

理论探讨

冉雪峰治厥经验探讨

任光荣*

主题词 厥证/中医药疗法 @ 冉雪峰

厥证为临床常见急症之一,病情危笃,病机复杂,变化迅速,如抢救不及时,或治不得法,每可危及生命。明代医家张景岳指出:“厥逆之证,危证也。”“……轻则渐苏,重则即死,最为危候。”^[1]已故著名老中医冉雪峰(1877~1962年)学验俱富,在长达半个多世纪的医学生涯中,其学术成就斐然,主张古为今用,洋为中用,创建新说,与张锡纯先生齐名,有“南冉北张”之称。^[2]在救治厥证方面有胆有识,每有巧思,颇多发挥。1925年秋,《武汉日报》曾以《奇人奇事,死而复生》的新闻报道冉雪峰先生救治武昌某磁器店主人之妻患尸厥,妙手回春的事迹,哄动武汉三镇,传为佳话。^[3]本文拟就《冉雪峰医案》^[4]所载厥证诸案作一探讨,以学习和继承冉雪峰先生治疗厥证的宝贵经验。

1 回阳固脱,温中补虚,以救尸厥

尸厥是指深度昏迷,四肢厥逆的晕厥证。《素问·缪刺论》中谓:“邪客于手足少阴、太阴、足阳明之络,此五络皆会于耳中,上络左角,五络俱竭,令人身脉皆动,而形无知也,其状若尸,或曰尸厥。”^[5]由于心主血,肺主气,脾胃为气血生化之源,肾为原气之根,五脉俱竭,则气血失其温煦,阴阳离散,清窍闭塞,神不守舍,故昏愤无知。

如治武昌周某妻,38岁。曾患血崩,体质素弱,因腹部不适,误服泻药,病即陡变,晕厥瞑若已死半日许,家中已备后事。冉雪峰先生诊视其人目瞑齿露,死气沉沉,以手触体,身冷未僵,扪其胸膈,心下微温,恍惚有跳动意,按其寸口脉,

若有若无。断为:心体未全静止,脉息未全厥绝之症。拟方参附汤:人参3g,附子3g,煎浓汁灌服,并加被保暖,越二时许,眼半睁,心跳脉搏略显。当扶其手自肩部向上诊察时,见其欲以手扞头,询及患者昏厥时云头痛甚。遂处以仲景吴茱萸汤治之:吴茱萸10g,人参5g,生姜10g,大枣4枚,次日神识渐清,前方吴茱萸减半,加入参至10g。一周后病大减,后以当归内补建中汤、炙甘草汤等收功。

此案病例,素体虚弱,复经泻下,气血益虚,不能上达巅顶而发病。危急之际,先以参附汤回阳固脱,此方“温而兼润,补而能固,为阳气欲脱急救之方”,“人参得附子,则补益之力更厚,附子得人参,则温煦之功更弘,方虽简单,义实周匝。”^[6]用于虚体误下,阴大伤、阳欲脱之证最为恰当。继用吴茱萸汤,温中补虚,温宣冲动,助气血上达。由于治疗得法,使尸厥重症得以挽救。

2 清热宣窍,养阴透络,以治热厥

热厥是因热毒耗伤气阴,阳胜阴虚所致。外感六淫之邪、疫疠之气、或气郁化火等,均可耗伤气阴。《素问·厥论》指出:“阴气衰于下,则为热厥。”^[5]

冉先生治汉口某氏,体弱,患秋温(伏暑夹燥),高热(体温42℃)20余日不解,舌绛唇焦,颊赤,自汗,气喘,昏顿,言语难出。脉微细欲绝,兼虚数,时似一止。邪甚正衰,病情危重。诊断为:温邪久羁,弥漫胶着,表里合邪,气血两燔,清窍蒙蔽,风阳上巅。治以清热宣窍,养阴通络,方用:鲜生地30g,鲜石菖蒲2.5g,同捣汁,青蒿露25g,银花露25g,犀角尖磨汁1.5g,卷心竹叶40片,莲子青心1.5g,连翘心5g,佩兰叶3g,鲜石斛12g。后五味微煮,冲入前各汁。服1剂,汗出较少,略安;2剂,热渐减,汗又减少。

* 山西省太原市中医研究所,太原市坝陵南街13号
(030009)

收稿日期:1993-03-18

复诊去竹叶、银花露，加白薇 10g，地骨皮 25g，热大减，汗渐止，勉进薄粥半杯，水梨数片。三诊，去白薇，犀角减为 1g，加元参心、连心麦冬各 10g，再 2 剂，热退身凉，气平神清，惟困倦无力，乃以清养肺胃，育阴醒气之品治之，调理一月痊愈。

