

周仲瑛运用虫类药验案 3 则

叶丽红^{*} 皮文霞^{*} 吴勉华^{*}

主题词 虫类药/治疗应用 @ 周仲瑛

导师周仲瑛教授,以治疗疑难杂症见长。周老师认为怪病、久病多为痰瘀作祟,所以,在治疗疑难杂病时,不仅强调辨证施治,还常配合使用虫类药物,因为虫类药物多具有破血行血、化痰散结、搜剔止痛的功能。兹选取导师使用虫类药治疗疑难顽症验案 3 例,交流如下。

1 癌性痛症

刘某某,男 43 岁,初诊日期:2001 年 6 月 19 日。1999 年因脑膜瘤手术 2 次。近 2 月来头痛,视力模糊,手足心热,大便溏日三四次,尿黄,苔薄质暗红,脉小弦滑。证属风痰热毒瘀阻,清阳不展。药用:水牛角片(先煎)15g,赤芍 10g,生地黄 12g,牡丹皮 10g,白薇 15g,炙全蝎 5g,炙蜈蚣 3 条,制天南星 10g,炙水蛭 5g,炮穿山甲(先煎)6g,炙僵蚕 10g,山慈菇 12g,泽兰、泽泻各 15g,枸杞子 10g,天冬 10g,蜂房 10g,川芎 10g,日服 1 剂。患者服药 2 月余,于 10 月 29 日复诊,头痛缓解,手足心发热,大便正常,苔黄质暗紫,脉细滑。证属风痰热毒瘀阻,肝肾下虚。于上方加地骨皮 12g,改枸杞子为 15g,加黄柏 10g,知母 6g,制龟甲(先煎)10g。12 月 17 日三诊:头痛缓解,右目视糊减轻,稍有胀感,苔黄质暗,脉细滑。上方去地骨皮、龟甲,改炮穿山甲 10g,加炙鳖甲(先煎)12g,泽漆 10g,白毛夏枯草 10g。12 月 31 日四诊:头痛控制,右目酸胀减轻,多视仍模糊,失眠,尿频,夜尿 3~4 次,两足心热,大便不溏日一二次,舌苔薄黄质暗红,脉细滑。证属风痰热毒瘀阻,肝肾阴伤。药用:炙鳖甲(先煎)15g,白薇 15g,山慈菇 15g,泽漆 15g,泽兰、泽泻各 12g,炙蜈蚣 3 条,炙僵蚕 10g,制天南星 10g,天冬、麦冬各 10g,天花粉 12g,蜂房 10g,炙全蝎 5g,炙穿山甲(先煎)6g,牡丹皮 10g,生地黄 15g,川芎 10g,川石斛 10g,枸杞子 10g,黄柏 10g,知母 10g,山茱萸 10g,熟酸枣仁 25g,地骨皮 15g,土鳖虫 5g,煅瓦楞子 15g。此后以此方为基础(失眠加苦丁茶 10g,夜交藤 25g;尿频加覆盆子 12g,煨益智仁 10g)约半年,于 2002 年 5 月 29 日再诊:MRI 复查未见新病灶,头痛未发,视物清晰,食纳知味,大便稍软,尿黄,睡

眠尚可,苔黄、舌质暗红,脉细弦滑。证属热毒瘀阻,肝肾阴伤。药用:水牛角片(先煎)15g,炙鳖甲(先煎)15g,白薇 15g,赤芍 10g,生地黄 15g,牡丹皮 10g,黄柏 6g,知母 6g,炙蜈蚣 3 条,炙僵蚕 10g,制天南星 10g,炙全蝎 5g,蜂房 10g,炮穿山甲(先煎)6g,山慈菇 15g,土鳖虫 5g,泽兰、泽漆、泽泻各 12g,夜交藤 20g,煨益智仁 10g,天冬、麦冬各 10g,天花粉 12g,枸杞子 12g,红豆杉 20g,葛根 15g,焦白术 15g。持续治疗半年,患者病情稳定,无病灶扩大与转移临床症状基本消失。

按:脑膜瘤为颅内肿瘤的一种,发病率约为 13%~19%,临床有良性恶性之分,组织类型复杂,临床症状多样,肿瘤完全切除率低,故中医药治疗是很好的减缓症状、防止复发的手段。本例患者为脑膜瘤术后,尚有部分瘤组织残余,临床以头痛、视力模糊、手足心热为主症。当属“头痛”范围,由风痰热毒瘀阻,肝肾阴伤所致。故治疗予以凉血清热解毒的水牛角、赤芍、生地黄、牡丹皮、川芎,以搜风祛痰、化痰通络的全蝎、蜈蚣、制天南星、土鳖虫、炙水蛭、炮穿山甲、炙僵蚕,配合养肝肾之阴的枸杞子、天冬、麦冬,滋阴降火的黄柏、知母,又以山慈菇、蜂房、泽漆抗癌解毒,治疗效果满意。

