

张鹤一用通润法治疗噎膈病经验

张红玉* 张泽生*

主题词 噎膈/中医药疗法 @ 通润法 @ 张鹤一

噎膈病为中医四大顽症之一,现代医学中食管癌、贲门癌、贲门痉挛、食管炎等皆类似之。张鹤一先生(1919~2000年)治疗本病,颇具特色。笔者有幸侍诊,特撮其要介绍如下。

1 病因病机

噎膈一症,病位虽在食管,但为胃气所主。究其发病机理,多为胃失和降,瘀浊阻滞;或血枯津燥,脘管涩窄所致。张老认为,本病多属本虚标实之证。病之初期以标实为主,表现为气结、痰阻、血瘀等病理胶结之状;病之晚期,以本虚为主,表现为津亏、血耗、阴阳虚损等正气颓败之象。上有阻隔之邪,下无通润之力,膈道痞塞,上下不通,故吞咽障碍,饮食难入。正如姚亦陶所云:“阳气结于上,阴液衰于下”(《临证指南医案》按语),而为噎膈。因此,正虚邪实,脘膈阻塞,是其主要的病理关键。

2 治疗方法

张老认为,噎膈病的发生,尽管从病程上看,有早、中、晚期之别;从病机上分,又有本虚标实之不同。但在临床实践中,很难截然划分。因为气结、痰阻、血瘀的产生每与脾胃、肝肾等脏腑功能失调有关;而晚期正气的虚损又极易招致病理产物的堆积,故常见虚实相兼、错综复杂的病理变化。张老根据这一特点,提出扶正与祛邪并进,通降与润养结合的治疗原则。扶正重在益气养阴,润滑食管;祛邪重在和胃通降,化痰逐瘀。他自创通润利膈汤为基本方:太子参 30g,菌灵芝 30g(先煎),当归 30g,茯苓 20g,川贝母 15g,枳实 12g,厚朴 12g,藿香 10g,白豆蔻 10g,代赭石 30g(先煎),旋覆花 30g(布包),蜈蚣 2 条。方中太子参、菌灵芝益气养阴,补虚益损;茯苓、川贝母化痰降浊,开郁散结;枳实、厚朴、藿香、白豆蔻理气和胃,调畅气机;旋覆花、代赭石降逆除噎,通关利膈;当归、蜈蚣活血化瘀,通络破症。全方立法中正,药性平和,补消结合,通润兼施,故在临床应用中,屡获显效。但要针对病机演变特点和病情不同表现,而调整其主次,灵活其加减。

3 辨证加减

在主方的基础上,随症加减。(1)病由忧恚而起,气结不宣,症见吞咽梗噎,脘部痞胀,嗳气连连,遇怒加重,脉弦细,舌苔薄白者,加佛手、沉香、郁金、紫苏梗、合欢皮以疏肝解郁,通畅膈道;(2)病由湿聚成痰,痹阻中焦,症见吞咽梗阻,频唾痰涎,胸膈不爽,呕吐酸呃,脉弦滑而舌苔腻者,加半夏、海浮石、杏仁、瓜蒌子、枇杷叶、生姜汁、薤白以辛滑通痞,降痰化浊;(3)病由瘀血内结,阻于食道,症见胸膈疼痛,固定不移,食不得下,或水亦难咽,脉细涩,舌质暗有瘀点者,加丹参、三七粉、红花、桃仁、三棱、莪术、延胡索以活血破瘀,通络利膈,亦可将蜈蚣研为细粉混入鲜鹅血中服之。(4)病由热毒聚结,阻于谷道,症见吞咽梗噎不顺,胸膈烧灼烦闷,口渴饮冷,大便干结,小便黄赤,脉滑数,舌苔黄燥者,加金银花、半枝莲、威灵仙、山慈菇、石燕、重楼、大黄、栀子、天花粉以解毒消瘤,通腑降火;(5)病由阴津耗伤,食管干涩,症见吞咽梗塞不畅,饮食难下,口干咽燥,五心烦热,大便干燥,脉弦细数,舌红少苔者,去厚朴、藿香,加生地黄、玄参、石斛、肉苁蓉、麦冬、乌梅、蔗汁、牛乳、蜂蜜以养阴润燥,滑利食管;(6)病由脾肾两衰,气虚阳微,而长期吞咽受阻,饮食难下,泛吐清涎,形消瘦立,面色㿔白,气短言弱,肢冷浮肿,腹胀便溏,脉细弱,舌胖淡者,加黄芪、党参、山药、五加皮、肉桂、附子、枸杞子、菟丝子以温补脾肾,挽救衰颓。另外,张老指出,因癌肿而致者,在选用抗癌中草药时,用二三味即可。因该类药品,大多苦寒败胃,故不宜多用。证属阴津耗伤者,滋阴柔润之药亦不可过用,且必须配以调气畅中之品。反之,易致中焦呆滞不运,痰气愈加壅阻,影响胃的通降。

