

王耀光运用薏苡附子败酱散治疗外科疾患经验

郭 敏¹ 指导:王耀光^{2*}

(1. 天津中医药大学 2009 级硕士研究生,天津市南开区双峰道 9 号,300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院)

* 通讯作者:1320229638@qq.com,13323351655

[关键词] 薏苡附子败酱散;验案;阴囊脓肿;丹毒;脐痛;带状疱疹

薏苡附子败酱散出自《金匱要略》,由薏苡仁、(制)附子及败酱草组成,具有振奋阳气、消肿排脓之功。该方主治病证系由于素体阳虚,兼内蕴热毒,营血瘀滞肠中,治疗以清热消痈为主,且兼顾阳气^[1]。本方临床常用于肠痈脓已成而未溃之病证,即现代医学之急性阑尾炎、阑尾周围脓肿、慢性阑尾炎、腹内脓肿等。天津中医药大学第一附属医院王耀光教授多用薏苡附子败酱散治疗外科诸疾患,现举例介绍如下。

1 阴囊脓肿

李某,男,45 岁,2011 年 1 月 5 日初诊。患者因居住潮湿,两周前出现阴囊红肿、疼痛,曾就诊于某医院,予左氧氟沙星静脉滴注 1 周,未见明显好转,遂就诊于中医。刻诊:双侧阴囊红肿焮热、坠胀疼痛、拒按,妨碍行走,偶有小腹冷感,小便混浊,大便可,舌红、苔薄黄,脉濡数。中医诊断:囊痈;辨证:肝经湿热。治法:清热利湿,解毒消痈。处方:薏苡仁 30g, (制)附子 6g, 败酱草 15g, 龙胆 10g, 萆薢 30g, 重楼 15g, 甘草 15g, 连翘 15g, 苍术 15g, 黄柏 10g, 蛇床子 10g, 荔枝核 15g, 牛膝 15g, 川木通 10g, 红藤 20g, 小茴香 6g, 5 剂, 水煎服, 每日 1 剂。2011 年 1 月 10 日二诊:前症明显减轻, 肿胀减半, 疼痛明显减轻, 稍感口干, 前方(制)附子减至 3g, 其余同前, 继服 7 剂。2011 年 1 月 17 日三诊:肿痛消失, 时感小腹冷, 舌红、苔薄白, 脉弦数。(制)附子加至 5g, 小茴香加至 10g, 余药同前, 继服 5 剂, 痊愈。

按:本例患者属久居潮湿,加之长期在锅炉室工作,湿热内生,下注肝肾之络。王老师以薏苡附子败酱散清热利湿,解毒排痈,方中薏苡仁甘寒泄热除湿排痈为主药,辅以败酱草苦寒清热解毒、破瘀排脓,少佐(制)附子之辛热,扶阳而行气血津液,故能散结

消肿,合之排脓消肿,振奋阳气,以补正气。二诊,前症悉减,口稍干,为(制)附子之热所致,故减附子,因(制)附子扶阳托痈外出,另则可以佐之大量清热解毒之品,故不能去。三诊患者口干现象已去,稍有冷感,为阳气不足,故(制)附子加至 5g,继服 5 剂,诸症皆愈。

2 丹毒

华某某,男,78 岁,2010 年 2 月 9 日初诊。患者于 1 年前摔伤后未重视,左腿出现伤口流脓,用膏药拔脓,并口服虎力散。患者近 1 周无明显诱因出现左下肢红肿、疼痛流脓,遂来就诊。刻诊:神清,精神可,左下肢红肿、疼痛流脓,活动受限,红肿处皮温高,纳可,寐可,大便干燥,每日 1 次,小便色黄,舌暗红、胖、苔薄黄腻,脉滑数。中医诊断:丹毒(流火);辨证:气虚夹湿,热毒内蕴。处方:薏苡仁 25g, (制)附子 6g, 败酱草 15g, 蒲公英 15g, 白鲜皮 25g, 牛膝 15g, 苍耳子 15g, 连翘 20g, 苍术 15g, 黄柏 12g, (熟)大黄 8g, 泽兰 30g, 丹参 15g, 硼砂 5g, (煨)牡蛎 15g, 5 剂, 水煎服, 每日 1 剂。二诊:左下肢已不流脓, 肿胀减轻, 仍有红肿、疼痛, 皮温较前减轻, 纳可, 寐可, 大便通畅, 小便可, 舌红体胖、苔薄黄, 脉滑数。前方薏苡仁减至 18g, (熟)大黄加至 10g, 加桑枝 30g, 苍耳子减至 12g, 去白鲜皮、牛膝, 继服 7 剂。三诊:左下肢肿胀明显减轻, 红肿消退, 疮口已愈, 稍感疼痛, 皮温稍高, 纳可, 寐安, 二便调, 舌淡体胖、苔薄黄, 脉弦。前方附子减至 3g, (熟)大黄减至 6g, 去硼砂、(煨)牡蛎, 继服 7 剂, 痊愈。

按:患者由于皮肤受损破溃,毒邪乘隙侵入而成,加之机体气虚热盛夹湿,治宗益气利湿、清热解毒排痈。方以薏苡附子败酱散合四妙丸加减以清热利湿排痈,加用蒲公英、白鲜皮、(熟)大黄清热解毒通便,加用疮家圣药连翘以助消痈散结之效,泽兰、丹参活血消肿,苍耳子止痛,硼砂、(煨)牡蛎敛肌,以促进伤口愈合。

