

王晖经方组合及药对临床应用经验举隅

陈霞波^{1*} 杨立波² 王建康¹ 周开¹ 龚文波¹ 陈靓³

张业¹ 苏琮¹ 顾颖杰¹ 唐可伟¹ 指导:王晖¹

(1. 浙江中医药大学附属宁波市中医院, 浙江省宁波市广安路 268 号, 315000;

2. 宁波市鄞州区石碶街道社区卫生服务中心; 3. 宁波市江北区姚江社区卫生服务中心)

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室基金资助项目

* 通讯作者: cxbzyy@163.com

[摘要] 介绍王晖临证方药应用及组合经验, 认为用药如用兵, 故将兵法引入方药组合变化的临证思辨中, 并以不寐、眩晕、劳淋为例, 阐述其方药组合加减规律。

[关键词] 经方组合; 药对; 名医经验; 王晖

王晖(1941—), 男, 宁波市中医院主任医师, 第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。1967 年毕业于浙江中医学院, 从事中医临床和教学工作 40 余年。擅长运用中医“气学”理论治疗糖尿病、冠心病、更年期综合征、眩晕综合征、湿温病、情志失调病、高脂血症、胆胃病等多种疾病。发表论文 60 余篇, 出版专著 6 部, 获浙江省中医药科技进步三等奖 2 项。

王晖主任医师精研经典, 勤求古训, 详慎组方, 灵活用药, 经方新用, 药少功专。王老师认为, 临证如临阵, 用药如用兵, 单一药味, 或阴或阳, 或柔或刚, 或开或合, 或张或弛, 变化无穷, 各有所归, 当熟知药性, 明辨证候, 变药为对, 裁对为方。现将其经方组合及药对应用经验举隅介绍如下。

1 捭阖阴阳治不寐

《鬼谷子·合纵连横·捭阖第一篇》云:“捭阖者, 天地之道。捭阖者, 以变动阴阳, 四时开闭, 以化万物纵横。反出、反复、反忤必由此矣。”^[1]人之寤寐, 心神之所系, 营卫阴阳周而往复、各行其道是保证心神调节寤寐的基础^[2]。不寐之证, 病因虽繁多, 但总属阳不交阴之证也。

现代人生活节奏较快, 活动减少, 心理压力较大, 易于情志致病, 其中不寐以火、郁之证尤甚。王老师将酸枣仁汤、甘麦大枣汤化裁, 得出一首效方, 名曰“酸甘宁心汤”。全方六味, 味酸甘, 性凉寒, 酸枣仁、小麦、甘草为君, 麦冬、百合、龙齿为臣, 酸甘化阴, 交合阴阳, 名由此得。王老师运用此方随症化裁, 若兼六郁未伤津者, 拟用越鞠丸(香附、苍术、川芎、神曲、栀子); 若郁火明显耗气伤津者, 拟用五花汤(玫瑰花、绿萼梅、合欢花、佛手花、厚朴花), 并在酸甘宁心汤基础上加半夏配夏枯草, 二者相配, 苦辛并用, 寒温互

