考虑为脾胃虚寒所致,即给王氏保赤丸治疗,每日1次,7粒/次,5天后症状缓减。10天后夜啼消失,纳香,寐安,大便成形,四肢温,舌淡红,苔薄白,随访2个月无复发,体重增加2.5kg。

6 小儿厌食

李某,男,5岁,2009年6月11日就诊。患儿自幼食欲不振,面色少华,形体偏瘦,体重不增,但精神尚好,挑食、喜食饮料、零食,舌红苔白脉缓。给予王氏保赤丸50粒/次,每日1次,连服5日,停1周后再服用5日。1个月复诊食欲增、纳食佳,嘱调整饮食习惯,禁零食。

王氏保赤丸应用至今已有百年的历史。全方组方严谨、合理,寒、温、热药配比得当,性质平和,老幼皆宜,孕妇忌服。王氏保赤丸具有抑菌、消炎、解热、镇静、化痰和排出毒素等多种功效。其临床治疗的特点是:①对热毒、积食等能一泻而除之。这种“泻”并不是加重患者的腹泻症状,而是泻火、泻毒。②能抑制肠道内的致病菌,增强人体的免疫力。通过多年来临床应用与实验研究一致认为王氏保赤丸疗效独特,能增加食欲和体重,促进生长发育。王氏保赤丸的颗粒小,服用方便,容易被广大儿童接受。较之其他方法如汤药、药浴、静脉滴注等,具有实用性强、疗效确切、经济简便等优点,尤其适用于儿科。

* 北京市肛肠医院德胜社区卫生服务中心中医科(100088)