

张智龙“化瘀利水”思想临床运用举隅

马芳芳

(天津中医药研究院附属医院,天津 300120;天津中医药大学,天津 300193)

指导:张智龙

关键词 化瘀利水 益母草 治疗应用 验案

中图分类号 R249.76

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)05-0053-03

“血不利则为水”出自《金匮要略·水气病脉证并治第十四》,原意指血少或血寒致瘀血阻滞水道,而发为水肿。在男子为小便不利,在女子则为经水不通。自古至今,运用方药颇多。导师张智龙教授从事临床工作 30 载,崇经典,重临床,善用古方治疗疑难杂症。张师认为久病入络,顽症当从瘀论治,并以“血不利则为水”理论为依据,以桃红四物汤为基础方,辨证选药,尤其善用益母草。认为剂量不同,功效亦不同。益母草 40g 以上,其功效偏于化瘀利水;30g 以下,其功效偏于化瘀活血。笔者有幸跟师临证,受益匪浅。现将张师临证验案 4 则介绍如下,以供参考。

1 月经延期

张某,女,23 岁。2013 年 5 月 27 日初诊。

患者月经延后 7~10d 伴痛经半年余。患者近半年余因工作压力较大,出现月经延后 7~10d,痛经,行经 2~3d,经色暗夹有血块,伴经期双下肢水肿。刻下:患者神疲乏力,心慌,四肢不温。时有急躁易怒,胃脘部疼痛,得温则舒,纳呆,双下肢水肿,寐欠安,二便正常。舌淡暗,苔薄白,脉沉细。西医诊断:月经紊乱;中医诊断:月经延期。辨证属肝脾不和,气滞血瘀,瘀阻水道。治则:疏肝理气,化瘀利水。予以桃红四物汤合四逆散加减。处方:

桃仁 15g,红花 10g,当归 20g,生地 20g,赤芍 30g,川芎 15g,柴胡 10g,麸炒枳实 10g,炙甘草 10g,益母草 40g,泽兰 20g,玄参 20g,淡竹叶 10g,茯苓 20g,桂枝 30g,水蛭 10g。7 剂。日 1 剂,水煎服,早晚分服。

二诊:经治月经来潮,延期 3 天,色红量少,时有腹痛,腰膝寒凉及水肿基本消失,余症好转。前方去生地,改桂枝为 15g、益母草 30g,加鸡血藤 30g、

艾叶 10g、狗脊 15g、醋延胡索 15g。又服 7 剂后,诸症痊愈。

按语:本病与肝、脾、肾有关。清代名家叶天士调经本“好以肝为先天”,对月经病多从肝论治。秦天一对叶氏调经理论有如下评语:“今观叶先生案,奇经八脉,固属扼要,其次最重调肝,因女子以肝为先天。阴性凝结,易于怫郁,郁则气滞血亦滞。木病必妨土,故次重脾胃。”患者近期压力过大,情志抑郁而致肝气疏泄失常,久则气滞血瘀,瘀血阻滞水道,发为双下肢水肿;瘀血随冲任而下,则月经色暗、有血块;肝气疏泄失常而不能化生心火,君火不生而心神不养,出现神疲乏力、心慌之证;肝气郁滞必横逆克伐脾土,则脾阳不达四末而四肢怕冷;肝郁气滞,脾胃不运则气机阻滞,不通则痛。所以治疗上用桃红四物汤理肝血之瘀,四逆散疏肝气之滞,肝气调达则脾胃之气亦顺。同时佐以益母草活血祛瘀利水,重用桂枝,配茯苓、水蛭、泽兰、淡竹叶以增强温通活血利水之效。诸药合用,共达理气活血祛瘀之功。《本草崇原》:“益母草明目益精而补肾,复除水气以健脾”;李时珍曰:“茺蔚子(益母草),治妇女经脉不调,胎产,一切血气诸病妙品也……”。此案源自张师临床经验,益母草先重用 40g 以达化瘀利水之功,取效甚捷。二诊,水肿消除,辨证调方,益母草改为 30g 以活血调经,化冲任瘀滞,佐鸡血藤、艾叶等以温通经脉。药证相合,故获良效。

