

结节等症。痰饮在甲减病程中既是病理产物又是致病因素,痰浊为邪,其性阴柔,不宜速去,一旦与郁热、结火、血瘀交织为病,或脏腑势虚、排邪无力,其病势缠绵,难于治愈。

甲减患者肾虚则水泛为痰,脾虚则津化为湿,气虚则推动血液运行乏力,气郁则血滞为瘀,阳虚、气郁、痰浊均可导致血瘀;《证治要诀》曰:“痰为气所激而上,气又为痰所隔而滞”。张景岳曰:“痰涎皆本气血,若化失其正,则脏腑病,津液败,而气血即成痰涎。”《血证论》亦云:“血积既久,亦能化为痰水。”王肯堂有曰:“痰积既久,如沟渠壅遏淹久,则倒流逆上,瘀浊臭秽无所不有……”由此可知气郁、痰浊、瘀血可以相互转换,影响人体的正常生理机能,肝郁气滞,痰气交阻,痰阻血瘀于颈遂成瘰疬,结节,石瘰;而痰瘀内阻,浊毒内蕴可导致甲减患者的血脂异常,临床常表现血清胆固醇升高。

总之,阳虚为甲减之病本,而气滞、痰浊、瘀血则为其病之标,在病机认识上不可偏废。

3 经络循行认识病机

甲状腺位于颈前气道两侧,任脉上关元至咽喉;冲脉会于咽喉;督脉其少腹直上者,入喉;肝脉循咽喉之后;肾

脉,其直者,循喉咙,夹舌本;小肠经脉,其支者,从缺盆循颈上颊;心脉,其支者,上挟咽;脾脉上膈,挟咽;胃脉,其支者,从大迎前下人迎,循喉咙;由上可知甲状腺疾病不仅与冲、任、督的功能相关,而且与五脏功能有密切联系,重点是心肝肾三藏。病机上注重阴阳之气的变化,调节五脏六腑之气血。

4 注重风温风火病机辨识

各种甲状腺疾病在不同的阶段可以导致不同程度、短暂或永久的甲减,因此其病因病机是复杂的,临证时亦应关注风火痰毒、邪壅袭肺造成的颈部红肿疼痛,口渴咽痛,气促声嘶,痰火交结而致的各种证候。

甲状腺功能减退症的病因病机虽然复杂,但以阳虚为本,气滞痰凝血瘀为标,临床见肾阳虚、心肾阳虚、脾肾阳虚、阳虚水泛、阴阳两虚之证。近年来,中医药对甲状腺功能减退症的基础研究及临床治疗工作开展的颇为广泛和深入,因此认识甲减的病因病机从而更好的指导临床的诊断治疗有其重大的意义。

* 北京航空航天大学北航医院(100088)

咳嗽从少阳论治一得

田雨河* 师丽祥*

咳嗽,是指肺气上逆,冲喉而出,喉中发声,咯吐痰涎的症状。肺主气而司呼吸,其气以清肃为顺,故咳嗽与肺脏的关系最为密切。临床上有久咳、夜嗽、五更嗽、干咳、呷嗽、哑嗽、顿咳,诸多咳嗽按宣肺化痰、止咳平喘往往有效,然而顿咳一症尤其在痉咳期从肺论治难以奏效,有的患者咳出胆汁、咯血、衄血、烦躁易怒。带着问题拜读许叔微《伤寒百证歌》发现有“小柴胡治咳值千金”句,于是以小柴胡汤原方加鸡胆汁 1 枚兑服 1 剂而愈。临床实践证明《素问·咳论》中所说,“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”因而提出咳嗽从少阳论治。

1 肺与少阳在生理上的关系

手少阳三焦之脉入缺盆,布膻中,散络心包,过膈膜,依次属于上、中、下三焦。足少阳胆经入缺盆,至胸中,贯膈络肝,属胆。从而可知手足少阳之经脉入缺盆,布膻中,至胸中,贯穿膈与肺脏相连,生理上气血交通相互影响。

2 肺与少阳在病理上的关系

少阳处于表里之间,手少阳三焦与足少阳胆经经脉布于胸胁之间。外邪不解,久咳由肺及于少阳,肝胆之气失于条达又上逆于肺,使病情缠绵不愈。咳久则病邪深入,传之于三焦,从而影响三焦气机之宣畅,使肺气不得宣发,肃降。症见少阳咳嗽,临床特点为:阵发咳嗽,夜咳为甚,痰涎黏稠,不易咯出,时有咽痒,头痛头晕,目赤,舌红、苔薄白或薄黄、脉弦数等,可伴有发热,或寒热往来,或胁痛胀闷,口干口苦,或失眠、易怒,或咳嗽剧烈时伴有呕吐或小便不利,水肿等。病位在三焦经和胆经,病机为

