

◆名家经验◆

薛伯寿妙用小方经验介绍

张金付, 苏文理, 温立新

福建中医药大学附属三明市中西医结合医院, 福建 三明 365001

[关键词] 升降散; 黄芪赤风汤; 四逆散; 左金丸; 经验介绍; 薛伯寿

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 04-0206-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.058

薛伯寿教授是中国第三届国医大师, 从医半个世纪, 曾跟随蒲辅周老先生临证13年, 尽得蒲老真传, 并多有发挥。薛老精通中医经典理论, 学贯伤寒、温病、温疫学说, 以临床疗效卓越著称。薛老医德高尚、治学严谨, 勤求古训、博采众方, 并能发皇古义、创新应用。薛老临床诊疗, 精于辨证论治; 处方用药, 不拘一格, 善于融汇各家学说, 灵活应用经方、时方, 擅长应用疗效好的小方, 随证加减配伍, 效如桴鼓。现整理薛老部分小方的临床应用经验, 以窥薛老临证倡导阴阳和合、重视表里、升降、寒热、虚实、气血调和的学术思想。

1 解表通里、升清降浊——升降散

薛老治病重视表里、升降, 无论是外感还是内伤疾病, 都可以通过疏表通里、升清降浊得以表里调和, 透邪分消从而达到治疗的目的。薛老常常以升降散加减来取效。升降散由僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄、黄酒、白蜜组成, 是清代名医杨璇治温疫总方^[1], 其组方严谨, 寒温并用、升降兼施、表里双解、透泄并举, 后人多用于治疗外感热病, 疗效显著。薛老常取僵蚕、蝉蜕、姜黄、酒大黄四味药灵活加减、配伍应用, 疗效确切。在外感热病方面, 不论是寒性外感, 还是温热外感, 均或见卫阳郁遏、或见里热郁结, 郁热为辨证要点, 治疗上或宣发、或透散、或泄热, 总使邪有出路为要。升降散中僵蚕、蝉蜕宣表达邪、升

清透热; 姜黄行气活血而调畅气机, 热有去路; 大黄通腑泄浊, 使热下趋, 四药合用共奏表里调和、上下通调、气机通畅之功, 从而达到驱邪外出之效。薛老在临证中常用升降散配伍小柴胡汤、香苏散、三拗汤、荆防败毒散等治疗外感寒性发热性疾病; 与银翘散、清心凉膈散、栀子豉汤等配伍治疗外感温病、温疫, 疗效显著。

在内伤杂病中应用升降散升清降浊、调理气机是薛老对升降散的临床发挥。薛老常以升降散配伍清心凉膈散、银翘散、清震汤加减治疗肺胃郁热上扰久治不愈的痤疮; 合玉女煎加减治疗阴虚胃热的头痛、牙痛、便秘; 配伍小柴胡汤、辛夷散加减治疗伴口苦、胁痛、寒热往来的鼻鼾; 配伍大补阴丸佐灵磁石、珍珠母治疗肝肾阴虚、风阳上扰之眩晕、耳鸣; 合半夏厚朴汤、清心凉膈散加减治疗痰火上扰、痰气交阻的梅核气、喉炎、失音; 合四逆散、黄芪赤风汤、苍附导痰汤加减治疗风痰上扰、痰瘀互结、肝胃失和的头风、瘰疬。凡有气郁邪阻, 三焦水火气机不畅而致脏腑、经络、气血津液功能失常, 其它方剂用而不效的内伤杂病, 辨证加减配伍使用升降散多获良效。

