

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.04.019

潜阳封髓丹加减治疗阳虚型口腔溃疡

郑盼¹, 唐农^{2*}, 莫秋兰¹, 覃绿星¹

(1. 广西中医药大学, 广西壮族自治区南宁市明秀东路 179 号, 530001; 2. 广西中医药大学第一附属医院)

[摘要] 结合《易经》《黄帝内经》提出“内阳外阴”的人体阴阳本体结构, 在此基本结构下阴阳才能根据各自的特性完成阴阳之间的气化交感, 并在此结构指导下运用潜阳封髓丹加减治疗阳虚型口腔溃疡。阳虚型口腔溃疡的根本病机在于阳虚阴盛、虚阳外浮, 治疗上应注重标本兼治, 固本收功。从理、法、方、药四个方面总结阳虚型口腔溃疡的治疗经验, 并举病案一例。

[关键词] 潜阳封髓丹; 口腔溃疡; 阳虚型; 内阳外阴

口腔溃疡以唇、舌、两颊、软腭等口腔黏膜部位溃疡反复发作, 进食刺激时出现疼痛为主要症状, 以自限性、复发性、周期性发病为特点, 典型病灶以“黄、红、凹、痛”为特征^[1]。其发病机制不清, 可能与胃肠道疾病、慢性疾病或内分泌、免疫系统疾病等有关^[2]。西医治疗无特效药, 主要以局部止痛、消炎、促进疮疡愈合、预防复发为主^[3]。

口腔溃疡属于中医学“口疮”“口糜”“口疳”等范畴, 《素问·五常政大论》曰“少阳司天, 火气下临, 肺气上从, ……鼻塞, 口疮”, 指出了口疮的发病与气候有关。《圣济总录·口齿门》曰“口疮者, 由心脾有热, 气冲上焦, 熏发口舌, 故作疮也。又有胃气弱, 谷气少, 虚阳上发, 而为口疮者, 不可执一而论, 当求所受之本也。”不仅明确指出了口疮与热乘心脾的关系, 也认识到了阳虚型口疮主要病机是阳虚阴盛、虚阳外浮。患者全身症状多无实热征象, 既往诊疗病史多使用寒凉药物或饮用凉茶较多, 早期症状可缓解, 但易复发。

1 人体阴阳本体结构的认识

我们在传承扶阳学派“阳主阴从”“病在阳者扶阳抑阴, 病在阴者用阳化阴”^[4]扶阳理法基础上, 研习《黄帝内经》《伤寒论》等中医经典, 结合《易经》及临证经验, 提出了“内阳外阴”的人体阴阳本体结构^[5], 认为在此基本结构下阴阳

才能根据各自的特性完成阴阳之间的气化交感。人体阴阳结构的认识可以借助《周易》中泰否两卦来形象说明, 泰卦是上坤下乾, 坤属阴, 阴性沉降; 乾属阳, 阳性升发。在一定的时间里, 乾坤按照各自的阴阳属性运动, 走向阴阳交感和合的状态。因此《周易·彖传》中泰卦的卦辞是“天地交而万物同也, 上下交而其志同也, 内阳而外阴”。而否卦则刚好相反, 是上乾下坤。在一定的时间里, 乾坤根据各自的属性运动, 则会出现阴阳离决。《周易·彖传》否卦的卦辞是“上下不交而天下无邦也, 天地不交而万物不通也, 内阴而外阳”。中医思想中很重要的一点就是“天人相应”, 如此人体的阴阳结构应该是效仿天地, 只有“内阳外阴”, 人体阴阳结构才能构成阴阳交感和合, 成为人身立命之基础。黄元御在《四圣心源》中亦指出“阴性沉静, 其盛于下而生于上, 其根一生, 则顺其性而亲下者; 阳性浮动, 其盛于上而生于下, 其根一生, 则顺其性而亲上者。”阴阳在“内阳外阴”的本体结构基础下, 在一定时间里, 阴阳定会按照其各自的属性运动, 阳向上向外升发, 阴向下向内沉降。《素问·阴阳应象大论》曰“阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”, 所描述的正是阴阳运动交感的状态。