济, 阴阳相交。应捭阖阴阳之论, 疗效显著。

例 1: 患者, 女, 45 岁, 2012 年 8 月 15 日初诊。3 年前无明显诱因下出现不易入睡, 多梦易醒, 醒后难寐, 令其焦躁难耐。曾服用镇静安神药物(具体用药不详), 未见明显改善。刻诊: 心烦不寐, 胸闷脘痞, 情绪波动尤甚, 伴神疲乏力, 口苦咽干, 月经先期, 经前乳胀, 经来量少, 时有腰酸, 胃纳尚可, 大便秘结, 小便尚调。面部色素沉着, 两颧尤甚。舌质暗红、苔薄黄, 舌下静脉蓝紫, 脉沉细弦。中医诊断: 不寐。证属心肝阴虚, 气郁不达。治宜柔肝宁心, 疏气达郁。方用酸甘宁心汤合越鞠丸加味。药用: 酸枣仁 20 g, 小麦 30 g, 龙齿 30 g(先煎), 茯苓 15 g, 麦冬 15 g, 百合 30 g, 川芎 12 g, 苍术 15 g, 香附 10 g, 焦栀子 12 g, 神曲 10 g, 生地黄 30 g, 夏枯草 20 g, 法半夏 12 g。水煎服, 7 剂。8 月 22 日二诊: 服用上方后, 口苦咽干、胸闷脘痞明显好转, 夜稍能入睡, 神疲乏力、大便秘结依然。舌脉同前。辨证无误, 治法得当。原方加柏子仁 20 g, 继服 7 剂。8 月 29 日三诊: 患者夜能入睡, 诸症转安。

2 合纵连横治眩晕

《三十六计·第二十三计》云:“形禁势格, 利从近取, 害以远隔。上火下泽。”^[3]¹⁰⁹ 远交近攻, 凡利于病、合七情者, 药性寒热可交, 药理相悖可交, 归经不同亦可交。眩晕在《黄帝内经》中称之为“眩冒”, 病在清窍, 病因繁多, 不外虚实两端。在此以痰浊中阻之证为例。

现代人形逸心劳, 饮食无节, 过食肥甘, 损伤脾胃, 以致水湿内停, 积聚生痰, 痰阻中焦, 清阳不升, 浊阴不降, 易发眩晕。王老师针对此特点, 将清震汤、温胆汤、半夏白术天麻汤化裁, 得出一首效方, 名

曰“眩暈汤”。全方以性平苍术、荷叶、升麻为君,半夏、竹茹、白术为臣,佐以牡蛎、桂枝、茯苓、猪苓、泽泻、车前子,其中荷叶轻清向上,鼓舞脾胃清阳之气上行,牡蛎质重沉坠,潜泄肝胆浊阴之气下达,二者相配,一升一降,合纵而成,具有升清降浊之功;白术守而不走,苍术走而不守,一补一散,连横而作,中焦得健,水湿得化;半夏性温偏热,竹茹性凉偏寒,一热一寒,具有健脾燥湿之效。据此一升一降一渗,脾气得运,水湿可化。

例2:患者,女,52岁,2012年8月1日初诊。患者半个月前无明显诱因出现眩晕,头重昏蒙,耳鸣而塞,苦不堪言。曾至宁波市多家医院就诊,予以活血通络、营养神经等中西药物(具体用药不详)治疗,未见明显改善。刻诊:头晕昏重,耳鸣而塞,目干涩糊,胸闷如压,口苦无味,纳差恶心,大便干结,小便尚调,夜卧多寐。体型肥胖,眼睑虚浮。舌淡胖、苔白腻,脉滑。中医诊断:眩晕。证属暑热夹湿,上蒙清窍,清阳不升,浊阴不降。治宜清暑益气,健脾化湿,升清降浊。方用眩暈汤加减。药用:苍术20g,荷叶30g,升麻6g,法半夏15g,竹茹15g,白术15g,牡蛎30g(先煎),黄连7g,茯苓15g,猪苓12g,泽泻10g,车前子30g(包煎)。水煎服,7剂。8月8日二诊:服用上方后,诸症稍减。药已中的,以原方加减,继进14剂,诸症悉罢。

