

浮而紧，此肝乘脾也，名曰纵，刺期门。”腹满，谵语提示阳明里实，有燥热，脉象应见沉实有力，却见脉浮而紧。此处浮而紧之脉，刘渡舟^[3]认为即是弦脉。弦脉应肝，故仲景推断为肝木乘脾土之证。因此，刺肝经之募穴期门穴，泻肝木以救脾胃之土。

《内经》十分重视脉诊在诊疗中的作用，强调诊脉是用针选穴的重要依据。《灵枢·九经十二原第一》曰：“凡将用针，必先诊脉，视气之剧易，乃可以治也。”《伤寒论》继承了《内经》针灸之前诊脉的优良传统，四诊合参，为后世医家树立了典范，值得当代针灸医家学习与发扬。

[参考文献]

- [1] 胡希恕. 伤寒论讲座[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 498.
- [2] 顾武军. 六经八纲方证解析《伤寒论》[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 319.
- [3] 刘渡舟. 刘渡舟伤寒论讲稿[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 117.

(责任编辑: 黎国昌)

刘学勤教授应用桂枝汤治疗先天性无汗症验案介绍

刘晓彦, 刘静生, 张天华 指导: 刘学勤

开封市中医院刘学勤全国名老中医传承工作室, 河南 开封 475001

[关键词] 无汗症; 桂枝汤; 名医经验; 刘学勤

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 08-0230-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.103

刘学勤(1936-), 男, 河南中医学院附属开封医院(开封市中医院)名誉院长, 教授, 主任医师, 硕士研究生导师, 享受政府特殊津贴专家, 全国第二、第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师及全国名老中医传承工作室建设指导老师, “河南省中医药事业终身成就奖”获得者。刘老对《伤寒论》有较深研究, 且善用经方治疗杂症顽疾, 疗效极佳。笔者有幸侍诊左右, 对刘老突破常规, 妙用桂枝汤加减治疗先天性无汗症 1 例, 颇有体会, 兹与同道共享。

1 病例介绍

患者黄某, 男, 17 岁, 2013 年 2 月 18 日初诊。主诉: 无汗 10 余年。自幼极少出汗, 近 10 余年来基本无汗, 曾在北京、郑州等多家大医院求治无果。半年前在当地按“阴虚证”服中药调理, 效果欠佳。诊见: 全身无汗, 自觉身热, 长年低热不退, 体温 37.2~37.5℃, 应用退热药或剧烈运动后亦无明显汗出, 热水洗浴则全身疼痛难忍, 双足遇热水则疼痛, 夏季尤甚, 故难如常人洗浴沐足, 十分痛苦; 伴见乏力身困, 心悸气短, 微恶风, 纳食及睡眠均可, 面色晦暗无泽, 舌

淡、苔白湿, 脉弦细缓, 寸弱。刘老辨其身热, 无汗, 为麻黄汤证; 乏力、恶风、舌淡、脉缓, 为桂枝汤证; 认为该患者病延时日已久, 正气受损, 不宜单用麻黄汤峻发其汗; 既然不得汗出, 也不是单用桂枝汤所能解。此时单用一方均不适合, 故予桂麻各半汤, 却能两方兼顾。处方: 麻黄 8 g, 桂枝 9 g, 苦杏仁 10 g, 炒白芍 12 g, 炙甘草 6 g, 生姜 3 片, 大枣 4 枚。6 剂, 每天 1 剂, 取颗粒剂, 以姜、枣煎汤, 分 2 次冲服颗粒。

2 月 25 日二诊: 药后乏力减轻, 活动时足底潮湿, 已有汗出。效不更方, 刘老继以上方加麻黄 2 g, 桂枝 1 g; 并加羌活 9 g, 黄芪 30 g, 以益气实卫, 祛风解表。6 剂, 煎服法同前。3 月 4 日三诊: 手足及上半身自感已有汗出, 热水泡浴双足未再疼痛, 自感舒适。上方加黄芪 10 g, 并加紫苏叶 12 g。6 剂, 煎服法同前。3 月 11 日四诊: 上午及晚上额头、鼻子有少量汗出, 口干舌燥, 欲冷饮, 进冷食则便溏。上方加黄芩、黄连清热泻火, 以平桂、麻之辛燥。处方: 麻黄、桂枝、羌活各 9 g, 苦杏仁 10 g, 炒白芍 12 g, 炙甘草、黄连各