少阳气机郁遏,郁而化火,肺气失宣。

3 少阳咳嗽的证治

感冒后咳嗽迁延不愈,按常规治疗难以奏效,原因在于外邪已除,病位已离表。《伤寒论》中指出:少阳病的主症是“往来寒热”,其病机是“正邪之争”,而久咳不愈正是正邪相持不下的表现。少阳病在六经病中虽然属于三阳病,但就其病位而言,已离太阳之表,又未至阳明之里,而属“半表半里”,邪气不能长驱直入,正气也不能祛邪于外,二者相持不下,所以咳嗽有属少阳病者。少阳的病机主要是枢机不利和三焦阻隔,以致气机和津液运行阻碍,从而出现咳嗽,小便不利,水肿,胁下肿满,无大便而呕,舌苔白等症。

患儿刘某某,男,4岁,初诊于2007年12月6日。其母代诉:患儿于2007年11月16日咳嗽、流涕、咳吐泡沫痰,自服克感敏冲剂,每次1袋,每日2次,未见好转,近日发热T38.2℃,咳嗽频频阵作,咳后有回吼声,反复不已,入夜尤甚,痰多而黏,呕吐后阵咳暂停,神烦面赤,大便干,小便黄,舌苔微厚,住院按“百日咳”输液治疗1周仍剧烈咳嗽,咳后患儿极度疲劳。住院大夫特邀我入病房会诊:观其咽部充血水肿,舌淡苔黄,脉数有力,指纹紫滞,频频阵咳,咳出胆汁,烦躁易怒,颈脉怒张,弓背弯腰,涕泪交迸,呕逆作吐,汗出涔涔。咳后酸软无力。中医证属顿咳,然胆火上炎才可咳出胆汁,频频阵咳休作有时是少阳证的特征,《素问·咳论》指出:“胆咳之状,咳呕胆汁,三焦咳状,咳而腹满,不欲食饮。此皆聚于胃,关于肺,使人多涕唾,而面浮肿气逆也。”故选方:小柴胡汤加

鸡胆汁 1 枚,药用:柴胡 10g,黄芩 12g,姜半夏 6g,人参 10g,甘草 5g,大枣 3 枚,1 剂,水煎成 50ml 兑鸡胆汁 1 枚,1 次顿服。于 2007 年 12 月 8 日复诊,患儿自服药后,大便黄溏 2 次,未再咳嗽,仍照原方原法再服 1 剂,以巩固疗效。于 2007 年 12 月 11 日复诊,3 日来未发生咳嗽,父母要求出院。出院 5 日后一切如常,已上幼儿园。

结语:少阳咳嗽是临床实践所悟,因其疗效显著,西医大夫一再要求总结病例,阐释其中奥妙,因而总结一孔之见,实际上张仲景在《伤寒论》96 条“伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,或胸

中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者,小柴胡汤主之”中已提出:“少阳枢机不利导致肺失宣降之咳嗽,方选小柴胡汤和解少阳,宣畅三焦气机,实现上焦得通,津液得下,胃气因和,身微汗出而解。”只是因为当时没有阅历,不知所云。30 年的临床实践逐渐悟出了经典的真谛,通过少阳咳嗽的总结,明白了中医一刻也不能脱离临床实践。

* 山西省孝义市中医院消化科(032300)

浅谈带状疱疹从少阳论治

姜志芳¹ 张志权²

1 带状疱疹的病因为外邪所致

带状疱疹在中医称缠腰火丹、蛇串疮、蜘蛛疮,历代医家以肝经论治者较多。我们通过多年的临床观察,认为六淫之邪中,风火侵袭是带状疱疹的主要病因,应从少阳论治。

《素问·风论》曰:“风者,善行而数变”,风邪致病易袭阳位,如人体上部、阳经和肌表;有着变化无常和发病迅速的特点。带状疱疹好发于腰肋、胸腹及头面,尤以发于眼部、耳部者严重,初起皮损为带状疱疹的斑丘疹,继而出现粟米至黄豆大小簇群的水疱。其善行者是皮损扩散快,初起如果病邪不能得到有力遏制,就会在数日内从零散的斑丘疹弥漫为带状疱疹的簇群水疱,或疱疹即发就成带状疱疹;其数变者是症状加重快,随着疱疹出现及迅速扩散,疼痛症状很快加重,甚至剧痛难忍,辗转不安,重症患者可因火毒炽盛而烦躁不安,甚者“毒气入脐,令人膨胀,闷呕者逆”。