4 典型病例

韩某,男,54岁,干部。1996年7月5日诊。自诉吞咽困难1年余,经某院确诊为贲门癌晚期,已不能手术,仅用化疗,病情却日趋严重。来诊时肌瘦神索,吞咽梗阻,不能进食,胸膈满闷,嗳气呕吐,日仅饮稀汤少许及输液维持。面色青黑,目胞乌灰,舌淡苔白、边有蓝点,脉沉涩不扬。此色脉俱危,病人膏肓。证属噎膈日久,正虚邪实,痰瘀互阻,气阴两败,胃气欲绝,病情凶险。治拟扶虚益损,以固根基;开关润燥,希图延年。方

(下转第 262 页)

* 河南省遂平县人民医院中医科,遂平县建设路 347 号 (463100)

收稿日期:2003-08-29

7 存药力巧施甘草

甘草味甘性平,除缓急止痛及缓和药性之峻烈外,其甘缓之性,还可使药力逗留,久久作用于人体脏腑。孙师常谓:“若欲使药专力宏,直取其效,或意在猛进直追者,万不可加之,方如参附汤、大承气汤、十枣汤、舟车丸、疏凿饮子等辈。若欲使药力延长缓久,则又必加之,与附子配用,可使附子温热之力持续久长;与硝、黄配用,可使攻下之力缓久;与石膏配用,可使凉宣透表之力悠悠。方如四逆汤、调胃承气汤、白虎汤等辈,既可使邪渐去,又可使正缓复;有攻下驱邪而不伤正,温里救阳而不伤阴之奥妙。”总之,甘草的这一特性,孙师曾形象比喻为炉灶中炉盖的作用,用之,能使炉中之火持久燃烧又不致太烈。

病例:秦某,男,67岁,2002年11月10日来诊。1年来,患者时常胸中苦闷,左侧隐痛,有沉重感,逢阴云天气,上症加重。心电图示:冠状动脉供血不足,常服消心痛、地奥心血康、速效救心丸治疗。近1月病情加重,形体怕冷,四肢不温,脊背恶寒如掌大,口淡乏味,食谷不香,过力劳动则心悸汗出,气短似喘,二便尚调,舌淡苔白,脉来沉细。证属少阴虚寒。治遵“少火生气”之意,方取小剂量四逆汤,并重用甘草,以助少阴君火徐徐升起,心脉得以温养畅行。处方:生甘草10g,炮附子6g,干姜6g,上药以水3碗,微火煮取1碗,药滓再煮,取汁1碗,日分2次温服,并避寒就温,勿食寒凉。连服6剂,胸部已宽舒,疼痛基本消失,四肢脊背畏冷亦减轻大半,但活动过力仍感气短。续以上方加当归6g,人参6g,缓缓调治半月,诸症消失,气力增加。再以金匮肾气丸口服,以巩固疗效。

