

# 颜乾麟运用小柴胡汤加减治疗疑难病 3 则

陈丽娟 指导:颜乾麟\*

(同济大学附属第十人民医院中医科,上海市延长中路 301 号,200072)

\* 通讯作者:chenlijuandl@yahoo.com, 13764107649

**[关键词]** 小柴胡汤;疑难病;辨证论治;经验;颜乾麟

上海市第十人民医院颜乾麟主任师从国医大师颜德馨教授,熟谙经典,博采众长,治学严谨,临证习用经典,善于运用小柴胡汤随证变通治疗疑难杂症,每获奇效,兹举验案 3 则介绍如下。

## 1 脑垂体瘤术后

陈某,女,24 岁,2009 年 6 月 11 日初诊。患者 2009 年 3 月初在某医院诊断为脑垂体瘤,并予经单鼻孔脑垂体瘤切除术,术后时有头痛,一直配合多种西药治疗,疗效不佳。近日感受风寒之后,头痛发作加重,服西药止痛亦不能缓解,遂来诊。刻诊:患者自述神疲乏力,两侧头痛时有发作,难忍,记忆力较差,双目颞侧偏盲,视物模糊不清,入夜难以入眠,鼻流浊涕,痰量多色白,月经周期正常,经前乳胀,胃纳尚可,二便正常,舌红、苔薄黄,脉细弦。证属肝郁脾虚、痰瘀交阻。治以疏肝健脾,化痰散结。处方:柴胡<sup>10g</sup>,法半夏<sup>10g</sup>,黄芩<sup>6g</sup>,党参<sup>10g</sup>,(制)天南星<sup>10g</sup>,白芥子<sup>10g</sup>,桂枝<sup>3g</sup>,茯苓<sup>30g</sup>,苍术<sup>10g</sup>,白术<sup>10g</sup>,白芍<sup>10g</sup>,紫苏子<sup>15g</sup>,白附子<sup>3g</sup>,香附<sup>10g</sup>,青箱子<sup>10g</sup>,(煨)龙骨<sup>15g</sup>,(煨)牡蛎<sup>15g</sup>,郁金<sup>10g</sup>,炙甘草<sup>5g</sup>。上方服用 14 剂后,患者精神好转,头痛略平,左眼偏盲明显好转,但右侧偏盲无明显改善,记忆力略有好转,痰白,量不多,纳眠可,二便调,舌红、苔薄黄,脉细。原方加用菟蔚子<sup>10g</sup>、桑椹子<sup>10g</sup>,继续治疗。前法加减服用半年余,现患者记忆力明显改善,头痛未发,左眼已无偏盲,右眼偏盲减轻,视物清晰,清晨咯痰,色白量少,鼻无浊涕,月经正常,继续原方调理善后。

按:颜老师认为,脑瘤病位虽在脑,但为全身气血阴阳、脏腑功能失调,气机逆乱,痰湿毒邪结聚脑窍而成,属本虚标实之证。正气不足,脾胃亏虚是本;气机不利,痰浊瘀血,结聚清窍为标。本例患者本已痰瘀成瘤,复受手术损伤,正气更耗,气郁更著,痰瘀胶滞更甚,故清窍失养,头痛日渐加重。颜老师抓住患者现头痛在两侧,且双目偏盲,其部位属足少阳胆

经在头部循行所在。张璐在《张氏医通》亦有论述:“偏头风者,其人平素先有痰湿,加以邪风袭之,久而郁热为火,总属少阳厥阴二经”,所以定病位在少阳胆经,痰湿困阻经络,气机郁滞,郁而化火,痰火交夹循肝胆之经上犯清窍则头痛,记忆力减退;头痛再受外风,与素体痰热夹击,头痛再发加重;痰瘀循胆经阻于目外眦,则两目偏盲,视物不清,其症候群均在少阳胆经循行区域。脾虚运化无力,湿着弥漫,则鼻流浊涕,清晨咯痰量多,故证属少阳郁热,痰瘀交阻。治以疏利三焦,调达上下,宣通内外,和畅气机,以小柴胡汤治疗,加入香附、郁金辅助调气之功;兼用健脾除湿之茯苓、苍术、白术,并加大队化痰散结通络之天南星、白芥子、白附子;养肝明目之青箱子;养心安神之(煨)龙骨,(煨)牡蛎以标本兼顾。药后效佳,二诊加入养眼明目之菟蔚子、桑椹子,继续巩固。颜老师在治疗脑垂体瘤时,其独到之经验用药是天南星与半夏配伍使用,二药辛温有毒,体滑性燥,能走能散,具有燥湿化痰功效,每收显效。

