

当代名医

高辉远临证创拟新方探析

王发渭^{*} 郝爱真^{*}

高辉远(1922—2002),男,湖北省蕲春县人,出生于中医世家,后受业于著名中医学家蒲辅周门下。历任中国中医研究院广安门医院高干外宾治疗室副主任,解放军第三〇五医院中医科主任,中央保健委员会委员,中国中医药学会副会长,中国中西医结合学会常务理事,解放军中医药学会副会长等职。高辉远擅治中医内科、妇科、儿科疾病,临证大胆心细,屡起沉痾大疾,疗效卓著,逐渐形成“药味少,用量小,用药轻”的治疗风格。他根据多年诊治老年病的经验,总结出老年多脏同病的治则,对老年病的治疗、保健与抢救疑难危重症具有独到经验。

主题词 冠状动脉疾病/中医药疗法;心肌梗塞/中医药疗法;名医经验;@ 高辉远

先师高辉远教授从医60余载,医术精湛,学验俱丰。其潜心方药,独具匠心,创拟新方,多有发挥,每于临证,常起沉痾顽疾。择其数则,探析于后,以飨读者。

1 宁心缓肝汤治早期冠心病

主治病证:早期冠心病属心肝失调者,表现为心前区闷痛,伴有心烦易怒,容易激动,心慌气短,时易汗出等症状。

方药组成:淮小麦15g,炙甘草8g,大枣5枚,茯神10g,麦冬10g,酸枣仁15g,石菖蒲10g,远志10g,丹参15g,佛手10g,丝瓜络15g,每日1剂,水煎服。

方义分析:高师认为,冠心病属于损伤性疾病,偏于虚证。心主神志的功能正常,则精神振作,神志清楚,心跳和缓而整齐,如果发生障碍或受某种影响,则可出现心悸、心慌、惊恐、烦躁、健忘、失眠、易汗等多种症状。基于这一认识,早期冠心病患者,由于精神过分紧张,表现症状明显,或者心脏尚无器质性改变而属功能性者,高师创拟宁心缓肝汤治之。本方以甘麦大枣汤加味而成,方中淮小麦擅养心肝,止躁除烦,专疗神志不宁;甘草、大枣以甘缓肝之急;配酸枣仁、茯神养心肝,安心神;石菖蒲、远志通心窍,以定心志;麦冬甘寒而润,滋养心阴;丹参、丝瓜络活血通络;佛手行气止痛,且与丹参为伍,使血活气行,通则不痛。诸药合用,可达调理心肝之目的。

加减:气虚可加太子参;虚烦不寐较甚也可用酸枣仁汤加味,以调和心肝,养血安神;高血压者加天麻、菊花、桑寄生。

案例:冯某,男,63岁,1991年12月3日初诊。罹患冠心病心绞痛,曾多次住院治疗。近3个月来,因每于过劳即感胸闷憋气,心前区隐痛,头晕急躁,心悸心慌,活动易汗,气短乏力等症状,心电图示:慢性冠状动脉供血不足。经服用消心痛、潘生丁、复方丹参片等扩冠药物,症状终难控制。观其舌质淡暗、苔薄白,脉细弦。辨证为心肝失调,气虚血瘀之候,治宜宁心缓肝,佐以益气活血。投以宁心缓肝汤加减,连服14剂,胸闷心痛大缓,心慌急躁减轻;再服20余剂,诸症悉平。

2 双固阴阳方治急性心肌梗塞

主治病证:急性心肌梗塞。症见面色苍白,心前区剧痛,伴有胸闷气短,大汗出,口干烦躁,皮肤湿冷,四末欠温等。中医属心阳衰竭,伤及心阴,阴阳欲脱者。

方药组成:西洋参10g(另煎兑入),附子15g(先煎),干姜10g,麦冬15g,五味子8g,煅龙骨、煅牡蛎各30g,玉竹10g,丹参15g,延胡索10g,炙甘草8g,急予水煎服。

方义分析:急性心肌梗塞,以左胸前区剧痛,汗出肢冷为主,属心阳衰竭,伤及心阴,颇有阴阳欲脱之势。高师认为,斯时非大剂人参固气,附子回阳,不足以挽回垂危之证。配以干姜温中散寒,助参、附回阳救逆之力;麦冬、玉竹既可养阴生津,又可防干姜、附子燥烈之性;龙骨、牡蛎、五味子善敛汗固脱;丹参、延胡索养血活血,理气止痛;炙甘草和中益气,有补正安中之功。全方合用有益气回阳、坚阴固脱之功效,故名为双固阴阳方。

加减:气短明显者,加生黄芪以助人参之力;血压低者,不用西洋参易红参;汗出不止者加山茱萸;心悸失眠加酸枣仁、珍珠母;大便干结加瓜蒌子、火麻仁润肠通便。

案例:孙某,男,67岁,1989年11月17日初诊。既往有冠心病病史5年。患者于昨晚餐后,左胸前区突发剧痛,伴憋闷气短,大汗出,持续约3小时。曾服硝酸甘油片、消心痛等药,因症状未缓解,遂来院急诊。心电图

* 解放军总医院中医科,北京市复兴路28号(100853)

收稿日期:2004-03-09

示：“急性前壁心肌梗塞”。收住院治疗。经抢救心绞痛稍有缓解，血压尚未稳定，邀高师会诊。刻下血压13/8kPa，脉搏109次/分，面色苍白，胸闷气短，偶有心前区隐痛，口干舌燥，汗出，皮肤湿冷，四肢欠温，舌淡暗，苔薄欠津，脉沉细。辨证为阴阳两伤，病势危急，颇有厥脱之候。急予双固阴阳方，与西医共同抢救。投3剂药后，血压渐趋稳定，四肢转温，汗出减少，余症同前。上方再进4剂，精神好转，心前区疼痛得解，但时有心悸，神疲易汗，上方加生黄芪，又服6剂后，体力明显恢复，汗止肢温，心电图示：“前壁心肌梗塞恢复期”。终以益气养阴、安神定志之剂调治月余，病情稳定出院。