[收稿日期] 2013-11-18

[基金项目] 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室建设项目 (编号: 国中医药人教发 [2011] 41)

[作者简介] 刘晓彦 (1972-), 女, 副主任医师, 主要从事中医药治疗内科疑难病。

6 g, 黄芩 15 g, 生姜 3 片, 大枣 4 枚。以此稍作增损服药 24 剂, 煎服法同前。4 月 8 日复诊: 上半身有汗, 两足尖有汗, 下半身其余部位仍无汗, 未再便溏。上方加量继续, 处方: 麻黄、桂枝、炒白芍、羌活各 12 g, 苦杏仁 10 g, 黄芩 20 g, 炙甘草 6 g, 生姜 3 片, 大枣 4 枚。6 剂, 煎服法同前。4 月 22 日复诊: 服药时已有汗出, 因学习繁忙未及时复诊, 停药 1 周来仍无汗, 中午自感身热, 体温 37.0℃ 左右。患者表邪虽解, 仍有营卫失和, 治疗去麻黄汤, 单用桂枝汤, 草、枣、姜加量, 以资汗源。处方: 桂枝、炒白芍、炙甘草各 10 g, 生姜 5 片, 大枣 5 枚。6 剂, 煎服法同前。4 月 29 日复诊: 近 4 天来早上及晚上均有少量汗出, 中午已不觉身热。上方加桂枝、炒白芍、炙甘草各 2 g, 生姜 1 片。10 剂, 煎服法同前。5 月 17 日复诊: 鼻尖、两腋下及前胸均有汗出, 身热、口干等症状均好转。继续上方 10 剂, 巩固疗效。6 月 10 日复诊: 服药时汗出基本正常, 停药后汗出量少, 有时自觉身热, 体温正常, 但原有全身疼痛症状未发, 面色较前红润有光泽, 舌淡红、苔薄, 脉偏细弦、稍缓。处方: 桂枝、炒白芍、炙甘草各 12 g, 生姜 6 片, 大枣 6 枚。10 剂, 用法同前。2013 年 6 月 24 日因感冒来诊: 诉停药后汗出基本正常, 现鼻周、唇周及前胸均有汗出, 乏力、身痛、气短、身热等症状好转, 体温 36.7℃ 左右, 温水洗浴已如常人。近 2 天轻微感冒、鼻塞, 上方加荆芥 10 g, 羌活 9 g。服用 10 剂以治感冒。

2 讨论

无汗症是指皮肤表面少汗或完全无汗, 亦称“汗闭”, 可分为局限性汗闭或全身汗闭。该患者属全身汗闭。现代医学认为, 无汗症可由于汗腺功能障碍和神经系统损害造成, 也有因其他疾患或先天因素引起的特发性无汗。该例即为后者。在北京多家医院做相关检查均为阴性, 诊为先天性无汗症。本病西医尚无有效治疗措施。中医学认为, 该病多因先天不足, 或热病伤阴, 或久病体弱造成, 症见盛夏难忍, 口干咽燥, 便如羊粪, 舌红少苔, 脉象细数(阴液亏损型); 或汗溢减少, 形寒肢冷, 腰膝酸软, 肌肤干燥, 舌淡、少苔, 脉细无力(阳虚气弱型)。可分别给以养阴生津或滋益汗源法治疗。

本例患者患病日久, 既无明显阴亏之象, 又无怕冷、腰酸等阳虚之征; 而是表现为无汗、低热、身痛、乏力等症。患者发热、无汗、身痛, 似为表实; 但乏力、气短、舌淡、脉细, 又为正虚之象。此时如单用麻黄汤, 恐汗出过多, 伤及正气; 如单用桂枝汤, 又碍于表郁无汗, 调和之功有余, 宣发之力不足。故刘老突破传统从“阴虚”或“阳虚”辨治无汗症的思维框架, 以桂枝汤为主, 从调和营卫兼顾解表着手治疗。先用桂枝汤加麻黄、苦杏仁, 取“麻黄桂枝各半汤”之意, 既可调和营卫, 又能发汗解表, 因势利导。麻黄桂枝各半汤出自《伤寒论》, 为麻黄汤和桂枝汤的合方。方中麻黄、桂枝、生姜辛甘发散, 配白芍、大枣、甘草甘缓酸收, 全方刚柔相济, 具有祛