2 水肿

张某,男,65 岁。2013 年 3 月 4 日初诊。

患者双下肢水肿 6 年,加重 1 月余。既往间断双下肢水肿数年,时有憋喘,于家中休息后可缓解,近 1 月双下肢水肿加重,现患者双下肢Ⅱ度水肿,足踝部明显,时有憋喘乏力,动则喘甚,咳嗽,咳吐

白色泡沫黏痰,腰部酸痛,纳可,寐安,二便正常。舌暗紫、苔白腻,脉弦细。EKG提示:心肌缺血;胸部X线提示肺瘀血。西医诊断:心源性水肿;中医诊断:水肿。辨证属阳虚不运,水瘀互结。治则:温阳通脉,化瘀利水。予以血府逐瘀汤加减。处方:

当归 20g,生地 15g,桃仁 10g,红花 10g,枳壳 10g,赤芍 15g,柴胡 15g,甘草 10g,桔梗 10g,川芎 15g,川牛膝 10g,益母草 40g,地龙 15g,僵蚕 10g,水蛭 10g,炙甘草 10g,桂枝 20g,车前子 30g(包),茯苓 30g,泽泻 20g,醋延胡索 20g。7剂。日1剂,水煎服,早晚分服。

二诊:双下肢Ⅰ度水肿,微喘,时有咳嗽,咳吐白色泡沫黏痰,舌暗淡。前方加桂枝 30g、薤白 15g以温通心阳。7剂。日1剂,水煎服,早晚分服。

三诊:患者诸症平稳,水肿基本消失,效不更方,守方14剂告愈。

按语:唐容川指出:“水为血之倡,气行则水行,水行则血行;脉不通则血不流,血不利则为水。”心衰瘀血伴水肿正是《血证论》所言之“瘀血化水,亦发水肿,是血病而兼水也”。左心衰患者常伴有憋闷、喘促、咳嗽、咳痰、肺部满布湿啰音等肺瘀血和水肿的表现^[1]。患者辨证属心阳不足,无力鼓动气血,遂有瘀血内阻,水瘀互结,张师临证常以血府逐瘀汤加减治疗左心衰,以苓桂术甘汤化裁治疗右心衰,本例左心衰即以血府逐瘀汤活血化瘀,合桂枝汤温阳通脉化气,诸虫药活血通络,车前子、茯苓、泽泻淡渗利水消肿,重用益母草 40g以活血化瘀、利水消肿。诸药合用,共奏温阳利水、活血祛瘀之功。

3 蛇串疮

杨某,女,72岁。2013年9月9日初诊。

患者左上肢散在红色疱疹2周。经他院诊断为:带状疱疹,并予泛昔洛韦、维生素B₁、甲钴胺等药物,治疗后症状略缓解,但仍疼痛剧烈。遂于2013年9月9日来张师处就诊。刻下:左上肢疱疹结痂,兼放射性灼痛牵及左前胸及后背部,腋下撕裂痛,胸闷,气短,心慌偶作,时有头部胀痛,双下肢沉重肿胀感,纳少,寐差,小便正常,大便干燥,每日一行。舌暗红、苔黄而水滑,脉弦滑。西医诊断:带状疱疹;中医诊断:蛇串疮(胁痛)。辨证属湿滞血瘀,瘀毒内停。治则:养血活血,化瘀利水。予以桃红四物汤合茯苓杏仁甘草汤加减。处方:

杏仁 15g,茯苓 30g,僵蚕 15g,蝉蜕 15g,醋延胡索 30g,桑枝 30g,桂枝 15g,当归 20g,桃红(各)15g,赤芍 30g,浙贝 15g,生薏苡仁 30g,防风 15g,清半夏 15g,夏枯草 30g,益母草 40g,乌蛇 10g,威灵仙 15g。7剂。日1剂,水煎服,早晚分服。