3 滋阴柔肝熄风汤治帕金森病

主治病证：帕金森病。症见手足颤抖，且有僵直感，表情呆滞，言语迟钝，头晕头痛，慌张步态等。

方药组成：玉竹10g，天冬10g，白芍10g，葛根10g，山药10g，天麻10g，生龙骨、生牡蛎各15g，木瓜15g，法半夏10g，白术10g，丹参10g，每日1剂，水煎服。

方义分析：帕金森病又称震颤麻痹，是以震颤、肌肉强直和运动功能障碍为主症，缠绵难愈，属疑难顽症。高师治此病，宗《内经》“诸风掉眩，皆属于肝”，“诸暴强直，皆属于风”之旨，认为此病四肢震颤，兼有头晕，为风之象，肝主筋，筋脉失于约束不能任持；风动则痰亦升，风痰阻络，上窍失眩，可见表情呆滞，言语迟涩，口角流涎，故高师立方滋阴柔肝熄风汤。方中以玉竹、天冬、白芍、木瓜等酸甘化阴，柔肝缓急；法半夏、白术、山药健脾祛湿；天麻、龙骨、牡蛎镇肝熄风止痉；丹参、葛根活血养血。全方起滋阴柔肝、健脾熄风之功。

加减：震颤伴易汗，寐况不稳者，加小麦、炙甘草、大枣；神疲气短加生黄芪；双腿发沉、持重力差加怀牛膝、续断；下肢浮肿加连皮茯苓。

案例：宋某，男，67岁，1988年12月16日初诊。四肢震颤活动障碍半年。因手足颤抖不能自主，伴有强直感，活动困难，在某医院诊为“帕金森病”。曾给服金刚烷胺、左旋多巴、安坦等药物，症状无明显好转。症见慢性病容，表情呆滞，慌张步态，言语迟滞，口角流涎，吞咽困难，四肢不自主抖动，头晕头痛，周身乏力，健忘多梦，下肢浮肿，二便尚可，舌质暗红，苔薄白中厚，脉细弦。辨证阴虚风动，风痰上逆，筋脉失荣。高师遂投以滋阴柔肝熄风汤，前后共服中药108剂，四肢震颤基本消失，已能缓慢行走，双手握力正常，精神状态改观，表情正常，生活亦能自理。

4 两调脾肾方治狼疮性肾炎

主治病症：狼疮性肾炎（红蝴蝶）。症见面部蝶形红斑，神倦乏力，腰膝酸软，蛋白尿，舌淡，脉沉细等。

方药组成：生黄芪15g，太子参10g，山药10g，白术10g，茯苓10g，狗脊10g，山茱萸10g，生地黄10g，淫羊藿10g，杜仲10g，萆薢10g，忍冬藤15g，炙甘草5g，每日1剂水煎服。待病情稳定后每2~3日1剂。

方义分析：狼疮性肾炎是系统性红斑狼疮以肾损害为主要表现者。其属于中医学“红蝴蝶”等证范畴。高师从脾肾两虚而论，认为脾肾两虚是系统性红斑狼疮的本质，阴虚火旺之症状则是该病多采用西药肾上腺皮质激素后，体内阴阳失调的表现，随着激素的减量，则脾肾两虚之征象逐渐会显露，故在治疗上，高师强调先当滋阴降火以治其标，继以人参、黄芪、白术、茯苓、山药等益气健脾；狗脊、杜仲、淫羊藿、山茱萸等补肾以固其本，故名两调脾肾方。

加减：面部斑块较甚，加赤芍、枸杞子、旱莲草；脾肾阳虚加补骨脂、菟丝子；阳虚水肿尿少，加熟附子、肉桂、车前子；蛋白尿长期不消者，可加芡实、金樱子、覆盆子。

案例：陈某，女，58岁，1988年2月24日初诊。患者7年前反复发热，双膝关节疼痛，面部蝶形红斑，某医院确诊为系统性红斑狼疮，就诊前曾服强的松治疗4年余，最大量40mg/日，就诊时仍服强的松20mg/日，虽部分症状有改善，但仍可见面部蝶形红斑。低热，体温37.8℃，尿蛋白（+~++），抗核抗体阳性，抗DNA抗体阳性；腰膝酸软，极度乏力，头晕口干，舌质淡红，苔白微黄，脉沉细数。辨证为阴虚火旺。用知柏地黄汤加减治疗半年后，症状消失大半，强的松逐步停用，尿蛋白（±~+），舌质暗淡，苔白腻，脉沉细。高师认为此时证属脾肾两虚，自拟两调脾肾方加减治疗1年余，自觉症状消失，尿蛋白（-），抗核抗体、抗DNA抗体阴性，已临床治愈。嘱患者每3日服上方加减1剂，观察2年病情无反复。

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校有着雄厚的师资力量，办学独具特色。（1）高级中医针灸师培训班：学期4个月，全日制，每年3月1日、7月1日、11月1日开学。课本用大专统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学、针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头皮针，学会为止。（2）高级针灸师进修班：学期15天，每月10日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针技法，重点讲授治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征。（3）按摩师资格等级培训班：学期1~2个月，全日制，每月1日开学，中级班学费400元，高级班学费600元。考试合格颁发国家统一印制的等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。（4）手诊班、小儿推拿班。地址：河北省石家庄市裕华西路232号，电话：（0311）8872897，7894902，网址：www.yhzhenniu.com