

马大正益肾纳气法治疗子悬经验介绍

高楚楚, 陈祥艳 指导: 马大正

浙江中医药大学附属温州市中医院, 浙江 温州 325000

[关键词] 益肾纳气法; 子悬; 经验介绍; 马大正

[中图分类号] R271.41 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2018) 09-0243-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.09.074

马大正主任中医师是浙江中医药大学博士研究生导师, 中华中医药学会第五届妇科分会常务委员, 浙江省中医药学会妇科分会第六届委员副主任委员, 第3、5、6批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受国务院特殊津贴。马主任从事中医妇科临床40载, 出版妇科著作10余部, 囊括医学史、经方、时病研究、中药学研究, 对于治疗妇科常见病、疑难病有独到经验。

1 病因病机

子悬病, 首见于宋朝许叔微《普济本事方》: “妊娠胎逆上逼, 重则胀满疼痛, 谓之子悬。”指妊娠胸胁胀满, 甚或喘息, 烦躁不安者, 又称子朝、胎气上逆、胎上逼心、胎气上逼等。多因孕后精血荫胎, 脾胃亏虚, 肝气横逆, 木乘脾土, 致气机失常, 胎气上逆所致。《医学心悟》记载: “紧塞于胸次之间, 名曰子悬。其症由于恚怒伤肝者居多, 亦有不慎起居者, 亦有脾气郁结者, 宜用紫苏饮加减主之。”《妇人大全良方》提出其病机为胎气不和, 浊气上逆, 以紫苏饮主之。紫苏饮, 即当归、川芎、白芍、陈皮、大腹皮、紫苏梗、甘草等。脾虚甚者, 六君子汤加减; 挟痰上逆, 二陈汤化裁。《傅青主女科》认为子悬乃“怀抱忧郁, 肝气不通”所致, 创“解郁汤”平肝解郁, 柔肝养血。《叶氏女科》卷二所载“子悬汤”, 治疗“胎气不和逆上, 心胸胀满疼痛”, 认为其病机为“君相火盛”。药亦以健脾养血, 理气安胎为主。子悬, 或因脾胃亏虚, 或因肝气郁结, 更有胎热、胎寒致病一说, 众说纷纭。纵观古籍、教材所载, 多不离肝脾两脏, 总以调和气血为先。

是故医者治子悬, 认为其病机为肝郁脾虚, 多以疏肝解郁、健脾理气为要, 凡是孕妇胸胁胀满, 呼吸不畅, 均投以紫苏饮、四君子汤。然脏分阴阳, 病有虚实, 必要细循四诊, 辨证施治, 否则怎能妄言? 盖因肾不纳气之子悬, 临床并不少见。此类妇人先天不足, 或高龄多产, 肾气本虚; 《辨证论·安胎门》有云: “养胎系肾水”, 肾阴不足, 胎无血荫, 胎动不安, 则上逼于心也。阴不敛阳, 血不生气, 则气不能降。

“肾为气之根”, 肾不纳气, 则肺失宣肃, 故见喘急; 水不涵木, 肝火内动, 则胸胁满。此宜滋肾育胎, 纳气定喘为先。若一味投以紫苏行气散郁, 法当补之, 却用泻法, 致精气耗散, 则危矣。

2 病案举例

例1: 谭某, 女, 34岁。因“停经61天, 胸闷气短2天”于2015年6月8日来本院就诊。患者平素月经规则, 现停经61天, 2天前无明显诱因下出现胸闷气短, 常深呼吸, 作仰息状。6月8日查血雌二醇(E₂): 3621 pmol/L, 孕酮(P): 62.66 nmol/L, 人绒毛膜促性腺激素(HCG): 57791 U/L, D-二聚体: 0.69 mg/L。舌淡红、苔薄白, 脉细。诊为子悬, 治以益肾纳气为法。处方: 胡桃肉30g, 五味子5g, 磁石15g, 枸杞子、太子参各12g, 沉香1g, 补骨脂、山茱萸、益智仁各10g, 水煎服, 每天1剂, 共4剂。复诊胸闷气短现象消失。马主任守上方加半夏、陈皮各10g, 续进5剂。随访2年未见复发。

按: 患者孕2月余, 胎龄尚小, 却见子悬, 呼吸必仰息, 气不能顺降, 舌淡红脉细。马主任认为, 其情志无殊, 纳食如常, 唯有纳气功能失常, 故病在肾也。以胡桃肉补肾纳气, 《本草新编》称其为“温补命门之药, 善安气逆, 定喘实神”; 五味子滋肾敛肺, 涩精收汗; 补骨脂温肾壮阳, 纳气平喘; 磁石平肝潜阳, 重镇降逆; 益智仁温脾暖肾, 固精缩尿; 枸杞子、山茱萸肉补养肝肾, 乙癸同调。大剂补肾纳气之品, 佐以沉香降气平喘, 补而不滞; 太子参健脾益气, 以后天滋养先天。药仅4剂, 则病痊, 复诊加陈皮、半夏健脾祛湿, 防诸药滋腻碍胃; 调理肝胃, 缓解早孕期恶阻症状。

例2: 郑某, 女, 31岁。因“孕7月有余, 呼吸困难3月”于2017年10月19日来本院就诊, 患者3月来自觉呼吸困难, 胸闷, 每需抬肩深呼吸, 天突深陷, 影响睡眠, 吸氧2次无效。舌淡红、苔薄白, 脉细滑。面部皮肤脱屑, 口渴。马主任诊为子悬, 治法为补肾纳气。处方: 生晒参(调)、五味子

