

孟河医家费伯雄论治中风经验探要

王 鹏

(安徽中医学院中医临床学院, 安徽省合肥市梅山路 103 号, 230038)

基金项目: 国家中医药管理局中医药科学技术研究资助项目(2006ZX09)

通讯方式: editorwang@126.com, 18096610541

[摘 要] 对清代孟河名医费伯雄辨治中风病的经验进行了研究总结。其立论认为中风之总纲为气血损伤, 外风乘隙而入, 施治着意于调和营卫, 使风从卫出; 如见痰火内蕴、外风乘客之证, 则以清营化痰、熄风理气为主。从理、法、方、药四方面, 对其按中络、中经、中腑、中脏分期论治中风及口眼歪斜、半身不遂、中风僵卧等恢复期后遗症的治疗进行了全面分析总结。

[关键词] 费伯雄; 中风; 临证经验; 孟河医家

清代医家费伯雄(1800—1879), 江苏武进县孟河人, 出身世医家庭, 学验俱丰, 咸丰同治年间, 以医术闻名于世, 《清史稿》称之为: “清末江南诸医, 以伯雄为最著”^[1]。其代表著作有《医醇腴义》, 其他尚有《医方论》《食鉴本草》《怪疾奇方》等。费氏治学既不拘执古人成法, 又不趋奇立异, 立论以和缓醇正为旨, 治法以清润平稳为主, 善于通变化裁古人成方^[2]。其自制的 11 首治中风新方, 总以实用有效为切要, 对指导临床实践颇有裨益。今以《医醇腴义》^{[3]12-16}和《孟河费氏医案》^[4]为主, 对其论治中风病的独到经验作一探析。

1 病因病机

中风发生突然, 起病急骤, 临床见症变化多端。历代医家对中风病因病机的认识大体分为两个阶

段, 宋以前以“外风”学说为主, 多从“内虚邪中”辨治; 宋以后, 特别是金元时期, 突出以“内风”立论。汉代张仲景认为络脉空虚、风邪入中是中风发生的主因, 并以邪中深浅和病情轻重而分为中络、中经、中腑、中脏。费伯雄认为, 风性轻而善走, 无微不入, 其中人也易, 其发病也速。人惟卫能捍外, 营能固内, 腠理秘密, 毛窍不开, 斯贼风外邪, 无能侵犯。正气一虚, 外风乘间伺隙, 由表入里, 而病亦会由浅入深。卫气不能捍外, 风入肌肉, 首先犯络, 是为中络, 可致手指麻木, 肌肉不仁; 营血不能固内, 风入经脉, 是为中经, 可致身体重着, 步履艰难; 由此而深入, 则为中腑。胃为六腑之长, 职司出纳, 风入于胃, 胃火炽盛, 水谷之气不生津液而化痰涎, 痰随火升, 阻塞灵窍, 可致昏不知人; 由此再深入, 则为中脏, 脏者,

究益肾活血方改善精子活动力的细胞内机制, 旨在从分子层面探索益肾活血方改善精子活动力的微观机制, 为临床防治精子活力低下症提供科学的依据。基于分子水平的研究能为精子活力低下症的发病机制及相关方药研究提供新思路, 展现出广阔的研究空间, 同时也是科研工作者及临床医生今后亟待解决的问题之一。

参考文献

- [1] Patrick J, Rowe. 世界卫生组织男性不育标准化检查与诊疗手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 1.
- [2] 王琦, 秦国政. 王琦男科学[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2007: 385-386.
- [3] 倪良玉. 徐福松治疗男性不育症经验[J]. 中医研究, 2007, 20(12): 43-44.
- [4] 李曰庆. 男性不育症中西医治疗概况[J]. 现代诊断与治疗, 2008, 19(3): 131-132.

- [5] 何清湖, 秦国政. 中西医结合男性学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 255-256.
- [6] 庞保珍. 补肾活血与补肾生精治疗不育症对照研究[J]. 新中医, 1994, 26(2): 40-41.
- [7] 范杨卿. 补肾助育汤治疗男性不育症 126 例[J]. 新中医, 1995, 27(7): 32-33.
- [8] 谭迎春, 陈子江. 补肾活血中药对弱精子症大鼠抗氧化作用的研究[J]. 南京中医药大学学报, 2006, 22(4): 231-233.
- [9] 黄晨昕, 夏于芳. 益肾活血方治疗弱精子症 41 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2007, 39(2): 37-38.
- [10] 韩福谦, 王雪玉, 史春和, 等. 鱼鳔活血生精丸治疗少弱精子症临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(9): 1141-1142.

