

临证心得

祝谌予治疗痛证经验举隅

季元* 董振华*

主题词 疼痛/中医药疗法 ① 祝谌予 ② 名医经验

祝谌予教授,行医50余年,学贯中西,临床经验丰富,对痛证的辨证与选方用药尤有独到之处。兹就笔者随师学习所得,作一简介。

1 圆机活法 注重气血

痛证病机,前人常用“通则不痛,痛则不通”概括论之,治疗诸痛皆以通法为基本原则。祝师认为,痛证病因繁杂,病位不一,证见各异,故须活用通法,除行气、活血、化痰、祛湿、攻下法之外,还应包括温通、寒通、调而通之、镇而通之、引而通之、补而通之等法方臻全面。

疼痛为气血凝滞之证,辨证有虚实之分。虚者,气血阴阳不足,脏腑经络失养,血脉不荣则痛;实者,六淫、七情、痰浊、瘀血为患,壅塞经络,不通则痛。虚实夹杂之证临床也为多见,如阴虚阳亢之头痛、气虚血瘀之胸痛、肝郁脾虚之胁痛、肾虚湿热之腰痛等。倘若专执攻邪疏通之法,见痛止痛,则误人匪浅。

祝师治疗痛证,以气血为纲,把握虚实病机,辨证与辨病相结合,参合疼痛部位而选方用药,每收良效。兹举头痛与心绞痛为例说明之。

头痛:头为诸阳之会,精明之府,外感内伤均可致头痛。实证多以风邪为先导,兼寒邪、兼热邪或兼湿邪为患,上扰清窍,阻滞经脉而致头痛。治疗以驱风散邪为先务。祝师常用川芎茶调散为主方加减。药如:川芎、白芷、防风、薄荷、蔓荆子、白蒺藜、白僵蚕、钩藤等。

病久头痛不止者加当归、茺蔚子、全蝎以通络解痉止痛。因肝郁化火、肝阳上亢而头痛者,祝师用清热平肝、重镇潜阳为法,选用清热药如菊花、黄芩、夏枯草、白薇、苦丁茶、龙胆草;平肝药如:柴胡、郁金、白芍、丹皮、川楝子;重镇潜阳药如:生赭石、生龙牡、紫石英、紫贝齿、珍珠母等。因高血压而头痛者,祝师用龙胆泻肝汤或天麻钩藤饮为主方加怀牛膝、桑寄生引而通之。虚证头痛常见因气血两虚或肾阴不足所致。前者证见神疲倦怠、头痛绵绵、过劳加重、心悸失眠、舌淡、脉细,祝师用补益气血法,常以补中益气汤或圣愈汤加菊花、五味子、白芷等治疗。后者证见头痛时作时止,目昏耳鸣,腰痠膝软,舌红,脉细数,祝师用滋补肝肾法治之,以杞菊地黄汤加首乌藤、白蒺藜、五味子、杭白芍等滋水涵木、补虚止痛。曾治李某,女,44岁,头痛3年绵绵不已,腰痠乏力,纳差气短,月经量多,淋漓不尽,舌淡,脉沉细。祝师辨证为气血两亏、肾气不足,用补中益气汤,加川断、寄生、菟丝子、枸杞、白芍、生薏仁等益气养血、补虚止痛。连服14剂后头痛及全身症状好转。

心绞痛:此病以本虚标实为病机特点。因气滞而痛者宜用通法,祝师用柴胡疏肝散加瓜蒌、薤白、桔梗、杏仁宽中理气止痛;因气虚而痛者宜用补法,祝师用香砂六君子汤加菖蒲、郁金健脾益气、行气止痛。病久不愈则心阳不足,心阴亏损,气滞血瘀,证见心胸闷痛、心悸气短、唇紫舌暗、舌下静脉怒张,脉细弦,祝师用自拟葛红汤(葛根、红花、丹参、川芎、当归、羌活、菊花、菖蒲、郁金、党参、麦冬、五味子)治疗,益气养阴、活血通脉、标本兼顾。方中葛根、丹参、川芎、羌活、菊花经药理研

* 北京协和医院,北京市东单(100730)

收稿日期:1992-05-23

究,均有扩张冠脉,改善心肌供血的作用。曾治赵某,男,70岁,冠心病史10余年。近两月来心前区疼痛,串及肩背常有发作,伴心悸气短,腹胀便秘,舌暗淡,脉沉弦。祝师辨证为心气不足,心血瘀阻,用葛根汤加柏子仁、赤芍、全瓜蒌、薤白等。经治疗半月后心绞痛基本缓解,再以本方加减配成丸药巩固疗效。