2 风湿痹症

陈某某,女,69 岁,初诊日期:2002 年 7 月 19 日。患者有类风湿性关节炎史 10 余年,反复发作,曾服用激素及非甾体类抗炎药。最近涉水洗衣后关节疼痛又作,手指小关节肿痛呈梭形,伴有面浮手足肿,汗较多,尿黄,苔黄薄腻、质暗紫,脉细弦。某医院 X 线摄片检查示:“双手远端指关节间隙变窄,左手掌与掌骨基底部见充盈缺损区,双膝关节退行性变”。证属风湿久痹,痰瘀互结,气血失调。药用:炙桂枝 10g,炒白芍 10g,黄芪 20g,淫羊藿 12g,生地黄、熟地黄各 10g,青风藤 10g,鸡血藤 15g,天仙藤 15g,骨碎补 10g,威灵仙 15g,制天南星 10g,鬼箭羽 15g,防风、防己各 10g,蜂房 10g。8 月 9 日二诊,手指小关节肿痛有所缓解,左足前掌仍有痛感,偶有膝痛,晨起腰痛,口干,饮水稍多,尿黄,苔黄薄腻、质暗隐紫,脉细弦。上方加炙全蝎 5g,炮穿山甲(先煎)6g,炙僵蚕 10g。9 月 27 日三诊,双手小指关节痛胀减轻,但受风后左颈背怕冷,右侧外踝上部怕冷,左足底痛减轻,苔黄薄腻、质暗红,脉细滑。处方用 7 月 19 日方加鹿衔草 15g,石斛 10g,知母 10g,炮穿

* 南京中医药大学第一临床医学院,江苏省南京市汉中路 282 号 61 号信箱(210029)

收稿日期:2002-11-15

山甲(先煎)6g,炙全蝎 5g。治疗 2 月余,病情稳定,关节疼痛肿胀消失。

按:类风湿关节炎属中医“痹证”范围,由于风寒湿痹阻经络,气血运行不畅而成。本例患者痹证日久,以小关节变形,关节疼痛为主症。痹证初起以风寒湿热痹阻为主,有风寒湿及风湿热二种性质。然痹证日久则肝肾气血亏虚,痰瘀阻滞,受外邪后病情易复发,故痹证辨证首当分清虚实寒热。本例患者既有口干、尿黄等热象,又有关节怕冷之寒象,既有关节肿大变形之痰瘀之象,又有久病且腰痛、膝痛之肝肾亏虚之象。为寒热错杂、痰瘀互结、肝肾亏虚之证。治从调养肝肾,调整阴阳,益气养血,化痰祛瘀,清利通络,搜风剔络等方面入手。其中化痰祛瘀、搜风剔络的虫类药全蝎、炮穿山甲、僵蚕及祛风利湿、解毒通络的藤类药青风藤、鸡血藤、天仙藤的使用尤有特点。

3 多发性硬化症

王某某,女,47 岁,初诊日期:2001 年 5 月 14 日。1997 年 3 月份感冒,嗅觉失灵,头昏。1998 年 10 月因劳累后头昏加重,左侧手足乏力,活动不灵,麻木。经多次 MRI 检查,最后诊断为“多发性硬化”,曾住某脑科医院,用激素治疗,一度有效。上班感冒后又见加重。目前左侧偏半头部麻木,疲劳乏力,左侧手足软弱,气短声低,不欲饮食,二便尚调,舌苔黄底白腻、舌质暗紫,脉细。现服用强的松,每日 60mg。证属气虚湿困,肝肾下虚,风痰瘀阻。药用:黄芪 30g,葛根 15g,白术 15g,薏苡仁 15g,川石斛 12g,姜黄 10g,怀牛膝 10g,炮穿山甲(先煎)10g,乌梢蛇 10g,制全蝎 5g,党参 15g,当归 10g,鸡血藤 20g,制南星 10g,制僵蚕 10g。同时配合用复方马钱子胶囊 0.25g,1 日 2 次。5 月 21 日二诊,药后平,语言声低,左侧手臂活动不灵,怕冷,吹风受凉后疼痛,右侧手臂稍麻,纳差,恶心,睡眠不佳,口干,舌苔黄腻,脉细滑略数。证属风痰瘀阻,气血不能灌注,肝肾亏虚。药用:制白附子 10g,制天南星 10g,制全蝎 5g,制僵蚕 10g,炮穿山甲(先煎)10g,当归 10g,黄芪 30g,制蜈蚣 3 条,法半夏 10g,细辛 4g,炒白芥子 9g,炙桂枝 10g,熟地黄 10g,鹿角片(先煎)10g,炮姜 3g,炒神曲 10g,川石斛 10g,夜交藤 25g。5 月 28 日三诊,药后左侧头部、肩臂麻木减轻,右肩麻木亦有好转,一周来曾腹泻两次,原方加炒苍术 10g,黄柏 10g。6 月 4 日四诊,日来左侧颜面及右侧均有麻感,肩臂时麻,头昏头痛不显,语言费力,心慌,纳差,口干,舌苔薄腻淡黄、舌质暗,脉细滑。证属肝肾亏虚,风痰瘀阻,湿热内蕴。药用:制白附子 10g,炙僵蚕 10g,全蝎 6g,炮穿山甲(先煎)10g,白薇 15g,泽兰 15g,地龙 10g,黄芪 40g,

