

王庆国运用麻黄细辛附子汤经验

刘 敏 闫军堂 郭少英 指导:王庆国*

北京中医药大学,北京市北三环东路 11 号 82 号信箱,100029)

* 通讯作者:wangqg8558@sina.com, (010)64287073

[关键词] 过敏性鼻炎;病态窦房结综合征;产后身痛;抑郁症;麻黄附子细辛汤

北京中医药大学王庆国教授,行医 40 载,学验俱丰,临证善用经方治疗疑难杂病,现结合病例将王老师运用麻黄附子细辛汤的经验总结如下。

《伤寒论·辨少阴病脉证并治》云:“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄细辛附子汤主之。”方中麻黄外解表寒,附子温补肾阳,细辛以其气味辛温雄烈而走窜,既能佐附子温经补阳,又能佐麻黄解散表寒,与麻黄、附子相伍,可兼有表里两治之功。三药合用,温少阴之经而发太阳之表,温阳中兼发散,解表中兼补虚,共同发挥扶正祛邪、温经解表的作用。

王老师认为,麻黄细辛附子汤的主要作用是温经通阳,散寒通痹,临床应用并不局限于太少两感证,不必拘泥于有无发热恶寒之表证,举凡风寒身痛、暴哑咽痛、冷风头痛、风寒齿痛、过敏性鼻炎等诸多病证,使用本方均收卓效。对于方中细辛的用量,王老师认为,只要辨证准确,可用至 8~10g,临床观察并无毒副反应出现,且疗效颇佳。

1 过敏性鼻炎

李某,女,22 岁,2009 年 9 月 29 日初诊。过敏性鼻炎病史 3 年,迁延不愈。刻诊:晨起打喷嚏不休,流鼻涕清稀如水,不分冬夏,稍遇冷则明显,经五官科检查鼻部无异常。鼻痒,咽痒,面色无华,平素恶风,纳可,眠可。舌淡红、苔白润,脉浮紧。此乃阳虚卫外失司、风寒留滞鼻窍所致,当温阳散寒、固护肌表。方用麻黄附子细辛汤合玉屏风散、过敏煎加减。处方:(炙)麻黄 6g,细辛 5g,(制)附子 10g,荆芥 10g,防风 10g,黄芪 15g,(炒)白术 15g,(炒)黄芩 15g,鱼腥草 20g,薄荷 6g,川芎 10g,白芷 8g,僵蚕 10g,蝉蜕 6g,乌梅 10g,五味子 10g,生地黄 10g。7 剂后流清涕即止,喷嚏不作,鼻通气大为改善。原方既效,加桂枝 8g、白芍 8g。服用 14 剂后晨起打喷嚏、流清涕、恶寒怕风等基本消失,王老师嘱以二诊方药配成水丸,巩固调理,以求长效。

按:该患者当属本虚标实之证。鼻痒、喷嚏、流清涕虽为表寒束缚之象,然迁延不愈、反复发作必责之于素体阳虚,阳虚生内寒是本病发生的关键病机。况患者多有家庭史亦可说明体质是鼻鼽发生发展的重要因素。体质学说是认识《伤寒论》六经实质的重要方面,不少医家认为,“少阴病,始得之,反发热,脉沉者”之“少阴病”即指少阴体质之人,少阴阳虚之人极易外感风寒而频发难休,此极符合鼻鼽的发病病机,适宜用麻黄附子细辛汤治疗。麻黄开腠理,细辛散浮热,附子以固元阳,诸药相合,寒邪虽散而阳不外亡,阳根固摄而寒邪难侵。无怪乎日本医家大桥隆认为,麻黄附子细辛汤是治疗鼻鼽的“特效药”^[1]。

2 病态窦房结综合征

付某,女,55 岁,2009 年 4 月 5 日初诊。因支援边疆居青藏高原 20 余年,患病态窦房结综合征,心率 35~38 次/min,甚则低至 31 次/min,血压:90/60mmHg。曾用西药治疗,效果不佳,转投王老师诊治。症见:心悸不安,胸闷气短,动则尤甚,全身乏力,面色苍白,四末失温,后背怕冷尤甚。舌淡紫、苔薄白,脉沉迟无力。王老师辨为心阳不足、阴寒闭阻之证,处以麻黄附子细辛汤合瓜蒌薤白汤、生脉饮加减。药用:麻黄 10g,(制)附子 10g,细辛 5g,瓜蒌 20g,薤白 15g,生晒参 20g,麦冬 15g,五味子 10g,桂枝 10g,炙甘草 15g。5 剂后即感心胸畅快而精神大振,心率增至 50 次/min。原方既效,加黄芪 20g、丹参 20g,守方续服 14 剂,药后症状明显减轻,心脏无不适。患者坚持服药半年余,病情稳定,未再复发。

按:病态窦房结综合征之脉迟与心阳虚损密切相关。本案患者久居寒地,阳气日损,无力鼓动血脉,故而脉迟。心胸本为清静之地,阳气不振,阴寒内生,心悸胸闷、四肢厥冷随之发生。由于肾阳为一

