

• 百 家 园 •

王绪鳌运用清解补脾法
治疗瘰癧经验举隅

陶丽华¹ 丛 晶² 王晨瑶¹

(1. 浙江中医药大学附属第三医院, 310009;
2. 浙江省杭州市四季青社区卫生服务中心)

浙江省中医药学会副会长王绪鳌教授长期从事肿瘤的中
医诊疗和科研工作, 对甲状腺肿瘤的治疗有独到的见解, 我们
跟师学习, 受益匪浅, 介绍如下。

1 祛邪以清解为先

瘰癧病是一种常见病, 宋代陈无择《三因方》将其分为石
瘰、肉瘰、筋瘰、血瘰、气瘰⁵类。现代常见的为气瘰、肉瘰、石瘰、
瘰癧⁴种, 即单纯性甲状腺肿、甲状腺结节、甲状腺囊肿、甲状腺
肿瘤。王老师认为, 中医的整体观念是治疗疾病的关键, 对于瘰
癧病患者手术治疗不能解决根本问题, 术后仍有大量复发, 因
此局部和整体应兼顾而治。《外科正宗》指出:“夫人生瘰癧之
症, 非阴阳正气结肿, 乃五脏瘀血、浊气、痰滞而成。”;《济生方》
曰:“夫瘰癧者, 大抵人之气血, 循环一身, 常欲无滞留之患, 调
摄失宜, 气凝血滞, 为瘰为瘤”, 故致瘰癧之邪不外乎气、痰、瘀
三邪, 气郁化火, 炼液为痰, 痰气搏结日久则血行失畅, 瘀血内
生, 与痰气相凝而生结节, 邪侵日久, 易产生内热。王老师认为,
瘰癧病虽为顽固之症, 却不宜用猛毒之品, 应以清解气、痰、瘀,
调达肝气, 痰瘀共消为法。对该病的治疗除了用海藻、昆布等软
坚散结以消瘰癧之坚实之外, 还应考虑祛痰和活血, 若症不明
显, 亦可少量预防性用药, 常用浙贝母以祛痰与消坚兼顾, 丹
参、川芎活血化瘀行气而通畅经脉散郁结。《本草纲目》称三叶
青为“三叶崖爬藤, 性味苦、辛, 凉, 能清热解毒、活血祛风”。天
葵子性味甘、苦, 寒, 归肝、胃经, 有清热解毒, 消肿散结之功, 二
者共用, 相得益彰, 增强清解之力, 王老师常用来治疗肿瘤类疾
病, 收效明显。猪苓、茯苓健脾利水, 使邪有出路。由于此类患者
往往有肝气郁结之状, 故每每加用柴胡、郁金、八月札等, 奏疏
肝解郁之效, 王老师运用上述诸药为主, 再根据气瘰、肉瘰、石
瘰、瘰癧的症状特点, 灵活运用。

2 扶正以补脾为要

王老师在治疗此类疾病时非常注重脾胃的调和, “祛邪不
忘扶正”, 一方面脾为生痰之源, “治痰不理脾胃, 非其治也”, 脾
健则痰去, 有利消除瘰癧。另一方面, 李东垣云:“内伤脾胃, 百
病由生”, “脾胃一伤, 五乱互作”, 因此, 顾护脾胃使之正常运
化, 能较好地吸收药物。所谓正气存内, 邪不可干, 此后天之本
尤为重要, 对患者进行有效系统整体的调理、调节, 才能标本兼
治, 根治瘰癧, 减少复发。王老师临床用药常选炒苍术、炒白术
和薏苡仁, 三者相伍可获健脾利湿祛邪之效。

3 典型病例(肉瘰, 单纯性甲状腺肿)

患者, 男, 68 岁, 2002 年 2 月 6 日初诊。右侧甲状腺肿大手术
后 5 年余, 去年底发现右侧颈部有肿物突起, 无疼痛、恶心、短时
期消瘦、盗汗等症状, 遂于 2007 年 1 月 5 日行双侧甲状腺彩超检