风散寒、透邪达表、调和营卫、疏通血脉、畅达阳气之功。刘老认为, 桂枝汤调和营卫, 所以为发汗之剂; 麻黄汤疏达皮毛, 所以为无汗之用; 而白芍、甘草、大枣之酸收甘缓, 配生姜、麻黄、桂枝之辛甘发散, 有刚柔并济、从容不迫之妙, 故服后能收到小汗邪解的效果, 而无过汗伤正的流弊。刘老以该方稍作加减, 至 4 月 22 日复诊时患者已有汗出, 说明表郁之邪已解, 而患者久病正虚, 解表切忌太过, 否则易犯“虚虚实实”之戒。故去麻黄汤, 单用桂枝汤, 且加大甘草用量, 意在削弱其解表之力, 增其调和扶正之势, 避其祛邪伤正之虞, 恰到好处地达到发汗祛邪而又不伤正气的目的。

桂枝汤, 原是仲景用治伤寒太阳表虚有汗证之主方, 以其解肌表之邪, 调营卫之偏。《伤寒论》立方凡 200 余首, 其用桂枝者 60 余方, 以桂枝为主药者 30 方, 仲景又将桂枝汤冠于群方之首, 故该方堪称“众法之宗, 群方之祖”。柯韵伯称之为“滋阴和阳, 调和营卫, 解肌发汗之总方”。方由桂枝、芍药、炙甘草、生姜、大枣组成。刘老认为, 该方药物组成可按两组看待, 桂枝、生姜一组功可温通阳气; 芍药、甘草一组效在滋养阴血。配以生姜、大枣调和营卫以透表。细究之, 桂、芍均为血分药, 桂枝入血通阳, 芍药入血滋阴, 甘草、姜、枣实为脾胃药。然其如何发挥调和营卫、解肌发汗的功效而成为解表的良方? 这就应从桂枝汤的整体结构和生理、病理的角度来理解。因为血汗同源, 表虚自汗不固, 说明营卫之气不和, 其汗因于风邪迫劫汗液外泄。所以, 用桂枝、芍药通阳和血; 配以姜、枣、草调脾土, 养胃气, 使谷气充, 气血生化之源旺盛, 汗液滋生有源。故仲景要求服用桂枝汤后, 辅以啜粥助汗, 使患者遍身微有汗出, 实为充养胃气之举。事实上, 桂枝汤所治表虚自汗之“汗”, 是风邪迫使汗液外泄, 为病理之汗, 可称“邪汗”; 而服用汤药之后所发之“汗”, 是由中焦水谷精微所滋生之汗, 为生理之汗, 可称“正汗”。正如尤在泾所说, 桂枝汤是“取正汗以祛邪汗”。此乃桂枝汤所以能发汗, 以及其发汗的生理、病理机制的深刻内涵。

刘老认为, 此处需要注意的是, 姜、枣在方中并非是配角, 不仅仅充当所谓引经药而已。从方剂组合来看, 桂、芍均为血分的里药, 如果没有姜之辛温发散、枣之养胃和营、以透肌表, 桂枝汤是不能发汗的, 因此在桂枝汤原方中, 姜、枣用量等同于桂枝、芍药。故刘老对治疗本病时, 自始至终均用姜枣, 且后期加大甘草用量以助扶正祛邪、调和营卫、缓和药性之功, 其意即在于此。

该患者患无汗症 10 余年, 多方诊治, 未见疗效。而刘老执简驭繁, 仅用桂枝汤为主增损, 调理 4 月, 无汗痼疾基本告愈。由此病案可知, 桂枝汤一方药味精炼, 结构严谨, 运用得当, 则疗效广泛。刘老告诫, 临床对于桂枝汤的应用, 若执迷于“无汗不得用桂枝, 有汗不得用麻黄”之戒, 病必不除。是以医者不可死读书, 必须活学活用, 方为妙手也。

(责任编辑: 冯天保)