2 调气行血——黄芪赤风汤

薛老认为气以通为补, 血以和为补, 临床中善于应用黄芪赤风汤来治疗气血不畅的多种疾病。黄芪赤风汤出自王清任《医林改错》^[2], 由黄芪、赤芍、防

[收稿日期] 2017-10-17

[基金项目] 北京市中医药管理局项目; 国家中医药管理局项目

[作者简介] 张金付 (1977-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合内科疾病。

[通信作者] 温立新, E-mail: qlwx@126.com。

风三味药组成,用于治疗气血痹阻所致瘫腿诸疾,功能益气助阳、活血行滞、祛风通络。王氏在《医林改错》云其“能使周身之气通而不滞,血活而不瘀,气通血活,何患疾病不除。”薛老认为,此方药味虽少,但配伍奇特,耐人寻味,具有调气活血之功效。薛老临证常以黄芪赤风汤配伍栝蒌桂枝汤加减治胸痹;配伍当归四逆汤加减治疗末梢神经炎、周围神经血管病变;配伍补阳还五汤加减治疗中风后遗症;配伍升降散合四逆散加减治疗气管淀粉样变性、脊髓侧索硬化症;配伍血府逐瘀汤治疗瘀血头痛、面部皮肤灰斑;配伍四妙勇安汤加减治疗硬皮病、糖尿病足;配伍麻黄连翘赤小豆汤治疗顽固湿疹;合小柴胡汤、佐金丸治疗胃脘痛;合越鞠丸、桂枝加葛根汤、清震汤、二至丸加减治疗脱发。凡证见气虚血瘀络阻、气血不和所致久病、顽疾,随证加减配伍每获佳效。

3 调畅气机——四逆散

薛老提出气机郁滞是临床许多疾病发生的主要原因,以四逆散加减调畅气机,常常收到疗效。四逆散出自《伤寒论》^[3]318条“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之”,方证虽在少阴病篇,若能善于加减,可治多系统、多种疾病,但其症四逆的病机却非阳衰阴盛、邪传少阴,而是阴阳气不相顺接,气不宣通。四逆散由柴胡、芍药、枳实、甘草四味药组成,方中柴胡升发阳气、疏利解郁、透邪外出为君;芍药敛阴养血为臣,与柴胡相合刚柔相济,可使柴胡升散而无耗伤阴血之弊;佐以枳实理气解郁、泄热破结,与柴胡为伍,一升一降,增强舒畅气机之功,并奏升清降浊之效,与芍药相配,又能理气和血,柔筋止痛;甘草为使,调和诸药,益脾和中,四药刚柔相济,有宣透疏郁、和畅气血之效。故四逆散实为疏利解郁、调畅气机、调和气血之祖方,后世逍遥散、柴胡疏肝散等疏肝理气、调和脾胃之名方多为其化裁而来。现今社会,所欲繁多,工作、生活压力大,世人多有情志不遂、气机不疏。或由情志不遂致病,或他因致病而兼有情志不遂、肝气不舒,气失条畅则精微不运、邪无去路而病延难愈。薛老擅长应用四逆散,临证时常合香苏散、银翘散、清心凉膈散、升降散加减治疗外感发热性疾病;合升降散、清震汤、清心凉膈散加减治疗痤疮;合杏苏散、二陈汤、小陷胸汤加减治疗内、外伤咳嗽;合半夏厚朴汤、清心凉膈散加减治疗梅核

气;合枳实薤白桂枝汤、小陷胸汤加减治疗胸痹;合小柴胡汤、左金丸、金铃子散、乌贝散加减治疗胃脘痛、胃痞、嘈杂;合小柴胡汤、茵陈蒿汤、三金汤、金铃子散加减治疗胆囊炎、胆石症;合逍遥散、黄芪赤风汤加夏枯草、浙贝母等治疗乳腺增生;合四妙散、五苓散、猪苓汤加减治疗慢性尿路感染、慢性盆腔炎;合小柴胡汤、济川煎加减治疗老年或儿童便秘;合乌梅丸加减治疗慢性结肠炎;合小柴胡汤、百合知母汤、酸枣仁汤、甘麦大枣汤、交泰丸加减治疗失眠、焦虑、更年期综合症。无论外感、内伤,只要有情志不遂、气郁不舒,多配伍使用四逆散。

4 辛开苦降、寒热并调——左金丸

在临床中,薛老观察到临床中寒热错杂的证候越来越多。左金丸由黄连、吴茱萸二味药按6:1比例组成,出自《丹溪心法》^[4],功能清肝泻火、降逆止呕。《医方考》“左金者,黄连泻去心火,则肺金无畏,得以行令于左以平肝,故曰左金”,其方证是由肝郁化火,横逆犯胃,肝胃失和所致。方中重用黄连苦寒为君,清热泻火,既清肝热,又泻胃热,一药而肝胃两清;少佐辛热之吴茱萸,既疏肝解郁,以使肝气条达,郁结得开,又反佐以制黄连之寒,使泻火而无凉遏之弊,以为佐使。薛老认为左金丸药仅二味,可谓精奇小方,辛开苦降,配伍奇特,耐人寻味。临证应用,不必拘泥于古,调整用药比例,可大大拓展其治疗范畴。所用剂量黄连:吴茱萸的比例为6:1~2.5:1,灵活掌握,甚至反其比例,吴茱萸用量大于黄连,由清肝泻火变为理气降逆、化湿散寒,用于气结气逆、寒温不调所致的诸多疾病。薛老临证时证见肝郁化火,横逆乘土所致胃痛、胃痞、嘈杂、呕吐、腹痛、腹胀、泄泻、便溏便黏滞,随证配伍小柴胡汤、四逆散、丹栀逍遥散、乌贝散、金铃子散、半夏泻心汤、旋覆代赭汤、葛根芩连汤。又用左金丸合半夏白术天麻汤及四逆散加减化裁治疗眩晕;用左金丸和四逆散治疗头痛。