## 2 甲状腺机能亢进

徐某某,女,56 岁,2009 年 11 月 26 日初诊。患者 2005 年因外感高热,热退后一直口干舌燥。2007 年初口干舌燥加重,头晕乏力,于上海某医院就诊,血生化检查提示血促甲状腺素(TSH)降低,三碘甲状腺原氨酸(FT<sub>3</sub>),四碘甲状腺原氨酸(FT<sub>4</sub>)正常,诊断为:甲状腺功能亢进症。此后两年一直辗转求治于各医院,血 TSH 数值未见有上升,且感口干舌燥依然,伴有头晕,汗出,神疲乏力,易于激动。近日上述症状明显加重,遂来求诊。症见:颜面红赤,目突、胀,多言好动,紧张焦虑,自述头晕,口干,口腔溃疡频发且加重,阵发性汗出,胸闷气促时作,下肢抽搐,夜卧早醒,不能再眠,大便隔日一行,胃纳不振,舌红、苔薄黄,舌绦线存在,脉弦缓。血生化检查:FT<sub>3</sub>,FT<sub>4</sub>正常,血 TSH 0.015mU/L。证属肝经郁热、痰气交阻。治以疏肝化痰,清利经枢。处方:柴胡<sup>10g</sup>,黄芩<sup>6g</sup>,法半夏<sup>10g</sup>,党参<sup>10g</sup>,桂枝<sup>3g</sup>,赤芍<sup>15g</sup>,白芍<sup>15g</sup>,桑叶<sup>6g</sup>,牡丹皮<sup>10g</sup>,石斛<sup>15g</sup>,黄连<sup>3g</sup>,枳实<sup>10g</sup>,桔梗

6g,决明子30g,茯苓30g,灵芝15g,炙甘草5g。上方加减服用28剂,患者情绪平稳,病情好转,头晕,阵发性汗出,下肢抽搐等症状消失,口干,神疲乏力明显减轻,纳眠可,二便调,但仍时有胸闷气促,目突胀症状改善不明显。血生化检查FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>正常,血TSH 0.107mU/L,较前明显上升。加入穿山甲、(煅)牡蛎、川牛膝,继续调治。

按:患者高热之后,“壮火之气衰”,“壮火食气”,令气虚,气虚则其升降出入功能受损,导致肝之疏泄失常,气机不畅,水湿停聚成痰,肝气挟痰循厥阴肝经上行,留而不去。气郁日久则化火,症见口干舌燥,口疮频发,颜面红赤,多言好动等一派阳亢之象;肝火挟痰瘀循经上聚于目,则目突、胀,攻于头则眩晕;郁热伤阴,脏腑、经络失养则见胸闷气促,下肢抽搐,失眠,大便不畅。舌红、苔薄黄,舌樱线存在,脉弦缓等均为肝经郁热,痰气交阻,气机不畅,枢机不利之证,以小柴胡汤清利枢机。并加桑叶助清利之效,枳壳、桔梗以助其调畅气机;活血化瘀之赤芍、牡丹皮痰瘀同治;石斛、白芍养阴柔肝;黄连、桂枝取交泰丸之意,交通心肾;茯苓、灵芝养心安神。诸药合用,共奏疏调肝郁,清利化浊之效,标本兼顾。二诊患者诸症略平,但目突胀,加入穿山甲、(煅)牡蛎通络软坚,川牛膝引火归原。

### 3 遗精

王某某,男,65岁,2009年5月12日初诊。患者遗精病史10余年,曾经中、西医多方诊治,症状未见缓解,病情迁延不愈。亦自服诸多补肾养心之品,未见改善。现病情顽固加剧,伴有心烦失眠,故来诊治。刻诊:形体偏瘦,神情焦虑不安,述遗精多年,时无梦而遗,时有梦而遗,目痒,头晕,心烦易怒,口苦,舌尖