8 平肝风重用桑叶

桑叶一药,苦甘而寒,入肝肺二经,功可祛风清热,凉血明目,《重庆堂随笔》:“桑叶,……息内风而除头痛,止风行肠胃之泄泻,已肝热妄行之崩漏,胎前诸病,由于肝热者尤为要药”。孙师认为:“桑叶少用则清肺,多用则平肝泻肝,因桑得箕星之精,箕主风,风气通于肝,故桑叶善平肝风、泄肝热”。临证中每每重用桑叶30~60g,治疗肝热风旋之目昏脑胀、耳鸣头摇、项强抽搐,及木火刑金之咳嗽、咳血等症。

病例:付某某,女,43岁,2001年10月21日来诊。

患者16年前汗出受风致四肢关节隐痛,紧束不利,甚则半身沉重,心率于65次/分时则胸闷心烦,头昏头痛,腕满纳呆,平日怕惊易恐,常逢风雾天气加重或诱发,舌暗红体胖、苔白,脉弦细。多年来以“神经官能症”多方治疗效差。师谓:“经曰:风气通于肝,今患者内有肝风脾湿,故相随之而作,风雾来则肝风起,脾湿升,故病重;天气晴,外风息,则体内风湿也消而病轻,病如风云遮日,时晴时阴”。治取周慎斋之和中饮意,以平肝疏风,健脾和中。处方:桑叶50g,酸枣仁30g,当归10g,白芍10g,柴胡10g,防风15g,陈皮20g,法半夏20g,茯苓20g,上药水煮2遍,共取汁500ml,和合再煮,取汁400ml,日分2次温服。上方连服10剂,诸症减半。续以上方加减调治,断续服药月余,告愈。

9 疗面疾白芷为引

白芷色白味辛,性温气厚,芳香特甚,主人足阳明胃经,功可通窍行表,升多于降,善引药力达于头面,以疗目痒泪出、面黑瑕疵、前额疼痛、鼻塞鼻渊、面部红疹、疖疮、皮肤干燥等面部疾患。该药还可通经络、和气血、畅荣卫,“长肌肤而润泽颜色”,成为中国古代化妆品、美容品中最常用的一种原料,有很好的美容祛斑作用。对此,孙师常谓:“白芷,疗风通用,尤善行头面,疏泄邪气,和利血脉,其质又极滑润,以祛风燥湿、消肿止痛而不枯耗精血为特长”。每以白芷3~5g,为之使药,随方潜用,治疗头面诸疾,收效甚佳。

病例:黄某,女,33岁,2002年10月8日来诊。述面颊褐色蝶斑2年,虽经多方治疗效差,近2月面积增大,褐色加深,并见月经延期,经色暗红,经量偏少,性情多急,舌质略红、苔白,脉弦细。此乃“肝斑”,证属肝气郁结,虚火上熏,经络瘀阻。治以养肝疏肝,活血通络,方取逍遥散加减,并加白芷为引。处方:柴胡10g,当归10g,赤芍10g,茯苓15g,炒白术10g,薄荷10g,桃仁10g,红花10g,白芷3g,生甘草5g,生姜3片,上药水煮2遍,取汁400ml,日分2次温服,每周服6剂,忌食辛辣之品。上方服用1月,面部褐斑渐退,继以上方水泛为丸,每次10g,每日3次服,续服2月,诸症消失,面色转明。

(上接第254页)

用通润利膈汤加减:太子参、党参、菌灵芝(先煎)、当归、赭石、旋覆花、杵头糠各30g,茯苓、半夏各15g,藿香、厚朴、枳实各12g,白豆蔻6g(后下),水煎服。另用麝香0.2g加入鳖血20ml中顿服。7月30日二诊,上方服20剂后,已能进食稀粥及牛奶,呕吐次数大减。上

方去藿香、枳实、杵头糠,加半枝莲、重楼、威灵仙各30g。1月后来诊,呕吐停止,饮食由米粥而渐进为烂面条、汤泡馍,诸症亦次第好转,精神振作,面色好转,舌质略红、苔薄,脉稍有力。继用上方加山药、麦冬、鸡内金、蜈蚣。延至翌年冬月,其弟来云,病情平稳,饮食尚可,体重增加,取得近期显效。