身阳气之根本,阳气损伤日久,必然由心累及于肾。肾根被拔,所余之阳欲竭其全力以扫阴霾,故脉速时作。“少阴病始得之,反发热脉沉者”之“反发热”提示发热与少阴阳虚之脉沉细微、但欲寐不相一致。故病态窦房结综合征发病虽源于心之太阳,却已涉及肾之少阴,属“少阴病”范畴无疑。尽管未见发热、恶寒等表证,但少阴阳虚,外感寒邪之病机已很明确,故治疗当温补阳气,散寒通脉。王老师处以麻黄附子细辛汤,直补离宫心阳之虚,振奋心脏机能,为治本之法,配以瓜蒌、薤白宽胸通阳,生脉散益气养阴,滋养心肺阴分,诸药合用,收效颇佳。

3 产后身痛

孙某,女,40岁,2010年4月8日初诊。产后身痛近5年,全身各关节均疼痛,畏风殊甚,虽厚衣重被不减其寒。月经周期正常,量少色黑,大便溏,食欲可,口干不欲饮。舌暗红、苔白腻,脉沉无力。王老师先处以身痛逐瘀汤以活血通经止痛,7剂后患者仍恶风寒。故改用麻黄附子细辛汤合活络效灵丹加减:(炙)麻黄 10g,(制)附子 5g,细辛 3g,黄芪 40g,生晒参 15g,当归 25g,白芍 30g,丹参 15g,(制)草乌 4g,乳香 3g,没药 3g,鸡血藤 30g,炙甘草 20g。14剂后恶风寒显著减轻,原方略作加减,服用35剂后,几近痊愈,继服此方泡酒收功。

按:本案患者初服身痛逐瘀汤活血通经止痛未能奏效,王老师认为,本病当以阳虚为病机关键,治疗必须温阳通络、散寒通痹,遂用麻黄附子细辛汤。以麻黄散寒解表,附子温少阴之气,补命门之阳,细辛温通少阴,配以活络效灵丹活血化瘀、理气止痛,本方对于气血凝滞疼痛诸症,取效甚捷。诸药相合,共奏温里散寒、走窜经络、通痹止痛之功。有学者指出,麻黄附子细辛汤对治疗腰腿痛疗效显著^[2],王老师对此更是深有体会,通过分析产后“多虚多瘀”之特殊生理,辨为少阴阳虚而兼外感风寒之证,遣用麻黄附子细辛汤加味,效如桴鼓。

4 抑郁症

霍某,女,47岁,2010年12月21日初诊。患抑郁症,服抗抑郁西药(名称不详),但效果不佳。刻诊:心悸胆怯,胸闷不舒,情绪低落,健忘失眠,前胸后背汗出多。有哮喘、过敏性鼻炎、肺结核病史,外用激素喷雾剂控制。舌紫暗、苔白厚腻,脉弦紧。王老师辨为痰瘀互阻,气机不通,阳气不能振奋,处以

麻黄附子细辛汤、黄芪生脉散合甘麦大枣汤加减。药用:(炙)麻黄 8g,(制)附子 8g,细辛 3g,黄芪 15g,生晒参 10g,麦冬 20g,五味子 10g,干姜 8g,当归 10g,紫苏子 10g,(炒)杜仲 10g,山茱萸 20g,白芍 15g,夜交藤 20g,(煨)牡蛎 12g,(炒)黄芩 10g,浮小麦 30g,炙甘草 30g,大枣 30g。7剂,水煎服,每日1剂。12月28日复诊:患者自诉心胸畅快,汗出亦减少,但脚凉依旧,睡眠差,大便不爽。舌暗紫、苔黄厚腻,脉沉紧。原方既效,(制)附子加至 15g,上方加(炒)酸枣仁 10g、石菖蒲 10g、郁金 10g以宣郁开窍,养心安神。继服14剂,诸症大减,心情开朗,嘱患者继续服药2个月余,病情稳定。

按:本案患者胸闷不舒,舌紫暗、苔白厚腻乃阳气不振、气机阻滞之典型证候,温振阳气、宣通肺气乃治疗本病之第一要义,故而首选麻黄附子细辛汤。同时佐以黄芪生脉散以补气养阴,配以甘麦大枣汤养心安神、润燥缓急。方中以小麦养心安神,甘草、大枣润燥缓急,故对心失所养,精神失常之情绪低落、心烦起急诸症有较好疗效。王老师体会,浮小麦、炙甘草必须重用至30g以上方能起效,否则不易见功,确属临证经验之得。

参考文献

- [1]大桥隆著,陈恩典译.变态反应性鼻炎的特效药“麻黄附子细辛汤”[J].中医药研究,1997,13(1):38.
- [2]余国俊.谈谈运用麻黄附子细辛汤的几种思维方法[J].中国乡村医生杂志,1994,(5):22-23.

(收稿日期:2011-05-18;修回日期:2011-12-01)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中医杂志》

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;2003年1-12期,每册6.80元,合订本105元;2004年1、2期、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;2008年2-12期,每册9.80元;2009、2010年每册9.80元。2007-2010年合订本每年140元。2011年(半月刊),每册9.80元(缺5、6期),2011年合订本(每季度1本,共4本)280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。

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)64014411-3036。