在阴阳的关系上, 《素问·生气通天论》中提出阴阳和与不和的两种要害关系, 曰“凡阴阳之要, 阳密乃固, 两者不和, 若春无秋, 若冬无夏, 因而和之, 是谓圣度, ……阴平阳秘, 精神乃治, 阴阳离绝, 精气乃绝”。《伤寒论》曰“凡病, 若

* 通讯作者: nongtang125@yeah.net, 13607719689

发汗、若吐、若下、若亡血，……阴阳自和者，必自愈。”可见阴阳和是疾病向愈或自愈的根本条件，阴阳不和则百病丛生。就人体阴阳的基本结构而言，不管阴阳如何气化交感，其根必须保持在本位上才能维持阴阳和的状态，进行正常的气化交感活动；反之则会导致阴阳不和的疾病状态。《素问·六微旨大论》曰：“当其位则正，非其位则邪。”人体内阴阳保持“内阳外阴”的基本结构才是其正位，在阴阳运动过程中超过各自本位的阴阳就成为非其位的致病邪气^[5]。疾病即是阴阳二气在升降出入的过程中，不同程度偏离了本位所表现出来的症状，也就是证的表现，明乎病证才能“知犯何逆，随证治之。”

2 病机“阳虚阴盛，虚阳外浮”

根据“内阳外阴”的阴阳本体结构辨证，阳虚型口疮的发病之根是阳气虚，阴阳在运动过程中不同程度地偏离了本位；阴气盛，阴踞阳位，阳气无法回归本位，虚阳外浮而致病。郑钦安《医理真传》亦提到“阳气过衰，阴气盛，势必上犯。而阴中一线之元阳，热必随阴气而上升。”阳气虚，阴气盛，阳不能消尽群阴，阴气上腾，虚阳外浮则致病。患者虽然溃疡周围红肿、疼痛，但是全身症状上多伴有乏力、畏寒怕冷、大便溏、小便清长、脉沉、苔白等一派阳虚的表现，也可反证阳虚阴盛。若全身症状上见面赤唇红，烦渴饮冷，恶热，或二便不利，则为实热之征象也。

《黄帝内经》云“阳化气，阴成形”，阳虚阴盛日久则会导致体内阳化气不足，阴成形太过而生有形实邪，包括痰、湿、瘀等有形实邪阻碍人体气机升降，甚至形成局部的郁热，形成本虚标实征象。阳气虚生有形实邪，有形实邪又反过来影响阳气的运行，从而形成恶性循环。

3 治以“扶阳抑阴，收敛浮阳”

《素问·至真要大论》云“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，……而致和平。”针对“阳虚阴盛，虚阳外浮”的病机，治疗关键是设法使不同程度偏离本位的阴、阳回到各自的本位，在“内阳外阴”的本体结构下，使阴阳二气在本体结构正常范围内进行气化交感，保持阴阳平和。因此，治疗口疮要荡涤占据阳位的阴气，设法将浮越在外的阳气收敛使其回到本位上。《医理真传》中提到郑钦安与众不同的用药真机，曰“无论一切上中下诸病，不论男女老幼，但见舌青，满口津液，脉息无神，……即外现大热，身疼头痛，

目肿，口疮诸证，一概不究，用药专在先天立极种子上治之，百发百中”，阳虚型口腔溃疡即是如此。阳虚为病，外呈现一切火证，但与实火有别，其人必身兼阳虚诸证，舌青、畏寒、脉息无神等种种病形皆是阳虚的真面目，用药当扶阳抑阴，扶阳是落实在扶助先天立极之种子——坎中之真阳。

要扶助虚阳回归本位，首先要清肃阳气运行的道路，即清宣中、上焦之阻碍气机运行的痰饮、湿浊等有形实邪，保证气机能够运行通畅，是为标本兼治。治疗上以“扶阳抑阴，收敛浮阳”为主，兼以清宣中、上焦，畅通阳气回归之道路，最后通过补后天以充养先天之阳气收功。