3 以逸待劳治劳淋

《三十六计·第四计》云:“因敌之势,不以战;损刚益柔。”^[3]¹⁶《孙子兵法·虚实篇》亦云:“善攻者,敌不知其所守;善守者,敌不知其所攻。”^[4]兵书论敌,此为论势,以逸待劳,以枢应环,蛰伏实备,待釜底抽薪之日。淋证成因有内外之分,病性有虚实之别,应细分六淋,明辨主次。劳淋之为病,脾肾久亏,耗伤正气,损及多脏,临床多见肾水下亏不能上承于心,心阳内亢而反下趋于肾,即坎离不交之证也,若单以补脾益肾,恐相火妄动,反亏肾阴。《庄子·齐物论》云:“枢,始得其环中,以应无穷。”因此,王老师另辟蹊径,将小柴胡汤化裁,得出一首效方,名曰“消淋散”。方以柴胡、黄芩为君,半夏、人参为臣,佐以桑螵蛸、益智仁、龙骨、牡蛎、车前子、生姜、大枣,使以甘草。和解中精之腑,通利中渎之腑,以达择地待敌,损刚益柔之效。其中益智仁温肾缩尿,车前子渗湿利尿,二药伍用,脾肾双补,开阖有度;龙骨功专平肝潜阳,牡蛎功擅敛阴潜阳,二药伍用,益阴潜阳,收敛固涩。若劳淋伴心火亢盛,下移小肠,膀胱湿热者,选方消淋散合导赤散,加连翘、赤小豆、白茅根等

清热利湿之品;若劳淋伴肝肾阴虚者,选方消淋散加二至丸等滋肝益肾之品;若劳淋伴肾气不固者,选方消淋散加山药、覆盆子、金樱子等益肾固涩之品。

例3:患者,女,42岁,2012年8月29日初诊。5年前无明显诱因出现尿频尿急,淋漓刺痛,痛苦不堪。曾辗转宁波市多家医院就诊,予以消炎利尿药物(具体用药不详)治疗,未见明显改善。刻诊:尿频尿急,夜间尤甚,短则半小时,长则1~2小时,尿痛不甚,遇劳即发,房事后加剧,伴腰酸乏力,头晕目糊,口苦无味,月经先期3个月,色淡量少,胃纳一般,大便偏干,夜寐不安。面色暗淡,舌暗淡、苔薄白,脉细数。辅助检查:泌尿系统检查正常。中医诊断:劳淋。证属湿热留恋,脾肾两虚,少阳枢机不利,膀胱气化无权。治宜和解少阳,清利三焦。方用消淋散加减。药用:柴胡10g,姜半夏10g,太子参20g,生甘草6g,黄芩12g,桑螵蛸15g,益智仁30g,龙骨30g(先煎),牡蛎30g(先煎),酸枣仁30g,生姜3片,大枣6枚。水煎服,7剂。9月5日二诊:服药5剂,适逢经来,症状无进退,胃无不适,尿无力,伴量少。舌脉同前。考虑患者病程较长,辨证无误,当守方继服,徐图缓求,细水长流。原方改生龙骨、生牡蛎为煅龙骨、煅牡蛎,加覆盆子30g,山药30g,继服7剂。9月12日三诊:服用上方后,小便次数减少,夜能入睡,诸症悉减,为少阳得和,肾气渐充,顽疾趋愈之象,以原方加减,继进14剂,诸症悉罢。随访1个月,诸症均未见反复。

4 小结

王老师认为,治病犹对垒,战不过攻守,法不过奇正,奇正之术,不竭如江海,无穷如天地。裁方组对犹似排兵布阵,一则熟识药性,精通药理,辨证施治,对症下药,知己知彼,百战不殆;二则兵者诡道也,奇流不止,若水无形,当圆机活法,不可守一方一药终也,然物有万殊,事有万变,万法归宗,不离阴阳五行、六经八纲。

参考文献

- [1]鬼谷子:合纵连横[M].2版.刘家驹,时淑英整理.广州:广州出版社,2004:3,9.
- [2]周仲瑛.中医内科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:146.
- [3]三十六计[M].张弓整理.太原:山西古籍出版社,1999.
- [4]孙子兵法[M].骈宇騫,王建宇,牟虹,等整理.北京:中华书局,2006:37-38,42-43.

(收稿日期:2012-12-13;修回日期:2013-03-10)

[编辑:洪涛]