

刘保和“抓主症”心得点滴

曹 丽 静

(河北医科大学中医学院中药教研室, 河北省石家庄市新石南路326号, 050091)

[关键词] 中医辨证; 主症; 刘保和

刘保和教授从事中医临床及教学工作40余载, 在临证最擅于“抓主症”。刘老认为, 在一个疾病的发展过程中, 可以出现很多症状, 只要在这些症状中抓住1~3个主要症状, 就可断定这个疾病的证候, 从而采取相应的治法, 达到治愈疾病的目的。此主症, 并非指患者感觉最为痛苦、最需要解决的症状, 而是存在于证候的始终, 并决定疾病本质的症状。刘老在长期的临床实践中, 总结出了大量的“抓主症”经验。笔者有幸随其左右, 获益匪浅, 现将所学点滴, 记录如下, 以飨同道。

1 解郁消愁汤

解郁消愁汤为刘保和教授自拟方。方由逍遥散加减而成, 药味有柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、薄荷、陈皮、半夏、香附、酸枣仁、远志、焦三仙、生龙骨、生牡蛎、炙甘草。其中柴胡、薄荷疏肝解郁; 当归、白芍养血柔肝; 白术、茯苓、炙甘草健脾养胃, 更加陈皮、半夏、焦三仙运脾消食和胃; 酸枣仁、远志、龙骨、牡蛎安神定志; 香附理气疏肝。诸药配伍, 治疗血虚肝郁、木不疏土而致的各种疾病, 有肯定的疗效。临床抓住其主症为: 悲愁、纳呆、少寐三症并现。

例1: 李某, 女, 16岁, 2004年5月6日初诊。周身瘙痒月余, 纳呆, 眠差, 夜作恶梦, 时有恐惧感, 平素心情郁闷, 常感失落, 悲观厌世, 舌边尖红, 脉弦细无力, 辨证为血虚肝郁兼心胆气虚, 予解郁消愁汤加味。处方: 柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、陈皮、半夏、香附、党参、石菖蒲、远志、焦三仙各10g, 酸枣仁15g, 生龙骨、生牡蛎各30g, 薄荷、炙甘草各6g, 7剂。5月13日复诊: 痒已减8、9成, 偶有心慌, 喜静恶动, 便干如球, 予上方加何首乌10g, 7剂。1年后来诊它病, 诉服药后痒即愈。

例2: 胡某, 男, 29岁, 2003年9月15日初诊。患者早泄半年, 精神抑郁, 纳谷不馨, 每日只能勉强进食60g主食, 胸闷太息, 眠差, 每夜只能断续睡眠2~3小时, 晨起恶心, 刷牙时常呕出黄水, 舌质红、苔白腻, 脉沉弦。因具“悲愁、纳呆、少寐”三症, 予解郁消愁汤加味。处方: 柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、陈皮、半夏、香附、远

志、焦三仙、枳壳各10g, 酸枣仁、竹茹各15g, 薄荷、青皮、炙甘草各6g, 7剂。9月22日复诊: 阴茎勃起正常, 情绪明显好转, 食欲见增, 一日可食主食250g, 睡眠可持续6小时, 晨起刷牙仍恶心, 上方加生地黄、牡丹皮各10g, 7剂。药后, 无早泄, 恶心除, 饮食睡眠正常。停药观察, 半年后随访无复发。

按: 以上病例, 患者所苦者, 一为身痒, 一为早泄, 但均具有共同的特点, 即悲愁、纳呆、少寐, 而此三症即说明了它们的共同病因为: 血虚肝郁。例1血虚肝郁, 周身肌肤失于血液的滋润与濡养, 即周身瘙痒; 例2血虚肝郁, 疏泄不利, 肝肾同源, 进而影响到了肾的封藏及生殖功能而致早泄, 故用解郁消愁汤均取得了满意的疗效。

2 温经汤

本方见于《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》, 是仲景根据女性冲任虚寒兼瘀血内停的病理特点创立的暖宫祛瘀、养血温通之方。本方多用于女性冲任虚弱, 胞宫虚寒, 气亏血少引起的月经不调、痛经、崩漏、带下、不孕等妇科病, 刘老通过长期的临床实践总结出其主症为: 经期小腹凉甚、冬日手足凉、唇口干燥。在临证用药时凡属冲任虚寒、瘀血久滞的多种疾病, 见此主症均可应用, 并非仅限于妇科病。

例3: 王某, 女, 34岁, 2002年5月15日初诊。患者5年前生产后出现面部色素沉着, 前额及双颧高突处较明显, 逐渐加重, 曾涂搽多种膏剂并服中药, 均未取得满意疗效。平素唇口干燥起皮, 口渴欲饮, 冬日手足凉甚, 小腹凉, 受冷则痛, 经期小腹凉尤甚, 痛甚伴恶心呕吐。月经周期正常, 但量少色暗, 偶有血块, 舌质暗有瘀斑, 脉沉细无力。证属冲任虚寒, 瘀血阻滞, 予温经汤原方。处方: 吴茱萸、桂枝、川芎、当归、白芍、牡丹皮、半夏、党参、阿胶(烔化)、生姜各10g, 麦冬15g, 炙甘草6g, 4剂。5月19日二诊: 服上方3剂后, 恰逢月经来潮, 手足心热除, 唇口干燥、口渴、小腹凉均减轻, 经期未见呕吐, 经量亦较平素增多, 但色斑未见明显改变, 续服上方7剂。5月26日三诊: 色斑稍减淡, 小腹凉, 原方加肉桂3g, 以10剂量研末, 炼蜜为丸, 每丸重10g, 每次1丸, 每日3次, 半年后随访, 色斑已除, 月经正常。