3 脐痛

赵某,女,28岁,2010年11月29日初诊。患者妊娠后感染出现肚脐渗液,略红肿,时断时续,瘙痒,口苦、口干,腰酸痛,时而有少腹痛。舌红、苔薄黄,脉滑数。中医诊断:脐痛;辨证:气虚湿热,火毒下移。治法:益气祛湿,清热解毒排脓。处方:薏苡仁20g,附子6g,败酱草15g,白鲜皮25g,苍术15g,苍耳子15g,麦冬25g,(煨)牡蛎20g,苦参20g,蒲公英15g,柴胡15g,黄芩12g,胆南星8g,黄芪12g,蜂房8g,5剂,水煎服,每日1剂。二诊:服药4剂后肚脐已不渗液,微有异味,大便不干,外阴瘙痒,口干口苦,近日腰酸痛,白带量少,二便可,纳可,寐可,舌质红、苔薄黄,脉弦。处方:薏苡仁15g,(制)附子6g,败酱草15g,苦参20g,(煨)牡蛎15g,百部20g,苍耳子12g,蒲公英15g,龙胆8g,蜂房8g,苍术15g,防己20g,蚕沙15g,白鲜皮25g,硼砂5g,蒲黄10g,六一散15g,7剂,水煎服,每日1剂。三诊:肚脐已不渗液,外阴已不瘙痒,无口干、口苦。腰酸痛减轻,少腹偶有些痛,二便可,舌质红、苔薄黄,脉弦。处方:薏苡仁18g,(制)附子6g,败酱草15g,萆薢30g,乌药6g,荔枝核15g,橘核15g,木瓜15g,牛膝15g,苍术12g,黄柏12g,蒲黄15g,白芍30g,甘草15g,5剂,水煎服,药后病愈。

按:患者由于妊娠后不慎感染,加之体内心脾湿热,火毒下移小肠,结聚脐部,以致血凝毒滞而成,治宗益气去湿、清热解毒排脓。本证以薏苡附子败酱散温阳利湿解毒,黄芪益气托脓外出,蜂房具有攻毒、止痛、排脓,为王老师经验用药。苍耳子止痛效著。二诊患者外阴瘙痒,为肝经湿热下注,故用龙胆清肝经热,重用甘草解毒排脓。三诊基本症状已去,仍以清热解毒利湿巩固,兼以温阳理气,使余症除。

4 带状疱疹

卢某某,男,56岁,2010年6月22日初诊。患

慢性肾炎1年余,近1周无明显诱因出现右足带状疱疹。刻诊:右足带状疱疹、灼痛,双下肢水肿,身不肿,纳可,大便黏腻,每日1次,小便色黄,舌质红、苔薄黄腻,脉濡数。中医诊断:蛇串疮;辨证:湿热壅滞,气阻血瘀。治法:清热利湿,行气活血。处方:薏苡仁40g,(制)附子8g,败酱草15g,土茯苓30g,(煨)牡蛎30g,连翘15g,山药30g,茯苓25g,泽泻25g,硼砂5g,椒目20g,地龙15g,车前草30g,通草8g,苍术12g,黄柏12g,防己15g,5剂,水煎服,每日1剂。2010年6月27日二诊:双下肢水肿明显消退,纳可,大便通畅,右足带状疱疹处灼痛减轻,疱疹减少,右下肢皮疹瘙痒,舌质红、苔薄黄,脉弦。处方:薏苡仁30g,(制)附子5g,败酱草18g,土茯苓30g,连翘15g,硼砂5g,车前草25g,椒目15g,苍术10g,黄柏10g,防己20g,白鲜皮25g,防风15g,重楼15g,乳香5g,甘草15g,红藤15g,莲子心5g,7剂,水煎服,每日1剂。2010年7月5日三诊:右足带状疱疹明显减轻,稍有灼热酸痛,夜间睡眠欠佳,右下肢皮疹瘙痒减,微肿,舌质红、苔薄黄,脉弦。处方:薏苡仁25g,(制)附子5g,败酱草15g,紫草20g,白鲜皮25g,蛇蜕10g,茯苓15g,泽泻15g,泽兰25g,乳香5g,没药5g,地骨皮15g,牛膝15g,苍术10g,黄柏10g,红藤15g,重楼15g,防风16g,服7剂后右足带状疱疹及右下肢皮疹痊愈。

按:本例患者由于久病体虚,湿热毒盛,气血凝滞下注而致。治疗以薏苡附子败酱散合二妙散去湿排毒兼活血利水消肿,标本兼治,使肿消湿祛痛除。

参考文献

[1]谢幼红,王北.周乃玉治疗类风湿性关节炎经验[J].中医杂志,2006,47(2):98-99.

(收稿日期:2011-07-04;修回日期:2011-09-23)

[编辑:洪涛]

(上接第866页)

性别、地域和生活习惯的不同,舌象的分布也存在差异。舌象随CD4⁺T淋巴细胞计数的高低而变化,这可能有助于临床判断病情变化。

参考文献

[1]中华医学会感染病学分会艾滋病学组.艾滋病诊疗指南[J].中华传染病杂志,2006,24(2):133-144.

[2]刘保延,李鲲,翁维良,等.193例SARS患者舌象分析

(C)[J].中国医学研究与临床,2004,2(13):20-23.

[3]黄小波,李宗信,李斌,等.SARS患者舌象计量研究[J].北京中医药大学学报,2005,28(1):76-79.

[4]丁成华,孙晓刚.中医舌诊图谱[M].北京:人民卫生出版社,2003:16.

[5]彭勃,刘学伟.艾滋病中医病因探析[J].河南中医学院学报,2008,23(1):5-6.

(收稿日期:2011-08-10;修回日期:2011-11-05)

[编辑:侯建春]