二诊:患者左上肢及前胸后背疼痛较前明显减轻,仍有左手指麻胀,偶有胸闷憋气,纳可,寐欠佳,二便调,晨起口苦,多汗,以晨醒时明显,舌淡红、苔薄黄,脉弦细。前方去桂枝、生薏苡仁,加丹皮 15g、栀子 15g、柴胡 15g、黄芩 10g。继服7剂。服药后,诸症痊愈。

按语:张师推崇“正气存内,邪不可干”,此患者年老体弱,正气素虚,外感时毒,热毒灼伤经络气血,致经络瘀滞,又津血同源,血留为水毒,形成水瘀互结胶着之态。故拟方桃红四物汤合茯苓杏仁甘草汤加减。以桃红四物汤养血活血,祛瘀而不伤正,以茯苓杏仁甘草汤宣肺淡渗而利水,余药重在加强祛湿通络、化瘀利水之功。张师^[2]临证常以茯苓杏仁甘草汤作为调理肺脏之基础方,从肺论治,法以张介宾“魄之为用,能动能作,痛痒由之而觉也”,从肺主魄,用以治疗各种痛痒之症。《本经》记载益母草:“主治癰疹痒,可作浴汤”;陈藏器说:“亦捣苗敷乳痛恶肿痛者。又捣苗绞汁服,主浮肿,下水,兼恶毒肿”。因此本案重用益母草 40g化瘀利水,解毒消肿止痛,同时运用取类比象,“以形治形”,用桑枝、桂枝引药达于病所,舒筋通络止痛,立方君臣分明,佐使相应,故收良效。

4 腰痛

孙某,女,42岁。2013年9月5日初诊。

患者半年来无明显原因腰部及双下肢后侧疼痛,右侧尤甚。自述气候变化和经期时腰部疼痛加重,双膝关节疼痛,倦怠乏力,身体沉重,双下肢肿胀,纳可,寐差,睡后易醒,二便正常,月经延后1周,行经7~8日,量少,色暗红,时有紫黑瘀块。舌暗有瘀斑、苔薄,脉沉滑。右膝关节X线片及腰椎X线片未见明显异常。西医诊断:继发性坐骨神经痛;中医诊断:痹证。辨证属肾气亏虚,血瘀湿阻。治则:养血益肾,化瘀利水。予以桃红四物汤加减。处方:

桃红(各)15g,当归 20g,熟地 20g,赤芍 20g,川芎 15g,生黄芪 30g,泽兰 20g,益母草 40g,醋延胡索 30g,狗脊 30g,鹿角霜 15g,小茴香 5g,怀牛膝 30g,炙甘草 10g。7剂。日1剂,水煎服,早晚分服。

二诊:腰痛、乏力、寐差较前明显好转,守方不变。续服14剂调理,诸症告愈。

按语:《素问·脉要精微论》记载:“腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣。”腰者,肾之所居,先天阴阳之所藏。肾虚则精血无以布达,久而冲任气虚血瘀,月事不调;肾失气化,水气留而为湿,精从浊化,泛溢于腰间及下肢,故身体困重、下肢水肿。张师主以桃红四物汤以养血活血,佐以泽兰、益母草以化

顾明达治疗儿童呼吸系统疾病验案 3 则

马春艳 顾明达 陆超元
(上海中医药大学附属曙光医院,上海 201203)

关键词 呼吸系统疾病 中医药疗法 验案 儿童

中图分类号 R725.605 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)05-0055-02

顾明达教授、主任医师,从事儿科临床工作 30 年,擅长中西医结合治疗小儿慢性咳嗽、鼻炎、肺炎、哮喘、反复呼吸道感染等疾病。笔者跟随顾师门诊,收集其治疗儿童呼吸系统疾病有代表性的验案 3 则如下,以飨同道。