本案例属阴虚之体，患伏暑夹燥，邪既亢甚，正又不支，前人有“温病虚甚死”之论，治之甚难。倘治疗重在救液，而邪热正炽，滋之而液未必能复；若重在清热，而汗出已多，安容再泄。考冉老拟方系从俞根初犀地清络饮方变化而来，原方以轻清灵通，开窍透络见长，治热陷包络神昏之证。因本病例属伏暑夹燥，故方中增清暑之青蒿露、银花露、佩兰叶；阴虚已甚，更加入鲜石斛以养阴增液。方药可谓“滋而不膩，清而能固，以清为滋，以滋为固。”^[6]药后转安。二诊、三诊药物增减，由祛邪为主而渐转侧重养阴。方证合拍，丝丝入扣，效如桴应。从整个治疗过程中可以体会到冉老治疗热厥，立法处方既注意到病邪属伏暑夹燥的性质，又照顾到患者的体质，选方既妥，化裁又活，出神入化，非常熨贴。能使如此复杂危重患者很快转危为安。

3 甘寒苦寒化合，益阴敛阳镇纳，以疗厥冒

厥冒，言冒家晕厥状。如冉雪峰先生所论，此病为“水不涵木，肝阳上冒，真阳脱出，心受刺激，剧则晕厥。”

案载汉口马某，幼年患遗精，年长身愈尪羸，未老先衰，时逢秋旱，气候甚燥，以阴虚之人，兼之烦劳，发心悸怔忡，夜不能寐，奄忽眩冒，颊赤，为诸厥状，月数发，自觉尻骨内热气一缕上熏，厥象即作，医治无效，邀冉老会诊，谓前治补虚养血良是，但太缓，不济急，非大剂甘寒苦寒化合，益阴敛阳，镇纳吸引不可。拟方：生地 90g，捣汁（渣同煎），胡黄连 5g，紫石英、代赭石、磁石各 10g，赤石脂、滑石、山萸肉、龟甲、鳖甲各 12g，牛膝、青木香各 10g。1 剂略安，2 剂晕厥心跳渐减，3 剂勉能安寐，热气上蒸之象渐止。然去方中苦药，减轻坠降药则诸症又欲作。复守方服 30 剂，诸证悉愈。后以复脉去姜、桂，加金、石、介、贝之属，熬膏收功。

病缘阴虚阳亢，肝阳化风，故重用金、石、介、贝，镇降潜纳，甘苦化合，育阴清热。病临险关，非此等重剂，绝难当此任。舍此标本兼顾之法，又何能挽狂澜于既倒？观冉老处方，取之金匱风引汤、温病复脉汤，而加以化裁，实为临床治疗厥冒的范例。

4 半搜剔，半镇纳，半清扬，半敛固，以除晕厥

晕厥是由于气血暴乱，阴阳厥逆，清窍闭塞所致。冉雪峰《大同方剂学》注许叔微《本事方》白薇汤证云：“此症妇人为多，男子亦间有之，乃血虚气旺，气不统血，循环障碍，致成巅厥，与‘血之与气，并走于上，则为大厥’，暨‘血菀于上，使人薄厥’一例，类似血塞血栓。”^[6]言简意赅，寥寥数语已将晕厥实质揭示明白。

患者吴某，往岁劳碌，精神亦健，后得暇豫，反多疾病，频频晕冒，证象特殊。自觉初起热气一缕发自尻际骨中，循尾间腰脊上蒸，若至胸部正对背处，其热气突出向前，由背至胸，由胸至腹，渐次下行，漉漉有声，矢气或小便后，病即中止豁然；若不由背转前，直冲而上，则头脑胀闷，烘热，耳鸣目眩，面赤，自汗，言语难出，不能动弹，如醉状，历二时、三时或半日不等，饮食如常，身体反胖。初用虎潜丸镇纳填摄，似效不效；继用白薇汤，吞下大补阴丸，清敛其上，镇固其下，小效，病终不愈。冉老进一步分析其病因病机，属客邪深伏焦原，与真元相混，横溢奇经，有类温病伏邪溃出，如剥蕉叶，前者去而后者来。故前之治法，乃逆其势而强之下折，不若顺其机而俾之使安。以升麻鳖甲汤合白薇汤、大补阴丸三方化裁加减，外加紫河车和少许麝香、少许麝香治之，一月病少发，二月病全止，行动如常人。

病情如此复杂，冉老深入分析，因势利导，终于成功。所拟方药，取《金匱》治阳毒之升麻鳖甲汤，功可“深入阴分，透出阳分”；许叔微白薇汤，擅治郁冒血厥，方中“白薇，味苦能降，味咸走血，……能平上并之气血，而戢狂飚”；^[6]丹溪大补阴丸“骤补真阴，承制虚火”；增入紫河车乃血肉有情之品，养阴血补精气；麝香、麝酥开窍通络。构思精微，配伍灵巧，冉老谓为“半搜剔，半镇纳，半清扬，半敛固”之法。从而使盘根错结