《素问·至真要大论》曰:“诸痛痒疮,皆属于心”,心在五行属火,热为火之渐,火为热之极,热之微则疮痒,热之甚则疮痛,带状疱疹初起,无论疱疹是否出现,均有局部皮肤灼热刺痛、发痒的症状,即“火丹者,心火妄动,三焦风热乘之,故发于肌肤之表”。头为诸阳之会,风火二邪均为阳邪,故该病以头面发病者为重。从斑丘疹到簇集成群的水疱,也是因为火毒郁积过盛,灼伤肌肤之表所致。所以带状疱疹的病因是风火相煽,毒邪炽盛。

2 带状疱疹从少阳论治的理论基础

病位在络在经在肌肤之表,以少阳为重。少阳经包括手少阳三焦和足少阳胆经,二者经脉相连,其气贯通。带状疱疹未出现皮损前,常有感觉过敏,如衣物轻轻一掠,即觉惊痛或皮肤灼热刺痛,并伴有不同程度的全身不适,恶寒发热等太阳藩篱受邪的症状,所以病在肌肤之表。疼痛发生 1~3 天后斑丘疹出现,多发于身体一侧,常单侧沿皮神经分布,一般不超过正中中线,发于头面者,尤以发于眼部和耳部者病情较重。我们观察,发于上肢者也为数不少,并以疱疹从肩、腋、胸、背、上臂外侧,累及手背外侧者多见,几乎未见发于手掌者。所以,带状疱疹

的好发部位,主要在少阳经所过之处。以经络理论予以辨析,其病理传变过程,正如《素问·缪刺论》所言:“夫邪之客于形也,必先舍于皮毛,留而不去,入舍于孙络,留而不去,入舍于络脉,留而不去,入舍于经脉,内连五脏,散于肠胃”。遵《素问·皮部论》“皮者脉之布也”之训,我们认为,带状疱疹的病位在络在经在肌肤之表,以少阳为重,风火邪毒客于少阳,是该病的主要病理改变。若失治误治使病情加重,就会出现烦躁不安,神昏谵语,胁腹胀满,大便干结等热扰心包、内传阳明的证候。

3 治疗方法

3.1 和解少阳,解毒搜风

因为该病的主要病理改变为风火邪毒客于少阳,治法就当以和解少阳,解毒搜风为主,小柴胡汤则为首选方剂。我们以自拟柴胡解毒搜风饮为主,临证再分经按部配伍。其药物组成:柴胡 24g,黄芩 9g,半夏 6g,蒲公英 15g,金银花 15g,连翘 15g,紫花地丁 15g,夏枯草 12g,地龙 15g,僵蚕 12g,防风 9g,薏苡仁 12g,水煎,分两次温服,每日 1 剂。方中柴胡、黄芩、半夏和解少阳,使少阳枢机之邪得以转输而解,小柴胡汤原方去参、姜、草、枣以防恋邪;五味消毒饮清热解毒,专攻火毒之邪;地龙、僵蚕、防风祛风搜络,驱邪外出,是方中必备之品;薏苡仁淡渗利湿,对簇集成群的水疱,既能化腐生肌,且无燥湿助热之弊,为疮家所常用。

3.2 分经按部加减

在上方基础上,分经按部加减,对提高疗效也比较重要。在头面者,当配发散之品,如越婢汤,使邪从微汗得以发越;在下部者当配清热利湿之品,如四妙散,使下焦司决渎之职,使病邪得以排泄;病在胸背当辨邪在太阳、阳明之偏盛,在背者佐羌活、白芷引邪外出。胸部、乳房痛甚当配白虎汤清阳明之热,若大便干结就配小承气汤急下存阴;病在腹者,宜配健脾利湿之品如胃苓汤,湿邪得利,热无所依,解毒搜风之品就易奏效。病程较长,病势较重,风火内扰,谵语狂躁者,就如《素问·至真要大论》所言:“诸躁狂越,皆属于火”,当配普济消毒饮,以方中酒炒芩、连直折炎上之火毒。