

损?夫产时百脉解散,全要血足气旺,如舟之得水遇风,何患不行?惟恐产母血少,又或胞浆早破,以致干涩难产。若服耗散气药,儿已出而香窜未消,血已耗而大破其气,亏损难言,多致产后发热等病。且令毛窍开张,最易招风入内,祸难枚举,只谓产后失调,谁知催生之为害?刘氏认为自然界诸生物并无催生之药而能顺利生产,人亦应如此,并指出了催生药香窜耗气破血之弊,体现了中医天人相应、顺应自然的整体观。

2.4 内外兼治,药食并用 刘氏治妇病,除内服方药,兼用外治,如治临产血晕,“用生韭菜一把,捣烂,置茶壶中,用沸滚醋一二碗倾入壶内,盖头,以壶嘴放鼻中熏之即醒;或烧伞衣漆纸,或醋炭频淬熏鼻”。治产后血晕昏闷,不省人事,“用酸醋大半碗,红炭淬入,取热酸气熏鼻”。治产后阳气虚寒、玉门不闭,以硫黄散“掺患处,日三易”。治产后玉门不敛、阴户突出,以硫黄汤频洗自收。治气血不足、乳汁不下,除内服外,还提出了“葱汤洗乳为佳”。

药食并用,注重食养食疗,灵活运用药膳,为刘氏治妇病

之一大特色。如,治妊娠期嗽、产后喘咳,用笋鸡一只,生姜四两,煨汤热饮,以温经散寒。认为临产之时,要注意饮食调理,鸡汤、稀粥、人参、姜酒,随食随吃,壮助精神为要务;产后血晕、昏迷,宜速灌滚热姜汤。对胞衣不下,宜以热姜汁、老酒热服,或生姜煨笋鸡汤热服,独参汤、参苏饮或热稀粥饮频进,以助其胃气,暖其血脉,接回元气。治产后大便秘涩,用黑芝麻半碗,擂烂,滚水冲兑,生蜜糖调服。《医学纂要》吉集汤方活法,所载妇产科数十首方剂中,有以羊肉汤治产妇胁痛里急、脐下胀满、腹痛寒疝而呕,以羊肉饮治产妇脾虚、寒邪内乘之头眩、腹痛、脐肋急痛,以黄雌鸡汤治产后虚弱腹痛,以母鸡汤治产褥劳、虚汗不止,以猪蹄汤治气血不足、乳汁不下。在妇病治疗中使用之食物,在书中随处可见,彰显岭南寓医于食、药食结合的药膳文化特色。

[参考文献]

[1] 刘渊. 医学纂要[M]. 北京:中国中医药出版社,1999.

(责任编辑:骆欢欢)

柴胡加龙骨牡蛎汤证治验 3 则

张燕¹, 刘敏²

1. 宁波市镇海区人民医院科教科, 浙江 宁波 315202
2. 广州中医药大学第一附属医院内分泌科, 广东 广州 510405

[关键词] 柴胡加龙骨牡蛎汤; 医案; 陈瑞春

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 10-0257-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.120

柴胡加龙骨牡蛎汤出自《伤寒论》107条:伤寒八九日,下之,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者,柴胡加龙骨牡蛎汤主之。方由柴胡、黄芩、人参、桂枝、半夏、大黄、大枣、生姜、龙骨、牡蛎、铅丹、茯苓等组成。全方以小柴胡汤调和营卫、扶正祛邪,加桂枝通阳和表,龙骨、牡蛎、铅丹重镇安神,茯苓宁心安神、大黄泄热通里。仲景用本方治疗胸满、烦躁、谵语等症。因铅丹有小毒,笔者师从全国名老中医陈瑞春教授经验,习用磁石或珍珠母等替代,大黄、桂枝等视病情寒热加减。临床常见失眠、神经官

能症、更年期综合征、精神分裂症、焦虑症等多以本方加减化裁治疗,效果甚佳。

1 失眠症

陈某,女,42岁。2009年11月22日初诊:患者述夜寐欠佳,难以入睡,每晚睡3~4h,多梦,且易惊醒,白天易疲劳,性情烦躁,大便2~3天1行,舌尖红、苔薄白,脉弦细。处方:柴胡加龙骨牡蛎汤加减。药用:柴胡、黄芩、法半夏、郁金、茯苓各10g,大黄3g,太子参、生龙骨、生牡蛎、磁石、合欢皮、夜交藤各15g。7剂,水煎服。(大便通

[收稿日期] 2015-03-30

[作者简介] 张燕(1981-),女,主治医师,主要从事中西医结合内科临床工作。

[通讯作者] 刘敏, E-mail: liumery@163.com。

后去大黄)。2009年11月29日复诊：服上药后白天精神较前好转，夜间可以睡6~7h，大便每天1行，舌脉同前。处方：守前方续服7剂。半年后随访患者夜寐尚可，每晚可睡5~6h，大便通畅。

按：失眠一症，病机不一，有气血不足，心阴阳两虚者，有肝胆气郁，肝脾不和者，有脾胃湿热者，有营卫不合者等。此案例之失眠，实乃肝郁化火，胆胃不合，予柴胡加龙骨牡蛎汤疏利肝胆，加磁石重镇安神，合欢皮、夜交藤滋阴，郁金疏肝理气。故而失眠自己。