1 上呼吸道感染

张某,女,6 岁。2013 年 3 月 23 日初诊。

患儿发热 3 日,不恶寒,服用美林后热退复升,体温最高 39.2℃。夜晚咳嗽严重,痰色黄、量少质黏,伴流清涕,尿黄,大便干结。曾于他院连用 1 周抗生素治疗无效。查体:口温 39℃,神智清楚,咽红,唇红,苔光剥,两肺未及干湿啰音,全身皮肤无皮疹。血常规+CRP 示:白细胞 $1.4 \times 10^9/L$,中性粒细胞 53.6%,淋巴细胞 32.5%,CRP 3mg/L。诊断为感冒,辨证属风热证。治拟疏风宣肺,清热利咽。处方:

薄荷 3g,蝉蜕 6g,生石膏 30g,赤芍 10g,白茅根 15g,大青叶 15g,射干 6g,生甘草 3g。3 剂。中药免煎

颗粒,开水冲服,日 3 次。

2013 年 3 月 28 日二诊:患儿服药后当日热退,刻下仍咳嗽有痰。查体:咽红,苔薄黄腻,心肺(-)。复查血常规+CRP 示:白细胞 $2 \times 10^9/L$,中性粒细胞 12.3%,淋巴细胞 69.4%,CRP 1mg/L。前方去大青叶,加入板蓝根 15g、蒲公英 15g、连翘 10g。继服 7 剂。冲服法同前。

2013 年 4 月 4 日三诊:患儿热平无反复,咳嗽症状明显减轻。查体:咽中红,舌红、苔薄白,心肺无异常。复查血常规+CRP 示:白细胞 $3.7 \times 10^9/L$,中性粒细胞 66.6%,淋巴细胞 23.6%。予以银八方(银花 10g,赤芍 10g,桔梗 10g,生甘草 3g,制半夏 9g,蔓荆子 10g,蝉蜕 9g,射干 10g)加白茅根 15g、板蓝根 15g、桑叶 10g。7 剂,冲服法同前。

2013 年 4 月 11 日四诊:患儿咳嗽消失,胃纳欠佳,另按脾虚论治。

按:此为病毒感染后高热不退的病例,西医抗

基金项目:上海市中康医院发展中心中医药验方项目(SHDC12012410);上海市卫生局徐氏儿科临床传承研究基地研究项目

瘀利水,辅以狗脊、鹿角霜、小茴香、怀牛膝、醋延胡索以温肾通经。全方集养血益肾、活血化瘀利水于一身,可堪大任,效异于常。

5 结语

张师对重用益母草化瘀利水,治疗“血不利则为水”理论,认识独到,经验颇丰。文献研究记载益母草有化瘀利水之功。《本草蒙筌》:“益母草,一名茺蔚。总调胎产诸证,故加益母之名。……行瘀血,生新血……多服消肿下水”,可见益母草既可活血,又可消肿。但古今文献未对此二种功效做量化标准。张师临证体悟到,该药剂量不同,效果各异。少量益母草 15~30g,可活血化瘀调经;重用益母草 40g 以上,可化瘀消肿下水,治疗肿胀水肿等杂病。张师

临床常以桃红四物汤为基础,加益母草 40g,组成化瘀利水基础方,治疗水瘀互结之证,“血不利则为水”,取血行水亦行之理,水行瘀化,合扶正之剂以全其功。

6 参考文献

- [1] 张伟,郭成龙.浅析“血不利则为水”与心源性水肿.中医药导报,2010,16(7):12
 - [2] 张智龙.五味斋医话医案.天津:天津科学技术出版社,2009:218
- 第一作者:马芳芳(1986-),女,硕士研究生,主要研究方向为针灸治疗脑血管病。443981249@qq.com

收稿日期:2013-11-19

编辑:傅如海