5 病案举例

申某,女,56岁,2013年12月26日初诊。近期精神压力大,诉胃脘痛1月,胃及食管烧灼感,进食及食生冷后明显,伴头晕、头麻、头痛,血压时有偏高,舌淡红、苔薄白,左脉微弦,右脉濡。方拟四逆散、黄芪赤风汤、左金丸合乌贝散加减,处方:柴胡、枳壳、赤芍、浙贝母、生甘草、桔梗各10g,炒

白芍、黄芪、葛根、川芎各 15 g, 乌贼骨、天麻、连翘各 12 g, 防风 8 g, 黄连 6 g, 细辛 3 g, 吴茱萸 1 g。14 剂, 每天 1 剂, 水煎早晚温服。

2014 年 1 月 8 日二诊: 服药后胃脘痛、头晕、头麻、头痛明显减轻。胃及食管仍有烧灼感, 头晕、头麻、头痛, 寐差, 眠浅, 舌淡红、苔薄白, 脉濡。上方加决明子 12 g、珍珠母(先煎) 30 g。14 剂, 每天 1 剂, 水煎早晚温服。

2 周后电话随访, 胃脘痛、头晕、头痛、头麻缓解, 寐可。

按: 患者年事已高, 脾胃虚弱, 近期精神压力大导致肝气郁结, 肝木克土而致胃脘痛, 肝郁化火横逆犯胃则胃及食管烧灼感, 肝阳上亢则头晕、头痛, 舌淡红、苔薄白、左脉微弦、右脉濡为肝郁脾虚之征, 属于中医胃脘痛范畴, 辨证为肝郁脾虚、肝阳上亢, 故予四逆散、黄芪赤风汤、左金丸合乌贝散加减, 疏肝健脾、清热平肝。其中四逆散疏肝和胃; 黄芪赤风汤益气活血; 左金丸合乌贝散清肝泻火制酸止痛, 桔梗、枳壳一升一降调理脾胃; 葛根升清; 连翘清火; 细辛止头痛。服药后诸症好转, 但出现寐差, 血压偏高, 考虑肝阳仍亢, 二诊加珍珠母及决明子清肝火、

潜阳安神, 服药后诸症消失。

《金匱要略》^[5]曰“若五脏元真通畅, 人即安和……”, 指出五脏六腑元真即正气充沛是人体健康的基础, 强调元真“通畅”是正气得以发挥作用的保障。从薛老临证妙用经方时方经验可窥薛老师仲景之法, 临证“观其脉证, 知犯何逆”, 倡导阴阳和合通畅, 祛邪安正, 扶正以祛邪, 阴平阳秘, 真元通畅, 气血流畅, 脏腑和谐, 人即平安祥和。

[参考文献]

- [1] 杨璇. 伤寒瘟疫条辨[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 108-111.
- [2] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 59.
- [3] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 91.
- [4] 田思胜. 朱丹溪医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 98.
- [5] 张仲景. 金匱要略[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2013: 2.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

舒琦瑾运用加减三仁汤治疗肺癌胸闷经验介绍

马长菊¹, 常春阳² 指导: 舒琦瑾

1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省立同德医院, 浙江 杭州 310012

[关键词] 肺癌; 胸闷; 加减三仁汤; 经验介绍; 舒琦瑾

[中图分类号] R734.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 04-0208-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.059

舒琦瑾教授师承国家名老中医吴良村教授, 现任中国抗癌协会肿瘤传统医学专业委员会委员、浙江省抗癌协会传统医学委员会主任委员、浙江省中医院肿

瘤内科主任、博士研究生导师, 多年来从事中西医结合治疗恶性肿瘤工作及研究, 经验颇丰, 尤其擅长肺癌的诊治。舒教授诊治肺癌多从虚、毒、瘀三方面考

[收稿日期] 2017-09-19

[基金项目] 浙江省自然科学基金资助项目 (Y2081051); 浙江省中医药科技计划项目 (2009ZA003)

[作者简介] 马长菊 (1990-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中西医结合肿瘤学。