

滚痰丸治验介绍

褚 玄 仁*

主题词 礞石滚痰丸/治疗应用 @ 滚痰丸

滚痰丸出自王珪《泰定养生主论》，成药现名礞石滚痰丸，是我临床常用之方。今介绍数例如下：

1 啮舌

程×，女，69岁，1992年6月14日诊。主诉：舌胀、啮舌反复发作2年余，近3个月来发作加频。患者于2年前起，始则感舌头肿大，1~2天后于夜眠未酣，犹在迷迷糊糊之际，突然不自主地咬嚼舌头，致舌破出血疼痛，而后舌胀之感消失。以往约2~3月发生1次，近3月为半月左右发作1次。从未治疗。今日又觉舌头发胀而来就诊。视其舌体大小基本正常，色淡红、中心微绛、被薄白微黄腻苔，脉弦。余无不适。舌为心苗，胀而自啮，凉系痰热阻窍所致。拟涤痰泻火为治。礞石滚痰丸3g×20支。每晚临睡时服1次，每次3g。药后已一年，啮舌证未再发生，仅偶有轻度舌胀感，1~2天即自动缓解。

按：啮舌一证，属惊恐伤肾，肾亏肝旺，气逆痰涌，阻塞清窍所致。此患者先感舌头胀大而后在入睡时啮舌，较为罕见。据证分析，当属高年肾亏肝旺，烁津炼痰，痰热阻塞心窍，故舌感胀大而后自啮，舌碎出血则痰热暂泄，舌胀感乃消失，其病机与痫证啮舌有类似之处。滚痰丸善涤痰火，可治癫痫，用于此证，故亦有效。但患者啮舌虽愈，而舌胀尚未全痊，病根可能未除。

2 呕吐

陈××，男，14岁，1992年8月26日诊。主诉：头昏呕吐反复发作1年半余，昨日又发。患儿于1990年11月20日始起发热、鼻塞、咳嗽，伴严重头昏，即住入本院儿科。3天后出现神志昏迷，瘈瘲抽搐。西医诊断：病毒性脑炎。经抢

救后痊愈出院。出院后一般情况尚好，未几即上学读书，但独坐时偶有神情呆滞之状，唤之即解，或在睡着时突然坐起，神呆不动，呼之才清醒卧下，每隔1月左右，在早晨醒来时必发严重头昏，伴呕吐，卧床半天始安。多方检查未发现异常，诊为脑炎后遗症。昨晨头昏呕吐又发，而来求诊。诊见发育正常，神志清楚，面色红润，脉平，舌红活、苔薄白润。细询昨日发病情况，云昨晨5点多钟起床时觉头昏，随即卧下，后呕吐1次，为绿色苦水，呕后头昏渐轻，于10时左右停止，中午进食如常。以往发作与此类似，轻重不等，轻则卧床2~3小时，重则5~6小时缓解。《泰定养生主论》：“呕绿水、墨汁、冷涎”为痰，持证合参，病属肝胆痰火。滚痰丸主之。礞石滚痰丸3g×30支。第1天，1日3次，每次3g；第2天，1日2次，每次3g；第3天起，每晚服1次，每次3g。9月20日，其家属来诉，药已服完，病未发。嘱其仍服滚痰丸，每晚服1次，每次3g，连服1月，以资巩固，现已停药9个月，不仅头昏呕吐未发，且神呆及睡中起坐之状亦愈。

按：本病始因风温上受，首先犯肺，灼液炼痰，逆传心包，横窜厥阴，风火痰相煽而病神昏瘈瘲重证。此属因病致痰。痰毒未除，残留肝胆，以致不时余焰复燃，轻则出现独坐神呆，或眠中坐起，甚则于肝胆阳升之时，发为头昏、呕吐胆汁。由于痰火时聚时散，故病症常时发时愈。投以滚痰丸，可谓恰对病机。

3 痿症

顾××，男，53岁，1992年10月7日初诊。主诉：下肢软弱无力不能行走2月余。患者于7月26日始起畏寒发热，全身酸楚，渐增头昏眼花，时时自语，答非所问，双手发抖，不自主摸索，两足发软，站立不稳，不能行走。住某医院，诊为散发性脑炎。经用降颅压、激素等处理，诸证逐步解除，但下肢软弱始终不解，因来求诊。

* 江苏省常熟市中医院，江苏省常熟市(215000)

收稿日期：1993-07-31

诊见神志清楚,面色红润,语音响亮,轻度头昏,下肢软弱,站立不能持久,更不能步履,需人扶持而行,头部俯倾时腿足发麻。眠食及二便均如常。脉弦滑有力,舌红、苔淡黄腻。此乃暑湿炼痰,痰热留滞下焦所致。拟滚痰丸合加味二妙散,涤痰清火、补肾化湿为治。处方:滚痰丸 9g,大熟地 12g,焦苍术 10g,炒川柏 10g,炒牛膝 12g,宣木瓜 12g,桑寄生 12g,鹿衔草 12g,炙枸杞 10g,生杭芍 10g,5 剂。