(收稿日期: 2013-03-15; 修回日期: 2013-04-19)

[编辑: 黄 健]

心脏也,心体纯阳,风性飘举,风火上扰,神明散乱,可致舌不能言,口流涎沫,发为重症。在论述病因时,对“河间主火、东垣主气、丹溪主痰”诸前人之论进行了批判发微,言“是因火召风,因气召风,因痰召风,反以火、气、痰为主,而风往从之,标本倒置”^{[3]12}。指出中风患者有火、气、痰偏胜之处,但皆因中于风,有火者为风火,有气者为风气,有痰者为风痰。总以风邪为主,而火、气与痰,乃与风合并交作,如此认识病因,方能标本分明。

2 分期辨治

2.1 中络

“中络者,风入肌表,肌肉不仁,或手指、足趾麻木,加味桂枝汤主之”^{[3]13}。组方:桂枝 2.5g,白芍 4.5g,甘草 1.5g,怀牛膝 6g,川牛膝 4.5g,当归 6g,蚕沙 12g,秦艽 3g,防风 3g,大枣 5 枚,生姜 3 片。中络者,主因脉络空虚,风邪乘虚入中,致气血闭阻,而发为中风,表现为肌肤不仁、手足麻木、突然口眼歪斜、语言不利、口角流涎、甚则半身不遂。临床治疗应借其初中轻浅之势,使邪从表解。方中桂枝、防风、蚕沙、生姜解肌发表,透达营卫,外散风邪;白芍、当归、大枣益阴和营,养血祛风;牛膝、秦艽质润不燥,为风药中之润剂,可活血通络,平肝降火,诸药合用,共奏解肌祛风、活血通络之效。

2.2 中经

“中经者,风入经脉,身体重着,步履艰难,养血祛风汤主之”^{[3]14}。组方:生地黄 15g,当归 6g,炒白芍 3g,桂枝 2g,茯苓 9g,白术 3g,续断 6g,独活(酒炒)3g,秦艽 3g,牛膝 6g,木香 1.5g,大枣 10 枚,生姜 3 片,桑枝 1 尺。中经者,风窜经络,血脉瘀阻,不能濡养机体,则见手足困重、步履艰难、舌强语謇,甚则半身不遂等症,但多仍不伴神志障碍。方中生地黄养阴安神;当归、白芍养血祛风;桂枝、生姜透散风邪;茯苓、白术化痰益气;续断、独活补益肝肾,通行血脉;牛膝、秦艽、木香行气活血,平肝降火;桑枝清肝泄热,诸药合用,共奏平肝熄风、化痰祛瘀通络之功。

2.3 中腑

“风火炽盛,胃津不能上行,痰塞灵窍,昏不知人,加味竹沥汤主之”^{[3]14}。组方:麦冬 6g,石斛 9g,羚羊角 4.5g,橘红 3g,胆南星 1.5g,炒僵蚕 4.5g,天麻 2.5g,竹沥半杯,姜汁 1 滴同冲服。费伯雄认为,胃腑职司出纳,风入于胃,胃火炽盛,水谷之气不生津液而化痰涎,痰随火升,阻塞灵窍,是中风病中

腑时期的主要病机,临床可表现为突然昏倒、不省人事、牙关紧闭、口噤不开、两手握固、大小便闭、肢体强痉等。治当清肝熄风,辛凉开窍。方中麦冬、石斛养阴清热,益胃生津;天麻、羚羊角平肝熄风;胆南星、竹沥清热化痰;橘红行气健脾;僵蚕化痰通络,如此配伍,虽量轻但效宏,扶正祛邪,两得其宜。