[收稿日期] 2017-12-12

[作者简介] 高楚楚 (1987-), 女, 中医师, 研究方向: 中医妇产科学。

各6g, 麦冬、杜仲、枸杞子各10g, 胡桃肉30g, 沉香(冲)1g, 蛤蚧1只, 山萸肉12g, 水煎服, 每天1剂。先服2剂, 症如上, 似不效。复诊续守此方, 生晒参改为10g, 山萸肉改为20g, 枸杞子改为15g, 再进3剂。患者自觉呼吸困难减轻, 深吸气频率减少。三诊去杜仲、加覆盆子15g, 生晒参改为12g, 复3剂。四诊诸症消失, 呼吸平顺。

按: 患者孕7月, 吸气抬肩, 天突深陷, 病情较例1为重, 似喘而非喘, 纳气而不得。若为喘疾, 则应吸氧。然患者吸氧却不缓解, 不是单纯的缺氧, 即使吸气再多, 肾不纳气, 肺不肃降, 亦丢失殆尽, 故补肺益肾实为良法。且有面干、口燥等症, 气虚而阴亏矣。故方以生晒参大补元气。蛤蚧补肺益肾, 纳气定喘, 与人参相伍, 即参蛤散; 胡桃肉补肾固精, 温肺定喘, 与人参相伍, 即人参胡桃汤; 麦冬养阴润肺, 五味子敛肺定喘, 与人参相伍, 即生脉散。《本草通玄》称沉香: “温而不燥, 行而不泄, 扶脾而运行不倦, 达肾而导火归元, 有降气之功, 无破气之害, 洵为良品。”《神农本草经》把山

茱萸列为中品, 称“山茱萸味酸平, 主心下邪气, 逐寒湿脾, 去浊, 久服轻身”, 其味酸而敛, 与五味子有同工之妙。更加杜仲、枸杞子补益肾之阴阳。全方以纳肾益气为主, 佐以滋阴, 补而不滞, 以降为顺, 药后症状缓解, 逐步加大生晒参、枸杞子、山萸肉的剂量, 一定剂量内, “量”“效”呈正比, 最终达到愈疾的目的。

子悬指妊娠期间出现胸胁胀满, 甚或喘急, 烦躁不安的症状, 西医多视为妊娠期的神经官能症状, 且妊娠期用药多有禁忌, 以期待疗法为主, 未能有很好的治疗方法。而中医中药往往有很好的疗效。以往治疗子悬, 多以健脾疏肝为主, 往往忽略了肾虚这一病因, 马老师用益肾纳气法治子悬, 实为独创。对于肾虚不能纳气, 见胸闷气喘的患者, 疗效显著。可知治病当辨证论治, 不可墨守古籍, 偏安一隅。学经典, 用经典, 更应守常思变, 方为大法。

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

张工彧辨治粉刺经验介绍

付怡 指导: 张工彧

南京中医药大学, 江苏 南京 210029

[关键词] 痤疮; 临床经验; 金陵医派; 张工彧

[中图分类号] R275.9 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 09-0244-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.09.075

粉刺是一种颜面、胸背等处毛囊、皮脂腺的慢性炎症性皮肤病。因典型皮损能挤出白色半透明状粉刺, 故称为粉刺。多见于中青年男女。相当于西医的痤疮, 俗称青春痘。张工彧教授是金陵医派非物质文化遗产代表性传承人、民国中医泰斗张简斋第三代传人及宫廷御医马培之第五代传人, 从事临床、教学、科研30余年, 对内科各类疑难杂症有较深入的研究。在辨治痤疮方面积累了丰富的临床经验, 通过辨病与辨治结合、内调与外治结合, 再佐以健康宣教, 疗效良好。

1 病因病机

粉刺的发生离不开热、毒, 其中“热”包括实热与虚热, 实热有感受外邪所致肺经风热、饮食不节所致肠胃湿热、肝气不舒所致肝郁化火、素体阳热、炼津为痰所致痰热蕴结及灼血为瘀所致瘀热内阻。虚热可因久病体虚或中阳不足所致虚阳浮

越于头面, 青年人血气方刚, 生机旺盛, 故以实热多见。粉刺色红、形肿、时有流脓、或痒或痛的状态, 乃有“毒”之象, 相当于西医学的炎症之说, 因此治疗上清热解毒为其大法。

2 辨病与辨证结合

根据患者颜面、胸背等处出现的毛囊性丘疹, 伴痛或痒, 可挤出白色或淡黄色脂栓, 因感染而成红色小丘疹, 顶端可出现小脓疱, 愈后可留暂时性色素沉着或凹陷性瘢痕^[1]等症状可辨为本病。根据本病的病因病机, 确立清热解毒为其治疗大法, 方选五味消毒饮, 对热毒不甚者, 为防其寒凉之性太过, 常选其中1~2味药即可。根据患者伴随症状的不同, 可进行辨证施治, 张教授总结3大治法如下。

2.1 疏风泻火、清热解毒 适用于感受外邪, 风热上攻头面者, 表现为丘疹色红, 伴痒痛, 可见口干喜饮, 大便秘结, 小

[收稿日期] 2017-12-25

[作者简介] 付怡 (1993-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医内科学。