10月12日二诊:头昏已除,下肢软弱明显好转,已能步行 500 公尺。唯纳谷欠香,苔脉同前。去滋腻补肾之品,参以健脾化痰法。处方:滚痰丸 9g,炒党参 10g,焦苍术 10g,云茯苓 10g,炒牛膝 12g,炒川柏 10g,薏苡仁 12g,姜半夏 9g,广陈皮 9g,白蔻仁(后下) 3g,生甘草 3g,5 剂。服上方后,胃纳转香,苔腻得化,守方不更,至 10月23日已能缓步 3 华里,腿仍微软,停用滚痰丸,改投六君子汤合三妙丸调理而安。

按:痿症。多因肺热伤津,湿热浸淫,或气血不足,肝肾亏损所致。本例则缘于暑湿炼痰,起病时之时时自语,答非所问,手之抖动,足之痿软,均为湿热痰火所导致。经治诸恙平而痿证不解,显属余邪未竭,炉焰未息。故以滚痰丸荡涤痰热,配合健脾补肾化湿之品治之。

4 胆胀痛

徐××,男,25岁,1992年7月20日初诊。主诉:右肋下胀痛 5 月余。患者有乙型肝炎病史 3 年,以往无明显不适。今年 2 月上旬起,始感右肋下胀痛,B 超发现胆囊肿大积液。胀痛始终不解。诊见形体肥壮,胆囊区压痛明显,口苦,脉弦,舌红、苔薄黄腻。饮食、二便如常。B 超检查:胆囊大小 113mm×36mm,胆囊颈部见 15mm 增强光团。超声印象:胆囊积液、胆囊颈部结石。此系湿热之邪久郁肝胆,凝而为痰,煅炼成石,疏泄不利,以致胆胀胁痛。治拟清热祛痰,利胆排石。礞石滚痰丸 3g×20 支。每日 3 次,每次 3g。另服:金钱草 30g,细柴胡 15g,广郁金 20g,炒枳实 10g,黑山栀 10g,绵茵陈 15g,炙乌梅 12g,姜半夏 10g,生杭芍 12g,紫丹参 15g,生甘草 6g,7 剂。药后肋下胀痛稍减,以后守原方,或

稍作增损,共治疗 3 个月,肋下胀痛全消,按之亦不痛。10月24日 B 超复查:胆囊大小 88mm×31mm,胆总管 5mm,后壁回声稍强。超声印象:胆囊声象基本正常。又处以滚痰丸 3g×20 支,每日 1 次,每次 3g,临睡服,以资巩固。

按:《灵枢·胀论》:“胆胀者,肋下胀痛,口中苦。”多缘湿热侵扰肝胆,疏泄不利所致。一般可用大、小柴胡汤加减治疗。本例之临床表现与胆胀相符。因其 B 超印象为胆囊积液,这是胆腑清汁化失其正,凝聚而成之痰。故取从痰论治之法,以滚痰丸为主以逐其积液;复合清热理湿、疏肝利胆之品以排除结石。

5 昏厥

顾××,女,25岁,1973年12月16日住院。主诉:发作性昏厥 8 月余,5 天来增剧。患者于今年 3 月份因争吵气恼,而起突然昏倒,移时而醒。嗣后每日凌晨 6 时左右辄发,即多方求治,服过抗癫痫药、冬眠灵,以及针刺治疗,均无效。后因怀孕而停止治疗。近 5 日来,昏厥增为上下午各 1 次。今日下午发作时由家属抬来住院。入院时发作已停止。自述每次发病前,自觉颈项部及手足指趾处筋脉抽掣刺痛,继即昏倒,心中明白,口不能言。手、足搐动,头项摇晃,目向上视,1~2 分钟即解。发后无不适,照常劳动。近时曾一度口有甜味,食欲因而稍差。舌质淡红、苔薄微黄,脉滑略数。妇科检查:子宫底在脐上约 2 指,胎心音佳,顺位。证属肝气郁结,化火炼痰,上扰心窍而致定时昏厥。治以泻火涤痰,养心缓肝。礞石滚痰丸 4g,分 2 次用下药送服:炙甘草 10g,淮小麦 50g,大枣 15g。翌日,病竟未发,原法再进(滚痰丸 6g,分 3 次服,汤方同上)。第 3 天,病仍不发,即带药出院(滚痰丸 30g,每服 2g,1 日 3 次)。1974 年 3 月 2 日来院顺产一女孩。1 年后又因气郁而发病,单以滚痰丸治疗即止。

按:本病具有止作有时,症状奇异,久病不衰等特点,可谓顽痰怪证。“口甜”更是痰火明证,《张氏医通》:“口甘,若脉弦滑,兼嘈杂,属痰火,滚痰丸。”因患者是孕妇,故用量较轻,并佐以甘麦大枣汤以养心安神,所谓因人制宜也。