2.4 中脏

“心为一身之主。风火上犯,则神明散乱,舌不能言,口流涎沫,甚或神昏鼾睡,面色油红。此为难治。姑拟清心饮,以备救急之一法”^{[3]14}。组方:牛黄 1.5g,琥珀 4.5g,黄连 1.5g,丹参 9g,远志(甘草水炒)1.5g,石菖蒲 2.5g,橘红 3g,胆南星 1.5g,麦冬 4.5g,淡竹叶 20 张。费伯雄认为,此类患者主因风阳痰火内闭神窍,心窍瘀阻,而见促然昏仆、不省人事、肢体拘急等症。治当熄风清火,豁痰开窍。方中牛黄、琥珀清心祛痰,开窍宁神;麦冬滋阴敛阳;黄连、淡竹叶清泻心胃实火;丹参化痰通络;石菖蒲、胆南星、远志祛痰开窍;橘红行气宽中,诸药同用,可使心气复常,风火消散,痰祛脉通,则诸症渐除。

“中脏虚证,四肢懈散,昏不知人,遗尿,鼾睡,此更难治。姑拟阴阳两救汤,以备一法”^{[3]14}。组方:熟地黄 24g,附子 9g,人参 6g,盐菟丝子 24g,枸杞子 12g,茯神 6g,远志(甘草水炒)3g,紫河车 9g,炮姜炭 3g。煎浓汁,时时饮之。费伯雄认为,若风阳痰火炽盛,进一步耗灼阴精,阴虚及阳,阴竭阳亡,阴阳离决,即可出现中脏虚脱重证,表现为口开目合、二便自遗、手撒肢冷、气息微弱、神志不清等虚脱症状。治宜醒神开窍与扶正固脱兼用。方中人参、附子补气回阳;熟地黄、枸杞子滋阴柔肝熄风;紫河车养血益气;菟丝子平补肝肾;茯神、远志养心安神;炮姜炭补中温经,守而不走,上药共用,可急救衰微之元气,回复颓败之心神,而收救阴回阳固脱之效。

3 中风后遗症的治疗

中风患者在恢复期间,因气血失调,血脉不畅,邪气未尽,正气亏损,而仍多留有口眼歪斜、半身不遂、僵卧不起等后遗症,一般较难恢复。

3.1 口眼歪斜

费伯雄认为,口眼歪斜一症,总以胃有痰火,复加风邪侵袭太阳,扰动阳明,风痰阻络,致筋脉牵掣,气血运行不利,从而发为本症。采用自拟消风反正汤加减论治,以搜风化痰、行瘀通络为原则^{[3]15}。组方:羌活 3g,天麻 2.5g,蝎尾 5 支,炒僵蚕 4.5g,浙贝母 6g,羚羊角 4.5g,石斛 9g,天花粉 6g,麦冬

6g,黄荆叶 5 张。方中羌活升散发表,内外兼清;天麻、蝎尾、羚羊角平肝熄风通络;浙贝母、僵蚕祛风化痰;麦冬、石斛、天花粉透入血分,清散结热,诸药合用,共奏熄风清火、化痰开窍之功。

3.2 半身不遂

费伯雄强调,中风患者,久发半身不遂,不能步履者,若兼手足弛纵、食少、神疲等症,则以气虚为主,采用自拟之黄芪九物汤加减治疗^{[3]15}。组方:黄芪 6g,防风 3g,当归 15g,茯苓 6g,白术 3g,鹿角胶 4.5g,独活(酒炒)3g,牛膝 6g,甘草 1.5g,大枣 2 枚,生姜 3 片。此类患者多因中气不足,脉络空虚,形盛气衰,风邪乘虚内犯,气血痹阻;或痰湿素盛,外风引动内风,闭阻经络,而致喎僻不遂。方中黄芪补气升阳,益卫固表;防风、生姜透达营卫,外散风邪;白芍、当归、大枣益阴和营,养血祛风;牛膝活血通络,平肝降火;茯苓、白术化痰益气;鹿角胶、独活补肾填精,通行血脉。守方加减化裁调养,多能渐渐轻复。