例4:刘某,女,19岁,2005年3月2日初诊。患者胃痛时发已2年,近半月发作频繁,且症状较以前加重。胃镜示:慢性浅表性胃炎。自服西药后不能缓解。现胃脘痛,遇寒食冷加重,伴烧心反酸,唇干起皮,冬日手足凉甚,月经后期,量少色暗有块,经前经期小腹冷痛,舌质暗、苔白腻,脉沉细无力微涩。证属下元虚冷,肝气上逆,胃失和降,予温经汤加味。处方:吴茱萸、桂枝、川芎、当归、白芍、牡丹皮、半夏、党参、阿胶(烊化)、生姜各10g,乌贼骨、煅瓦楞、麦冬各15g,炙甘草6g,4剂。3月6日复诊:胃痛缓解,饮食生冷后偶发,伴烧心反酸。3月5日月经来潮,色较前转红,量可,血块减少,小腹冷痛减,继服上方10剂。3月后随访,胃痛反酸未再发,月经正常。

按:例3因产后护理不当,致冲任受寒,瘀血阻滞于下,心血运行不畅,故面部色素沉着。例4贪凉饮冷,冲任虚寒,瘀血内阻,以致肝气挟冲气上逆,胃失和降,而胃脘痛。两例均属冲任虚寒,瘀血阻滞,并均伴有小腹凉、经期甚,冬日手足凉甚,唇口干燥之温经汤主症,故用温经汤均取得了满意疗效。

3 血府逐瘀汤

血府逐瘀汤为理气活血之要方。其主症为:叩击右肋肋痛并牵引剑突下疼痛。凡辨证属气滞血瘀而并见此主症者,皆可用本方治疗,疗效确切。

例5:刘某,女,20岁,2002年12月22日初诊。患者就診前4天正值经期,晚间跳舞汗出后受凉,出现恶寒、身痛等症,休息后消除,但继发头沉,头晕,周身乏力,咽干至今。舌淡红、苔薄白,脉涩滞不畅,叩击右肋肋痛并牵引剑突下痛。证属瘀血内阻,治当活血化瘀,方用血府逐瘀汤原方。处方:当归、生地黄、桃仁、红花、赤芍、枳壳、柴胡、怀牛膝、川芎、桔梗各10g,炙甘草6g。服药4剂后诸症痊愈。

例6:王某,女,23岁,2003年4月17日初诊。患者近1月若不午睡则下午或傍晚必发低热($37.5\sim 38.5^{\circ}\text{C}$),发热前咳嗽痰多,热时周身骨节酸痛不适,不经治疗2

小时后自愈,平素不发热时肌肤扪之亦热,舌质暗,脉细涩。叩击右肋肋痛并牵引剑突下痛。证属瘀血阻滞,肺热挟痰,治宜活血化瘀,清肺化痰。方用血府逐瘀汤加减。处方:当归、生地黄、桃仁、红花、赤芍、枳壳、柴胡、怀牛膝、桔梗、桑白皮、地骨皮各10g,川芎、炙甘草各6g,7剂。4月24日复诊:肌肤扪之热及发热已除,每日中午咽中仍觉有痰,以宣肺理气、燥湿化痰药续服,4剂而愈。半年后随访无复发。

按:例5经期受寒,寒凝血瘀,瘀血内阻,营卫不和而身痛恶寒;瘀血阻滞气机升降失常,清阳不升而致头晕沉、身乏力。例6瘀血内结,郁而化热,午后为阳明主令,阳明热盛,动则阳气盛而郁热发,两阳相合即见发热。两例主要表现不同,但均有叩击右肋肋痛并牵引剑突下痛之症,说明其瘀血结于胸肋膈间,方选血府逐瘀汤而效如桴鼓。

4 足跟化瘀汤

本方为印会河教授所传授,方由丹参30g、怀牛膝10g组成。功能活血化瘀,下行止痛,擅治足跟痛,故名足跟化瘀汤。其主症为:两足跟按之痛,初触地行走时痛甚,行走后反渐觉痛减。

例7:刘某,女,53岁,1989年9月2日初诊。患者足跟痛已半年,诊为“骨质增生”,嘱其进行理疗。其足跟按之痛,初触地行走时痛甚,行走后渐觉痛减,正合足跟化瘀汤主症,予原方3剂。9月5日复诊:足跟痛已减半,继服原方5剂,疼痛全消,未见复发。

按:一般足跟痛,伴腰膝酸软者,多从肾虚论治,予六味地黄丸。若患者因瘀血阻络,则痛有定处而按之痛甚,初触地行走,瘀阻不通,故痛甚;行走一段时间后,局部血液随气的运行而渐畅,则痛减轻。这与肾虚足跟痛,越走越痛,休息后减轻者,明显不同。临证凡见此主症,施用此方,即可取得满意的疗效。

(收稿日期:2006-10-20)

第四次全国特色医疗名医暨中越国际医药学术交流会通知

中华特色医疗学术研究会、北京聚英杰国际文化中心、北京聚医杰医药科学研究院、国际中医药研究开发协会定于2007年12月18日~24日在广西南宁市召开本次会议,特通知如下。

1. 参会对象:各级各类中医、西医、中西医结合医及乡村医生、民间中医、计划生育医生、社区医师中具一技之长、特色疗法者均可报名参加会议。

2. 报名方法:请在2007年11月10日前电话或来信报名,同时准备1篇2000字左右的论文(临床经验方面,题材不限),作者简介、1寸彩照4张(背面写上姓名),寄会务组收。详情报名后另行通知,同时请自行准备好出国护照(旅游护照即可)。

3. 联系地址及电话:北京市100036-98信箱“第四次名医会”会务组,邮编100036,电话:010-87013859、80693336、51226238(传真)、13385280067(发短信),欢迎登录聚医杰中华特色医疗网 www.zhylnet.com