查示:(1)左侧甲状腺术后;(2)右侧结节性甲状腺肿(甲状腺包
膜光整, 实质回声不均匀, 在实质内见多个椭圆形低回声结节,
较大一个约 4.1cm×3.0cm), 较大结节伴出血囊性变。查血清
甲状腺素测定正常。体检:右颈部可扪及鹅蛋大小肿块, 边缘光
整, 质地坚硬, 有压痛, 肤色正常, 能伴随吞咽上下移动, 颈静脉
不怒张, 颈淋巴结未扪及, 舌暗, 苔白腻, 脉滑数。证属瘀血夹痰
郁于里, 治拟活血消瘰祛痰为法。处方:丹参 30g, 浙贝母 15g, 川
芎 12g, 金银花 15g, 八月札 9g, 天葵子 15g, 猪苓 15g, 茯苓 15g, 山
慈菇 12g, 海藻 12g, 昆布 12g, 海浮石 15g, 炮穿山甲(先煎) 10g,
柴胡 10g, 郁金 10g, 枸橼 15g, 生薏苡仁 30g。14 剂, 每日 1 剂, 水
煎服。服药后, 肿块质地较前明显变软, 体积明显缩小。二诊原
方加当归 9g、三叶青 12g, 以加强解毒活血消瘰功效。三诊、四诊
基本守前方, 症状逐步好转, 颈部表面甲状腺肿块突起已不明
显, 继以前方加减。服药至 7 月, 检查颈部深触能扪及肿块, 复查
双侧甲状腺彩超示:右侧甲状腺低回声, 结节较大一个约 1.7cm
×1.0cm, 无出血性囊性变。至 2007 年 5 月, 肿块已基本消散, 继
续服药巩固治疗。

《医学心悟》治痰方药探微

傅 遂 山

(河南省遂平县妇幼保健院, 463100)

《医学心悟》为清康熙雍正年间安徽名医程钟龄所著。本书
在痰证治疗方面多有阐发。现就其主要治痰方药梳理如下。

1 理脾化痰, 善用二陈和六君

脾主运化, 为生痰之源。朱丹溪云:“治痰法, 实脾土, 燥脾
湿是治其本”;“治痰不理脾胃, 非其治也”。宗丹溪之说, 程氏提
出:“治痰需理脾, 以痰属湿, 脾土旺, 则能胜湿耳”;“湿痰滑而
易出, 多生于脾, 脾实则消之, 二陈汤, 甚则滚痰丸, 脾虚则补
之, 六君子汤。兼寒兼热, 随证加减”。

二陈汤出自宋代《太平惠民和剂局方》, 程氏对该方的运
用, 既遵张仲景“病痰饮者, 当以温药和之”及朱丹溪治痰理脾
胃的意旨, 又能灵活化裁, 独予己见。如类中篇湿中指出:“湿中
者即痰中也。凡人嗜食肥甘, 或醇酒乳酪, 则湿从内受。或山岚
瘴气, 久雨阴晦, 或远行涉水, 坐卧湿地, 则湿从外受。湿生痰,
痰生热, 热生风, 故猝然昏倒无知也。苍白二陈汤主之”。因湿邪
聚脾、上犯清窍而致类中者, 但用清神开窍难求速效, 加用二术
合二陈汤健脾燥湿, 阻断生痰之源, 痰消神自清。《医学心悟》
云:“若因风痰聚于脾经, 当导痰涎, 二陈汤加竹沥姜汁, 并用解
语丹”, 健脾燥湿, 豁痰醒窍, 实乃标本兼治之方。

对中脘停痰而致妇人恶阻伴眩晕呕吐、胸膈满闷者, 程氏
投以二陈汤加枳壳, 由于半夏是妊娠禁忌药, 程氏认为, “此痰
气阻塞中脘, 阴阳佛逆, 非此不除”。对半夏的炮制, 他独出心
裁, 要求“用姜汤泡七次, 炒透用之即无碍也”。

根据痰证新久虚实选方用药, 是程氏治痰的又一特色。他
说:“寻常之痰, 可用二陈辈, 而顽痰胶固致生怪症者, 自非滚痰
丸之类不济也”;“治痰用二陈, 而兼以六君补脾土以胜湿、治痰
之本也”。眩晕门说:“有气虚挟痰者, 书曰清阳不升, 浊阴不降,