作痛,夜间睡眠较浅,每于夜间23时至次日凌晨3时(子丑时)则醒,尚能再眠,时有背部寒热错杂,小便黄赤,大便完谷不化,舌红、苔薄黄,脉细弦。属少阳郁热、心肝火旺之证。治以清解肝热、养心安神。处方:柴胡10g,黄芩6g,法半夏10g,党参10g,苍术10g,白术10g,茯苓30g,砂仁6g,黄柏6g,黄连3g,肉桂2g,薏苡仁30g,柏子仁10g,知母10g,莲子心3g,怀牛膝6g,炙甘草5g。上方加减服用3个月余,遗精已止,目痒,心烦,口苦等症消失,睡眠轻浅好转,仍有子丑时易醒,舌红、苔薄白,脉弦而数。原方加酸枣仁15g、灵芝15g、(煅)龙骨15g、(煅)牡蛎15g,继续巩固治疗。

按:颜老师在诸多症状中,牢牢抓住“入夜浅睡,子丑时则醒”,“足厥阴肝经绕阴器”,锁定病位在心、肝胆。颜老师按子午流注,气血旺衰的时间规律:“子时气血流注胆经,丑时气血流注肝经”,患者此时觉醒,提示正气借该经气血旺盛之时,与邪交争而发病。肝喜条达、恶抑郁,肝失疏泄,肝气郁滞,肝与胆为表里,郁久化火,津液被熬,结为痰火。痰火上扰,心神不宁而心烦失眠,舌尖作痛;痰火在下随厥阴肝木走窜,精室被扰不宁,遗泄乃作。其头晕,易怒,口苦,目痒,寒热错杂,小便黄赤均为少阳、厥阴有郁有热之症;木旺克土则见大便完谷不化。故证属少阳郁热,心肝火旺,治以清解疏调之和剂小柴胡汤,加黄连、肉桂交通心肾;黄柏、砂仁、川牛膝潜降虚阳,引火归原;柏子仁、莲子心养心安神;苍术、白术、茯苓、薏苡仁健脾运脾。再诊予酸枣仁15g、灵芝15g、(煅)龙骨15g、(煅)牡蛎15g,加强养心安神,巩固疗效之功。

(收稿日期:2010-04-23)

[编辑:洪涛]

## 欢迎邮购《〈中医杂志〉“专题笔谈”文萃》

《〈中医杂志〉“专题笔谈”文萃》收集了《中医杂志》“专题笔谈”栏目1995~2004年10年间关于单味中药单独应用或以单味中药为主配合其他药物治疗各类疾病的临床治疗经验共900余篇文献。

“专题笔谈”是《中医杂志》特色栏目之一,汇集了全国各地中医师丰富的临床实践经验,其中不乏对一些疑难病症的独特治法,也包括了一些常用中药的非常规用法,深受广大医务人员和读者的欢迎,对于临床医生临证用药具有较高的参考价值。全书共分为两辑,定价83元(免邮寄费)。按照著作权法有关规定,我们将向所收载文章的作者寄赠样书1册作为全部稿酬的变通支付方式。请1995~2004年期间在《中医杂志》专题笔谈栏目发表文章的作者及时与编辑部联系,并说明详细联系方式,我们将在收到来信后寄赠样书。

联系地址:北京市东直门南小街16号中医杂志北京医海林音像书店,邮编:100700,电话:(010)64014411 转3053,64013162,联系人:崔京艳、邓媛。购书者请在汇款单附言栏注明所购书名及联系电话。

## 欢迎邮购《中医杂志》

1997年2、4、6、8~12期,每册3.50元;1998年3~8、10~12期,每册4元;1999年4~12期,每册4元,合订本65元;2000年2~12期,每册5.80元,合订本85元;2001年2~12期,每册6.50元,合订本95元;2002年1~12期,每册6.80元,合订本105元;2003年1~12期,每册6.80元,合订本105元;2004年1、2、4~12期,每册6.80元,合订本115元;2005年1~7、9、11、12期,每册6.80元,合订本125元;2006年1~12期,每册7.30元,合订本135元;2007年2~12期,每册8.80元,合订本140元;2008年2~12期,每册9.80元,合订本140元;2009年每册9.80元,合订本140元。《中医杂志》2006~2009年增刊每册40元。以上免费邮寄,如需挂号每件另加3元。

《中医杂志》光盘合订本:1951~1986年(4张光盘)480元;1987~1994年(1张光盘)260元;1995~2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,可对所有文章进行任意字检索,方便实用,欢迎邮购。欲购者请汇款至北京东直门内南小街16号中医杂志社读者服务部,邮编:100700,电话:(010)64014411 转3036。