2 焦虑症

陈某，女，74岁。2009年1月15日初诊：患者述自觉畏寒，周身洒淅不适，似有风从袖口灌入，舌暗红、苔白，脉沉弦，右寸略浮。患者欲住院治疗，但视其无明显阳性体征，嘱其先服中药缓解症状。处方：柴胡桂枝汤合玉屏风散先行解表于外。药用：柴胡、黄芩、法半夏、桂枝、白芍、大枣、白术、防风各10g，黄芪、太子参各15g，生姜3片。3剂，水煎服。2009年1月18日复诊：患者述服上药后洒淅畏寒症状已缓解，并表现出对笔者的极大信任，倾心交谈，述病起于1年前丈夫去世后，并家庭纠纷等诸多事宜连番打击后出现精神抑郁、焦虑、多疑、失眠、烦躁、易怒等症，舌暗红、苔白，脉见沉弦。曾服“百忧解”等抗焦虑药，长期口服“舒乐安定”“氯硝西洋”改善睡眠，但效果均不理想。处方：柴胡加龙骨牡蛎汤加减。药用：柴胡、黄芩、法半夏、茯苓、郁金、大枣各10g，太子参、生龙骨、生牡蛎、磁石、珍珠母、合欢皮、夜交藤各15g，浮小麦30g。3剂，水煎服。2009年1月21日三诊：患者述服上药后略觉轻松，夜寐较前好转，无需依赖“氯硝西洋”，但仍觉胸闷，胁胀，易怒，不愿与人接近，大便2天1行，不易解出。舌脉同前。处方：柴胡、黄芩、法半夏、郁金、大枣、酸枣仁、知母、厚朴、枳壳各10g，茯苓、太子参、竹茹、火麻仁、炒谷芽、炒麦芽各15g，浮小麦30g，陈皮6g。3剂，水煎服。2009年1月24日四诊：患者述胸闷、胁胀较前缓解，大便每天1行，胃纳改善，但夜间又不易入睡，需依赖安眠药物，舌脉同前。昨天家属要求送患者去康宁精神病院治疗，又加重了其心理负担，诸症又开始加重，患者要求增加疏肝理气、镇静安眠药物。处方：柴胡、黄芩、法半夏、郁金、大枣、酸枣仁、知母、枳壳、郁金、石菖蒲、远志各10g，太子参、生龙骨、生牡蛎、磁石、珍珠母、合欢皮、夜交藤、茯苓、竹茹各15g，浮小麦30g，陈皮6g。2009年2月1日五诊：患者自觉服上药后胸闷基本缓解，情绪较前稳定，愿意接近他人，睡眠改善，可睡5~6h，且不依赖安眠药物，胃纳增加，大便通畅，舌脉同前。患者后续均以上方加减，病情基本稳定。

按：本方和解少阳，清热镇惊，对于肝失条达，少阳郁热，胆火内炽，上犯清窍所致焦虑、烦躁，以柴胡加龙骨牡蛎汤和解少阳，平熄肝胆郁火，合酸枣仁汤养血安神、清热除烦，合温胆汤、菖蒲郁金汤理气化痰、清胆和胃。临床所见焦虑症患者多用抗焦虑西药，初期疗效甚佳，可见情绪得平，夜寐得安，长期用药将导致严重的药物依赖及戒断反应，中药从根源上平肝息风、疏解胆火，缓缓图治，远期疗效甚佳。

3 更年期综合征

徐某，女，52岁。2010年3月10日初诊：患者停经2年，经常烦躁郁闷，失眠多梦，往来寒热，周身嘈杂，舌尖红、苔薄白，脉沉细。药用：柴胡、黄芩、法半夏、茯苓、红枣各10g，浮小麦、磁石各30g，太子参、生龙骨、生牡蛎、珍珠母各15g。7剂，水煎服。2010年3月17日复诊：服上方后盗汗较前减少，周身嘈杂感缓解，但仍夜寐不佳，烦躁不安，舌脉同前。处方：柴胡、黄芩、法半夏、茯苓、红枣、知母、郁金、石菖蒲、远志各10g，太子参、生龙骨、生牡蛎、珍珠母、生地黄各15g，浮小麦、磁石各30g，百合20g。2010年3月24日三诊：烦躁、易怒、盗汗等症较前发作减少，但夜寐稍欠佳，纳食、二便均可。舌脉同前，处方：守前方续服。

按：更年期综合征指女性围绝经期，因机体肾气渐竭，冲任二脉虚损，月事将断而引起的正常生理变化，多有往来寒热、烦躁易怒、失眠多梦、胸满烦惊等一系列感觉及情志异常，本案以柴胡加龙骨牡蛎汤疏肝利胆，合甘麦大枣汤养血安神，百合知母地黄汤滋阴清热，使烦郁解、夜寐安、心绪平。

柴胡加龙骨牡蛎汤可以和解少阳，重镇安神，原文主治伤寒误下，损伤正气，导致邪热内陷，弥漫全身，形成表里俱病，虚实互见的变证。现代临床多将本方运用于治疗更年期综合征、抑郁症、焦虑症、高血压病、失眠、神经官能症、癔病、血管神经性头痛、癫痫等。

从构成本方的药证来分析，不难发现，本方证实为小柴胡去甘草汤证，加桂枝、茯苓、大黄、龙骨、牡蛎和铅丹。考虑铅丹有小毒，临床常以磁石或珍珠母代替，有异曲同工之妙，还可减少毒性，桂枝、大黄视寒热证候加之，素体偏寒者酌加桂枝，素体热甚者稍佐大黄，且中病即止，大便通利后即去大黄。胸满闷憋胀是柴胡证之一，典型者还可见到口苦、咽干、目眩、往来寒热、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕等小柴胡汤证。历代医家多将本方用于神志异常类疾病的治疗，如癫狂、痫证等。徐灵胎在《伤寒论类方》中点评：“此方能下肝胆之惊痰，以之治癫痫必效。”笔者运用本方治疗精神神经系统疾病均取得一定疗效。

(责任编辑：骆欢欢)