若兼筋节拘挛、手指屈而不伸等症,则以血虚为主,采用自拟之舒筋通络汤加减治疗^{[3]15}。组方:生地黄 12g,当归 6g,炒白芍 4.5g,川芎 3g,枸杞子 9g,木瓜(酒炒)3g,狗脊(去毛切片)6g,楮实子 6g,续断 6g,独活(酒炒)3g,牛膝 6g,秦艽 3g,大枣 10 枚,生姜 3 片,桑枝 1 尺。此类患者素体损致阴亏血虚,阳盛火旺,风火易炽;或年老体衰,肝肾阴虚,肝阳偏亢,复因将息失宜,致阴虚阳亢,气血上逆,上蒙神窍所致。方中生地黄清热凉血,养阴生津;枸杞子益气柔肝;炒白芍、当归、大枣益阴和营,养血祛风;川芎、木瓜行气活血、舒筋通络;牛膝、秦艽活血通络,平肝降火;续断、独活、狗脊、楮实子补益肝肾,通行血脉;生姜透解营卫;桑枝清肝泄热,诸药合用,共奏养血祛风、通经行气之效。

3.3 中风僵卧

费伯雄认为,中风僵卧之人,手不能举,足不能行,语言謇涩,此乃全身气血皆虚所致,采用自拟之补真汤加减治疗^{[3]16}。组方:紫河车(干切)6g,熟地黄 15g,炮附子 3g,山萸肉 4.5g,当归 6g,炒白芍 4.5g,茯神 6g,丹参 6g,远志(甘草水炒)1.5g,麦冬 6g,石斛 6g,独活(酒炒)3g,牛膝 6g,大枣 10 枚,生姜 3 片。此类患者多已肝肾阴虚,气血衰少,在病邪的长期窳犯下,正气急速溃败,后期因正气未复而邪气独留,故见中风僵卧之象。方中紫河车、熟地黄益气补血养阴;制附子补气回阳;白芍、当归、大

枣益阴和营,养血祛风;菟丝子、牛膝、独活补益肝肾,通调血脉;麦冬、山萸肉、石斛滋阴敛阳,养血生津;丹参活血化瘀;茯神、远志祛痰宣窍,养心安神,诸药合用,共奏扶正祛邪、醒神开窍之功。

4 小结

费伯雄论治中风,其立论之总纲为气血盈亏,外风乘隙而入,故调治当着重调营,使风从卫出;如见痰火内蕴,外风乘客之症,则当清营化痰,熄风理气为主。费伯雄认为,“五脏六腑,化生气血;气血旺盛,营养脏腑”^{[3]59},两者间密切相关,故临证时尤其注重从脏腑气血入手辨治,这一点在论治中风时也体现的十分突出。用药方面,在注重长于应用血药的同时,体现出其一贯主张的和缓醇正之风,所论既有理有据,又精当实用。再者,长于裁古而制新方。费伯雄强调,“执古方以治新病,往往有冰炭之不入者,尤不可以不审”^{[3]4}。《医醇賸义》所载其用治中风的 11 首方药,均为费伯雄临证时,悉心审度,不拘成法,化裁古方形成的自创新方。通过分析可知,如上方剂,运用巧妙,确有定见,对当今临床辨治中风仍具有十分重要的指导意义。

参考文献

- [1]朱华雄,蔡忠新.孟河四家医集[M].南京:东南大学出版社,2006:1.
- [2]李经纬.中医人物辞典[M].上海:上海辞书出版社,1988:471.
- [3]费伯雄.医醇賸义[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [4]费伯雄,费绳甫.孟河费氏医案[M].北京:学苑出版社,2012:60-62.

(收稿日期:2013-02-15;修回日期:2013-03-11)

[编辑:黄 健]

寻求疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗?您希望它产业化吗?您期盼它为更多人解除病痛吗?这样的事情您自己完成有困难吗?

权健国际自然医学集团集科研、生产、销售为一体,服务网点遍及全国,旗下的天津权健自然医学科技发展有限公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。期待与您的真诚合作,共同造福人类。

公司:权健自然医学科技发展有限公司,地址:天津市武清区豆张庄乡权健道 1 号,邮编:301707,电话:022-22169102,传真:022-22160596,联系人:李小姐

公司网址:www.ziranyixue.com。

合作流程:来电咨询确认→提供临床试用品 10 份→试验治愈率 70%为成功→洽谈合作事宜(一般为购买验方)。