4 潜阳封髓丹方解

潜阳封髓丹源自郑钦安《医理真传》，为潜阳丹与封髓丹之合方。潜阳丹用于荡涤群阴，振复乾刚，可用于君火衰弱不能镇纳群阴，群阴上腾，真阳被群阴阻塞不能归根所致之诸证。封髓丹用于阳气外越，虚火上冲之诸证，可收纳阳气使其回归本位，包括一切虚火上冲之牙痛、咳嗽、面肿、耳肿、目赤、遗精、遗尿等证，均有奇效，口疮亦是如此。潜阳丹、封髓丹两方合用共奏补阳敛阳之功。潜阳封髓丹由白附片、砂仁、龟甲、黄柏、炙甘草组成，方中白附片禀地中火土燥烈之气，兼得乎天之热气，故其气味大辛大热，至刚至烈，性善走窜而不守，能补坎中真阳，既可荡涤体内之阴寒，又能补火助阳；砂仁辛温可纳五脏之气归肾，龟甲质坚硬，禀金水之气，得水中之精气而生，有通阴助阳之效；黄柏味苦入心，气寒入肾，色黄入脾，可谓三才兼备；炙甘草禀土中冲和之阳气而生，可调和上下又兼土伏火之妙用。

清宣中、上焦的痰浊等病理产物为治标，《金匱要略》中提出“病痰饮者，当以温药和之”，痰湿重者加二陈汤合白附片、砂仁加强温阳化湿之力；本病之根本为阳气虚弱，通过补益气血、补阳之药合白附片、砂仁、龟甲填精、纳气归肾为治本。

5 病案举隅

患者，女，42岁，2016年4月16日初诊。主诉：反复口腔溃疡2年。患者无明显诱因出现口腔溃疡，溃疡处疼痛，月经来潮前溃疡个数明显增多，伴乏力，曾中西医治疗（具体诊疗不详），服药期间症状稍好转，停药后反复。刻下症见：口腔多处溃疡，溃疡口如绿豆大小，周围红肿伴疼痛，现为行经第4天，量多，色正常，有较多血块，行经第2天时右下腹疼痛，腰痛，乏力，口干，偶有

口苦,怕冷,汗不多,纳差,不欲食,寐可,二便调,舌淡红、舌根苔黄,脉细紧。西医诊断:口腔溃疡;中医诊断:口糜,证属阳虚阴盛、虚阳外浮。治以扶阳抑阴、收敛浮阳,方以潜阳封髓丹加減。处方:黄柏 15 g,砂仁 15 g,桂枝 15 g,苍术 15 g,陈皮 15 g,法半夏 20 g,茯苓 15 g,山楂 20 g,豆蔻 15 g,木蝴蝶 15 g,蒲黄 15 g,炙甘草 5 g,生姜 15 g。7 剂,每日 1 剂,水煎服。

2016 年 4 月 23 日二诊:口腔溃疡个数较前减少,纳少,食欲下降,乏力,口干不苦,怕风怕冷,寐可,二便调,舌淡红、舌根苔黄,脉细。处方:黄柏 15 g,砂仁 15 g,龟甲 15 g,肉桂 12 g,木蝴蝶 15 g,淫羊藿 15 g,山楂 20 g,豆蔻 15 g,炙甘草 6 g。7 剂,每日 1 剂,水煎服。

2016 年 5 月 4 日三诊:口腔溃疡已愈,口干,易疲乏,双足冷,手心发热,纳可,寐一般,二便调,舌淡红、舌根苔腻,脉细稍紧。处方:白附片 45 g (先煎 2 h),砂仁 15 g,黄柏 15 g,肉桂 15 g,朱茯神 15 g,党参 30 g,黄芪 30 g,白术 15 g,菟丝子 20 g,巴戟天 20 g,木蝴蝶 15 g,干姜 30 g,炙甘草 5 g。7 剂,每日 1 剂,水煎服。

按语:患者口疮反复发作,月经来潮前明显加重,几经诊治未能根治。观其脉证,一派阳虚之像,且经血伴有大量血块,可见寒凝血瘀之征,阳虚生内寒,阴邪踞阳位,阳气无法回归本位,游荡在外。其病机为阳虚阴盛为本,阳气不足则体内成形太过,化气不足生有形实邪,因此,寒痰浊互结、虚阳上浮为标。在治法上宜扶阳抑阴,收敛浮阳。药用不可过于寒凉,寒则重加其阳虚;中、上焦不通畅时,用药过于温热则加重口疮。因此,治