之病机,层层得以分解,邪去正安,气血和畅,阴平阳秘,臻于康复。

5 疏调气血,芳香宣窍,以理气厥

气厥一证,方书多有虚实之分,然证之临床,纯虚纯实者少,虚实夹杂者多,治须兼顾,方克有济。

冉先生治陈某妻,体弱,病心膈痛,重则晕督,反复发作多年,或1月数发,或3~5日一发,发则昏迷不知人,不能动,冥然罔觉。脉三、五不调,时或一止。治以许氏白薇汤:白薇12g,当归须10g,人参须6g,甘草3g,加苏合香丸如豆粒大3粒,分3次化开灌下,隔半时1次,不醒,再服1剂。翌日复诊云服药2次,未终剂已醒,言行如常,继以越鞠、归脾加减,半调半疏。停药逾一月,其病复作,仍用前方,俟厥回后,再以消瘀导滞,柔筋通络,宁脑宁心为治,仍用白薇汤为主,加石决明、龙齿、石菖蒲、天竺黄。又改作丸剂,再加琥珀、熊胆、缬草、朱砂常服。后未发,且饮食有加,体渐丰腴。

许氏白薇汤善治“忽如死人,身不动摇,默默不知人,目闭不开,口瘡不言,气无于阳,独上不下,气过血还,移时方寤等证。”^[6]又加入醒气宣窍的苏合香丸,标本兼顾,虚实同理,宜其奏效迅速。厥回之后,调理更为细微,半调半疏,消瘀导滞,柔筋通络,宁脑宁心,终获痊愈。

6 增液清心,透络醒窍,以止惊厥

惊风为儿科常见急症,《诸病源候论》谓“小儿惊者,由血气不和,热实在内,心神不定,所以发惊。”^[7]而由惊风以致晕厥,则其症更属危重。

冉老曾治某孩发热9日,3日前狂谵发痉,续变晕厥,僵卧床上,目正圆,赤筋暴露,皮肤炕蒸,郁热蒸蒸,舌上无津,干缩,脉弦劲。断为热入心包,风阳上巅,心脑同遭震撼,液为火蚀,窍为邪蔽,病已濒险。拟方润液救津,撤热散结,宁心通络,回苏醒窍:鲜生地30g,元参心4g,连翘心、连心麦冬各10g,莲子青心2.5g,卷心竹叶40片,苦百合12g,犀角2.8g磨汁,冲服。鲜苇茎90g,煮水煎药,分2次化服至宝丹1粒。当晚1剂,次日晨、午1剂,下午复诊,病无进退,询知多日未大便,仍用前煎,改至宝1粒为碧雪

6g,2次化服。越日再诊,得大便1次,皮肤微似汗,神志略清,仍不语,仍以前药,再化服至宝1粒。翌日厥回神清,知呼饮,后以清宫、清络、生脉、复脉加减痊愈。

惊厥危重之症,经用吴氏清宫汤加减,养阴清心;至宝丹清热开窍,化浊解毒;碧雪镇降下泄,攻实热固结,病性很快转危为安。其中用至宝或碧雪,全以证候为进退,可谓得心应手。

冉雪峰先生以挽救危急疑难重症著名,胆识过人,屡起沉痾。从他治疗厥证的验案记载中,亦可窥其学术思想之一斑,对当前开展中医急证研究具有重要价值。冉老治厥的特点,首先是以《内经》中关于厥证的论术为滥觞,分析病机,诊断病名,皆以其理论为根据。其次是重视房唐宋以前的临床经验,对仲景方药的应用,更是得心应手。第三是厚古而不薄今,能够博采众方,汲取明、清及近代温病学术经验,融会贯通,将经方、时方灵活结合,丸散膏丹适其所用,明显地提高了救治厥证的疗效。冉先生的学术经验非常宝贵,有待我们进一步学习,继承发扬。

7 参考文献

- 1 明·张景岳.类经.第一版.北京:人民卫生出版社,1965.
- 2 黄树则主编.中国现代名医传.第一版.北京:科学普及出版社,1985.
- 3 李向明等编.中国现代医学家传略.第一版.北京:科学技术文献出版社,1984.
- 4 冉雪峰.冉雪峰医案.第一版.北京:人民卫生出版社,1962.
- 5 黄帝内经素问.第一版.北京:人民卫生出版社,1963.
- 6 冉小峰主编.历代名医良方注释.第一版.北京:科学技术文献出版社,1983.
- 7 隋·巢元方等.诸病源候论.第一版.北京:人民卫生出版社,1955.

• 书 讯 •

杨氏经络疗法 科普出版社出版。书中介绍了一种全新的经络诊断方法,并系统讲述了怎样通过一套手法,在不依靠药物和其他疗法的情况下,调动和利用机体自动调节功能在1~6个月内对人体做一个整体调整清理。此疗法每次治疗只需2~5分钟,对一切功能性疾病和部分疑难杂症疗效显著。

欲购者请与北京丰台区郑常庄306号亚太研究所赵守仪联系,书价9元(含包装邮费),邮编:100039。