2 审证论治 法宗仲景

仲景论治痛证,辨证准确,法度严谨,处方精炼,验之临床至今仍有卓效,祝师倍为推崇。仲景治痛以辨证为要,而不简单见痛止痛。如栀子豉汤主治“心中结痛”证,以寒通为法;大建中汤主治“心胸中大寒痛”证,是以温通为法;小柴胡汤主治“胸满胁痛”证,是以调而通之为法;小建中汤主治“虚劳里急,腹中痛”证,是以补而通之为法。综观《伤寒》《金匮》治痛诸法,又以温通、活血、攻下三法应用为多。祝师常用的大柴胡汤加味治疗急性胰腺炎、胆囊炎之腹痛即源于仲景通腑泄热止痛之法。

祝师善用经方治痛,师其意而不拘泥其方,每在辨证基础上,结合具体病证又有创新,灵活变通。如治妇女产后受风之身痛,祝师用葛根汤为主方加味治之,每收良效。本方为仲景治疗平素津液不足,复感风寒伤及经脉的痼病之方。祝师认为,产后受风与痼病虽见证有所不同,但其津血亏损,经脉失养,风寒入络之病机相同,故用异病同治法,以葛根汤为主方。曾治许某,女性,32岁,半年前人工流产后外感风寒,致全身肌肉肢节疼痛,项背拘紧不适,恶风无汗或出凉汗怕冷,虽在炎暑盛夏,尚穿厚衣,经多方医治罔效。祝师辨证为产后血虚,风寒入络,筋脉失养。用葛根汤加穿山龙30克,散寒通络,升津养筋。服6剂后身痛、恶寒大减,再服10剂诸证皆瘥。又如当归芍药散为仲景治疗肝郁血滞,脾虚湿盛而致腹中疝痛证的方剂。祝师常用此方加减治疗腹部手术后肠粘连或腹部炎性包块所致气血失调之多种腹痛。患者朱某,女性,44岁,因子宫肌瘤行子宫全切手术后3个月,左下腹牵拉性隐痛,活动及久立后加重,伴口干思饮,心烦易急,

纳差,舌暗红,脉弦细。B超示左侧卵巢囊肿。祝师治以当归芍药散为主方加橘核、荔枝核、川楝、泽兰、生薏仁等调肝养血,健脾利湿,散结止痛。连服14剂腹痛减轻,再服14剂后诸证消失。复查B超未见异常。又如黄茂建中汤在《金匱要略》中为治“虚劳里急,诸不足”之方。祝师认为本方有补虚强壮、调和营卫的作用。常以此方加海风藤、络石藤、鸡血藤、钩藤、威灵仙等祛风除湿、通络行痹之品,治疗风湿性或类风湿性关节炎,证属气血两虚、风寒入络之关节痛。曾治王某,女性,38岁,四肢关节疼痛半年,以窜痛为主,肢凉手脚冷痛,腰痠疼痛,遇冷加重,胸闷乏力,头晕失眠,舌淡红、苔白,脉弦紧。祝师用黄茂建中汤加鸡血藤、钩藤、海风藤、络石藤、威灵仙、羌活、独活、防风、川断、狗脊、桑寄生,温经散寒、活血通络。治疗半月后关节疼痛明显缓解,肢凉发麻大减。诸证好转后用原方配成丸药继服以巩固疗效。

祝师认为,应用经方要灵活掌握,法随证变,才能提高疗效。如曾治顾某,男性,53岁,有胃病史20余年,经胃镜检查示十二指肠溃疡。因生气后胃痛剧烈就诊,伴呃逆频作,恶心纳差,甚则饮水则吐,口干便秘,舌红暗、苔白腻,脉细弦。祝师辨证为肝气犯胃,湿热内蕴。先以旋复代赭石汤加蒲公英、陈皮、生白术、全瓜蒌、薤白,以和胃止痛、降逆止呕。服3剂后患者疼痛减轻,能进饮食。再服4剂胃痛已除,但仍伴脘腹胀满,口中异味,便秘尿黄,更方为大柴胡汤重用生白芍,加全瓜蒌、薤白、茵陈、陈皮以舒肝和胃、通腑止痛,再服7剂后竟收全功。

3 精于配伍 善用对药

祝师重视药物相互配伍的治疗作用,认为辨证准确,立法确切,熟谙药性,精于配伍,才能提高临证疗效。祝师治疗痛证常用对药如下:

生地配细辛治头痛:生地甘寒,凉血清热,滋阴补肾,味厚滋腻;细辛辛温,发散风寒,祛风止痛,气味香窜。两药伍用以细辛之升散,

引生地之甘寒，直达上焦，治疗风热之头痛，有养阴清热、散风止痛的作用。

石膏配细辛治牙痛：石膏辛寒，入阳明胃经，清肺胃之热而除烦止渴；细辛辛温入少阴肾经，发散风寒而通络止痛。两药寒热相伍，以细辛之升散引石膏之寒凉治疗内蕴郁热之牙龈肿痛，不但有清热止痛的作用，而且无燥烈遏邪之弊。

川楝子配泽兰叶治胁痛：川楝子苦寒，疏肝泻热，解郁止痛，入气分；泽兰叶辛温，活血利水，通经化瘀，入血分。两药配伍，一气一血，一寒一温，苦寒清热，辛温止痛，用于治疗肝郁不舒，胁肋疼痛。

羌活配菊花治胸痹心痛：羌活辛温，善散头项脊背风寒，升太阳经和督脉之阳气而治心痛彻背；菊花甘寒，《日华子本草》载“利血脉，治四肢游风，心烦，胸膈壅塞。”两药经实验研究证实具有扩张冠脉的作用。故凡冠心病心绞痛、心痛彻背者，祝师常两药配伍联用，取其

有疏经活血止痛之功。在他自拟的葛红汤中，即有此组对药。

菖蒲配郁金治胸痹心痛：菖蒲开窍除痰，醒神健脑，化湿开胃；郁金凉血清心，行气解郁，祛瘀止痛。菖蒲以开窍为主，郁金以解郁为要。两药伍用。相互促进，解郁开窍，宣痹止痛其效益彰。常用于气滞血瘀之胸痹心痛诸证。

海风藤配络石藤治疗风湿痹痛：海风藤辛苦温，祛风湿而通经络；络石藤苦微寒，清血热而舒筋脉。两者均以茎枝入药，同入肝经，相须而行，其祛风湿、通经络、止疼痛的作用增强。祝师用于治疗风痹证，筋脉拘急关节疼痛。

木瓜配青黛治足跟疼痛：木瓜酸温，平肝和胃，祛湿舒筋；青黛咸寒，清热凉血，解毒消痛。两药伍用，以木瓜之酸温引青黛之咸寒下行。主治湿热下注所致足跟疼痛，祝师常在补肾基础上伍用两药，有舒筋止痛的功用。

安舒速效断痔膏治疗痔疮 102 例临床小结

刘孔霞*

笔者创制的治疗痔疮的安舒速效断痔膏（以下简称安舒）为治疗痔疮的外用膏剂，经笔者 20 余年的临床验证，取得较好的疗效，现将本组 102 例患者的治疗情况初步总结如下。

1 临床资料

本组共 102 例，男性 38 例，女性 64 例；年龄最大 75 岁，最小 27 岁；病程最长 30 余年，最短 2 年，以 10~20 年为多；痔疮手术后复发 4 例，注射消痔灵后复发 2 例，服用痔根断（德国产）无效 1 例。所有患者均有疼痛、肿胀等炎症期症状，有不同程度出血者约占 50%，均影响正常生活及工作。

2 治疗方法

患者左侧卧位或膝胸位，充分暴露肛门；用双氧水或盐水冲洗肛门；用无菌棉签蘸安舒均匀涂痔上，动作要轻柔，防止碰破血栓；将药膏轻轻旋入肛内，拔出棉棍，将棉球留在肛内；用沙布或软纸垫于肛门

处，以免弄脏内裤；上药后不得立即坐起，卧位 30 分钟，以便药液吸收；每日上药 1 次，以大便后上药为宜。疗程：最长 18 次，最短 3 次，一般 6~12 次。

3 治疗效果

痊愈：痔核干瘪或消失，无红、肿、热、痛，无出血，可进食辛辣食品，女性患者月经期不复发，计 97 例（95.1%）；有效：痔核仍存在，无红、肿、热、痛，无出血，不能进食辛辣食品，计 4 例（3.9%）；无效：本组只有 1 例，用安舒后症状缓解，后因进食牛羊肉而复发（此类患者为过敏体质），计 1 例（1.0%），总有效率 99%。

4 体会

安舒的主要药物中，三七、血竭具有止血定痛、化瘀生肌的作用，人工牛黄有清热解毒之功效，配以麝香开窍，加强了上三味药的活血散结、止血消炎的作用，此方制成膏剂涂于痔上，使局部直接吸收，优于口服药物经血液循环吸收的过程及洗剂不能持久的不足，可免除手术治疗和注射的痛苦；特别对炎症期患者疗效迅速、持久，确有临床推广使用价值。

* 北京汽车摩托车制造公司医院(100027)

收稿日期：1992-09-08