葛根 20g,炒苍术 10g,白术 20g,防己 12g,黄柏 10g,天仙藤 15g,姜黄 10g,炙蜈蚣 3 条,淫羊藿 10g,制天南星 10g,法半夏 10g,枸杞子 10g,川石斛 12g。此后 1 年,在此方基础上加减调整用药:夜寐易惊加合欢皮 15g,夜交藤 25g;颜面、肩臂麻感加白薇 15g,鸡血藤 20g;食后腹胀加砂仁 3g,炒神曲 10g,陈皮 6g,丹参 15g;怕热、尿黄加知母 10g,生地黄 10g。至 2002 年 7 月 1 日再诊时,病情基本稳定,但两手臂仍时有蚁行感,下肢浮肿,尤如针刺,寐多困倦,时有躁热,语声尚可,但不欲多言,气短,烘热,苔黄薄腻,脉细。现激素已降为 15mg/日。上方加鸡血藤 15g,红花 10g,薏苡仁 15g。治疗 2 月余病情已明显改善,能正常工作。

按语:多发性硬化症神经脱髓鞘疾病,病灶播散广泛,表现多以颅神经损害,感觉障碍,运动神经受阻,尿潴留等。激素及免疫抑制剂仅可缓解部分患者症状。本例患者以感觉障碍如左侧颜面及右侧均有麻感,肩臂时麻为主症,结合疲劳乏力,气短声低,手足软弱,手心烫,晨尿色黄,口干,辨证为风痰瘀阻,气血不能灌注,肝肾亏虚,湿热内蕴,治疗以牵正散合白薇煎、四妙丸加味。方中白附子、僵蚕、全蝎、地龙、炙蜈蚣、制天南星搜风化痰、祛瘀剔络,炮穿山甲、白薇、泽兰、红花、天仙藤、鸡血藤活血通络、利水消肿,苍术、白术、防己、黄柏、薏苡仁清热利湿,枸杞子、石斛、黄芪、葛根补益肝肾,益气除痹。药后患者症状得以改善,激素用量减少,生活质量提高。

4 讨论

痰瘀是由人体的气血津液代谢异常所产生。痰为津聚,瘀为血瘀。《丹溪心法》认为:“百病中多有兼痰者”;而《证治准绳》则言:“百病由污血者多”。临床疑难杂病,虽病位不同,病势有异,病情相差,但常兼夹有气血津液代谢阻滞,使痰浊瘀血产生。对疑难杂病,祛瘀化痰是关键的治疗法则。就药物而言,祛瘀化痰药种类繁多,但虫类药物更为广大临床医师所常用;尤其是顽症、久病。使用虫类药物,尚需注意如下事项:首先,应遵循中医的整体观念和辨证施治,注意辨别病位、病性,并可结合现代药理的研究成果,兼顾辨病治疗。其次,在虫类药破血行血、化痰散结、搜剔止痛的共性中,注重不同药物的个性特征,适当选用。如全蝎、僵蚕对于风痰入络的面瘫较佳,炮穿山甲、乌梢蛇、地龙、蜈蚣对于瘀血入络的痹证较强,地鳖虫、九香虫等对癌性疼痛作用突出。再次,需分清疾病的轻重缓急。病之初,正未虚,可选用峻利虫药;病久正虚,或体质虚弱有出血倾向者,当注意选用相对缓和之虫药或改用丸药以图缓攻,并可适当配用扶正之品。