疗上当标本兼治,既要扶助阳气、收敛浮阳,也要荡涤阳气回归道路上的寒痰浊等阴邪。若治标不治本则病情反复难愈;治本不治标,阳气运行道路不通畅则生郁热,反重加其病。《素问·生气通天论》中提出的“阳不胜其阴,则五脏气争,九窍不通”是其谓也。开宣中、上焦之后巧用潜阳封髓丹收浮阳回归本位,《素问·评热病论》曰:“邪之所凑,其气必虚”,最后通过补益气血、补阳之药补后天以填补先天之阳气,肾阳充旺,阴霾得散,阴阳升降自如,则病自愈。

纵观整个治疗过程,始终重视保持“内阳外阴”的阴阳本体结构,辨清标本虚实,把握遣方用药的方向,以扶阳抑阴为主,标本兼治。以潜阳封髓丹为基础方进行加減用药,早期以温通或开宣中、上焦,收敛阳气为要,后期则填精补益,巩固阳气之本以收功。

参考文献

- [1] 陈谦明,周曾同.口腔粘膜病学[M].3 版.北京:人民卫生出版社,2008:58.
- [2] 葛风华,唐世平,刘惠灵,等.自拟中药汤剂与西医结合治疗复发性口腔溃疡疗效分析[J].当代医学,2013,19(20):151-152.
- [3] 刘罡.西帕依固龈液治疗复发性口腔溃疡疗效分析[J].中华全科医学,2013,11(6):889-954.
- [4] 卢崇汉.卢氏临证实验录:卢火神扶阳医学文献菁华集成[M].上海:上海科学技术文献出版社,2012:2.
- [5] 唐农.论人体阴阳的本体结构及由此对桂枝汤与四逆汤的基本解[J].广西中医药,2014,37(4):1-4.

(收稿日期:2017-06-20;修回日期:2017-11-20)

[编辑:侯建春]

第 36 次全国特色医疗名医学术交流会暨风湿骨病痛症论坛通知

由中国民间中医药研究开发协会特色医疗分会、北京聚医杰医药科学研究院联合主办的本次会议定于 2018 年 4 月 24 日—27 日(23 日报到)在河南省郑州市召开,特邀请各级中医特色医疗名医及风湿骨病痛症专家、民间中医、乡村中医参会学习交流。

一、会议内容: 1. 特邀请有关专家作风湿骨病、痛症的特色医疗技术讲座及培训; 2. 交流中医药特色医疗治疗各种常见病、疑难病及风湿骨病的经验; 3. 传达国家关于民间中医考证的新政策及指导民间中医对如何报考、如何准备、如何复习等培训; 4. 评选表彰中医药治疗风湿骨病痛症方面的特色医疗优秀论文、鉴定学术成果; 5. 参观考察洛阳牡丹及白马寺、少林寺、开封清明上河园、相国寺等名胜古迹。**二、征文要求:** 运用中医药治疗风湿骨病痛症及其他常见病、疑难病的特色医疗经验总结。稿件需打印,并附 200 字以内作者简介。邮寄会务组或发电子信箱 13366005273@163.com。**三、相关说明:** 1. 向参会代表颁发带本人像片的“特色医疗交流学习”纪念奖牌及纪念品; 2. 向参加考证培训学习的民间中医发放有关文件及复习资料; 3. 对风湿骨病研究有专长者可申请加入“风湿骨病研究专家委员会”。**四、会议费用:** 参会报名费 300 元,会务及培训费资料费 1500 元,4 会期食宿参观统一安排,费用自理。**五、报名方式:** 请在 2018 年 4 月 10 日前将参会报名费 300 元、交流论文(无论文也可报名)、个人技术简介、聘任风湿骨病专家委员会申请、二寸蓝底登记像片 4 张快递至:北京 100036-98 信箱 郑州市会务组 叶续宗收,邮编 100036,联系电话:010-83210238、18511329528、18500577884、18515917952。