

经方临证应用举隅

陈兴华*

应用经方,要认真诵读原文,领会其精神,明确其所蕴藏的真正内涵。加之临证时思路清晰,辨证准确,所治病证往往能起到意想不到的效果。多年来,笔者屡用经方施治,疗效颇验。试举几例说明。

1 桂枝汤治疗低钾血症

患者肖某某,女,26岁。2000年8月7日初诊。曾因恶风、汗出、头昏、心慌、肢软乏力、气息微弱以“瘧病”住院多次,最后确诊为“低钾血症”,每3日口服10%氯化钾注射液1支缓解症状,刻诊:恶风、汗出、头昏、心慌、肢软乏力、舌红、脉浮,查血常规正常,心电图正常,血钾3.6mmol/L。西医诊断:低钾血症。中医认为,此乃风寒外袭,腠理疏松,营卫不和,故其治疗当解肌祛风,调和营卫,以桂枝汤主之。药用:桂枝10g,白芍10g,炙甘草6g,生姜3片,大枣7枚,水煎服,每日1剂,分3次服。该方服用30剂,服药期间,未再发病,嘱其停药观察。以后劳动,有汗出,肢软乏力症状出现时,就自己在当地中药店按上方抓药服用,2003年10月停药,随访至2009年5月未再复发,血钾恢复正常。

按:《伤寒论》原文13条曰:“太阳病、头痛、发热、汗出、恶风、桂枝汤主之。”本条论述了太阳中风表虚证的证治。患者发病时,恶风、汗出,反映了卫外不固,营不内守的病机特点,故在治疗上当解肌祛风,调和营卫。方中桂枝辛温,温经通阳,疏风散寒。白芍酸苦微寒,敛阴和营,二者等量配伍,一辛一酸,一散一敛,一开一合,于解表中寓敛汗养阴之意,和营中有调卫散邪之功,调和营卫。因脾胃为营卫生化之本,故用生姜,大枣益脾和胃。生姜辛散止呕,助桂枝以调卫。大枣味甘,补中和胃,助芍药以和营。姜枣合用,亦有调和营卫之功。炙甘草补中气且调和诸药,与桂枝,生姜等辛味相合,辛甘化阳,可增强温阳之力;与芍药等酸味相配,酸甘化阴,能增强益阴之功。诸药配伍,不仅能外调营卫而且能内和脾胃、滋阴和阳,外证得之,解肌祛邪;内证得之,调脾胃,和阴阳。本病例断续服药3年,虽用的发汗剂桂枝汤,但在服药时未吃热稀粥,亦未覆盖衣被,以免汗出,伤阳损阴。

2 桂枝加葛根汤治疗颈椎病

患者汤某某,男,45岁。2006年6月2日初诊。教师,长期伏案工作,患颈椎病10余年服过中西药,做过理疗,不能根治。刻诊:颈项疼痛,转侧不利,头昏,右上肢麻木,汗出,舌红苔薄,脉浮。证属营卫不和,筋脉失养。治疗当以桂枝加葛根汤,解肌祛风,调和营卫,升津舒经。药用:葛根30g,桂枝10g,白芍15g,炙甘草10g,大枣7枚,生姜3片,生黄芪15g,桑枝15g,全蝎3g,蜈蚣1条,延胡索15g,白芷15g,当归15g,丹参30g,鸡血藤15g,白芥子10g,浙贝母10g。3剂。水煎服,每日3次,服完3剂后,头昏肢麻减轻,继服上方3剂。7月12日

告之诸症皆除。

按:《伤寒论》原文14条曰:“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之。”本条论述了太阳经气不舒的证治。患者无明显外感诱因,皆因伏案工作所致,显属杂病范畴。患者平时易汗出,内在脏腑病变不明显,当知其为营卫不和所致。汗出一症,既为营卫不和之反映,同时又是导致诸筋失养的原因,故见颈项疼痛、头昏、肢麻。此证虽未见发热恶风等表证,但已具备了桂枝加葛根汤证营卫不和,津液不布。筋脉失养的病机特征,故投以桂枝加葛根汤。因本病时间较长,加入黄芪、桑枝、全蝎、蜈蚣、延胡索、白芷、当归、丹参、鸡血藤、白芥子、浙贝母,意在加强益气养血,通经和络,熄风止痉之力。

3 小青龙汤治疗咳嗽变异性哮喘

庾某某,女,56岁。2006年10月20日初诊。自述感冒咳嗽2月余。刻诊:咳嗽、吐泡沫痰,夜间咳嗽加重,背心发冷,舌红、苔薄,脉弦紧。查血常规正常,X线胸片结果正常。西医诊断:咳嗽变异性哮喘。中医诊断:咳嗽。证属风寒束表,水饮内停。治疗当用小青龙汤辛温解表,温化水饮。药用:细辛5g,半夏10g,五味子10g,炙甘草6g,干姜10g,桂枝10g,麻黄10g,白芍10g,钩藤15g。5剂,水煎服,每日3次。二诊时咳嗽明显减轻,背心已不冷,上方加补骨脂15g继服5剂善后。随访2年未复发。

按:《伤寒论》原文40条曰:“伤寒表不解,心下有水气,干呕发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之。”第41条曰:“伤寒心下有水气,咳而微喘,发热不渴。服汤已渴者,此寒去欲解也。小青龙汤主之。”本案例感风寒经治表证虽解,但水饮内停之证未除,水寒射肺,肺气上逆故咳;水饮之邪随三焦气机升降出入,滞于胸背,故背部寒冷。方中麻黄、桂枝宣肺,止咳平喘;细辛、干姜温肺化饮;五味子敛肺上咳,并能制干姜、细辛之升散;半夏降逆化痰而疗咳嗽;钩藤解除支气管平滑肌痉挛而止咳;甘草调和诸药。共奏温肺化饮止咳之功。二诊时,咳嗽渐愈,加补骨脂补肾纳气,以治“潜在肾虚”。

中医在治咳嗽变异性哮喘时,往往多采用“急则治标,缓则治本”,“急则治肺为主,缓则治肾为主”的原则,充分发挥中、西医各自治哮喘的优势,互相取长补短,以期提高临床疗效,则是本病的整体防治思想。在发作期合理使用糖皮质激素吸入,支气管扩张等药作用迅速。起效快,提高临床疗效,尽快控制咳嗽、胸闷等症,再按中医分型论治,使患者逐渐进入缓解状态,在缓解期,要发挥中医治本优势,控制复发。

* 湖北省江北监狱医院(434110)