

宋世焱燥湿化痰法为主治疗妇科疾病验案 3 则

宋琳奕¹ 宋泽军²

(1.宁波市第二医院,浙江宁波 315000; 2.宁波海曙新城中医会馆,浙江宁波 315000)

关键词 妇科疾病 燥湿化痰 中医药疗法 验案

中图分类号 R271.05

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)08-0048-02

宋世焱医师为首批浙江省名老中医之一,擅长治疗妇科疾病,注重辨证施治,异病同治,同中求异,遣方用药举重若轻。现将宋老运用燥湿化痰法为主治疗妇科疾病验案 3 则介绍如下,以飨同道。

1 经前期紧张综合征案

钱某某,女,17岁,中学生。1989年6月30日初诊。

主诉:经前胆怯失眠2年余。患者月经30d左右一行,末次月经5月25日,色红偏黯,量中等,伴血块,7日净。刻下:自觉心慌胆怯,上课恍惚,心悸烦闷,坐卧不安,失眠多梦,饮食无味,二便尚调,舌红边瘀、苔薄白,脉沉缓。方拟十味温胆汤加味。处方:

陈皮 10g,制半夏 10g,茯苓 10g,清甘草 6g,党参 10g,熟地黄 10g,北五味子 6g,酸枣仁 10g,炙远志 6g,枳壳 10g,当归 10g,制香附 10g,淮小麦 30g,丹参 30g。7剂。每日1剂,水煎服。

7月8日二诊:患者诉服上方后,心慌较前减轻,寐仍欠佳,多梦易醒,月经7月1日转,色红,量中等,无明显血块,经行5d净,刻下上症均瘳。舌淡尖红、苔薄白,脉细弦。方拟十味温胆汤合逍遥散加减。上方去熟地黄,加柴胡 10g、生龙齿 30g(先煎)、郁金 10g、鸡血藤 30g。7剂。每日1剂,水煎服。

痛;细辛祛风止痛,防风辛散上部风邪,柴胡疏肝气,助肝调达。诸药合用共奏疏风止痛之功。本方常用于外感风邪头痛,偏正头痛或巅顶作痛,伴恶寒发热,目眩鼻塞,舌苔薄白,脉浮者。现亦有将本方加减,用于治疗血管性头痛、脑外伤后综合征、鼻渊、鼻息肉、眩晕、颈椎病、内伤头痛、三叉神经痛、牙痛、椎-基底动脉供血不足、帕金森病运动障碍等,临床报道有一定疗效。本例服用川芎茶调散前后共月余,症状改善,但仍有发作,经调整处方,药味加减后调治而愈。

在中成药参差不齐、充斥市场的情况下,王教授从中医基本理念出发,灵活运用散剂、丸剂,是本案的特色。《太平惠民和剂局方》以大量的丸、散剂为特点,特别是以“汤”命名的方剂多为煮散。丸、散、膏、丹乃古代中医传统剂型,具有简、便、廉、验的特

嘱下次经行前1周来诊。

此后连续2月,经前以豁痰安神、益气宁心之十味温胆汤加减调治,经后予疏肝解郁、重镇安神之十味温胆汤合逍遥散加减善后。2月后来诊,患者诉经前无明显心慌胆怯、心悸烦闷等不适,纳可寐佳,学习大有进步。

按:患者系高中学生,学业繁重,思虑过度,劳伤心脾,脾失健运,水谷精微不化,聚湿成痰,痰浊中阻,清阳不升,浊阴不降,蒙蔽清窍,故惊慌恍惚;心血不足,痰浊乘虚内郁于心,心失所养,故神不安,志不宁。正如《证治汇补·惊悸》所云:“人之所主者心,心之所养者血,心血一虚,神气失守,神去则舍空,舍空则郁而停痰,痰居心位,此惊悸之所以肇端也。”患者病程较长,痰浊黏腻,易于阻遏阳气,滞涩血运,形成痰瘀交阻,故舌边有瘀点,经血伴血块而下。方中半夏、枳壳、陈皮理气燥湿化痰,气顺则痰自消;茯苓健脾利湿,釜底抽薪,健生痰之源,使痰无以生。《成方便读》云:“……虚多邪少之象,恐一于除痰,则虚者益虚,其病益盛。”党参益气温脾,熟地滋阴补血,益精填髓,二者共奏气血双补之意,协同枣仁以入于心肝经,益心、肝之血而起安神之效。用远志者,取其辛散宣泄之品,一则可行补药之滞,一则可交通心肾,“心肾交则魂

点,以散剂服药还可以大量节省药材,患者可避免长期煎药的苦恼。本案患者在辨证准确、治法无误的前提下,以川芎茶调散原方加减,制散口服,并严格按照原方服药方法,嘱以温绿茶水送服,收效明显。待患者症状明显改善后,又改为丸剂,嘱长期服用以调理,既体现了“丸者,缓也”的道理,以徐徐收功,也便于患者服用。

本案再次证实了辨证论治在中医临证中的地位,也表明了中医经典名方在当代仍具有重要应用价值。临证中要灵活应用丸剂、散剂等传统剂型,以提高临床疗效。

第一作者:张珍珍(1987-),女,博士研究生,研究方向为中医内科学。zhangzhen20050508@163.com

收稿日期:2014-05-14

编辑:陈 诚 傅如海

亦可赖以安身”。初诊时月经临期,故暂缓用重镇安神之品,恐有收敛固涩致经行不畅之虞,取枣仁、远志、五味子等养心安神之属,交通心肾,安神定志。既因临期,予香附、丹参、当归顺水推舟,活血调经。加淮小麦则取“甘麦大枣汤”之意,加强养心安神之效,其补脾和中之功更是与前药相呼应。

宋老此方中有三大妙用:一以“枳壳”易“枳实”。因枳实作用威猛,是“泻痰,能冲墙倒壁,滑窍泻气之药”(《本草衍义补遗》),枳壳作用相近但性较缓,亦有行气化痰之效。二巧用香附。此病痰瘀交阻,又临经行,故加当归、香附两味,调经活血。香附辛平,偏于宣畅十二经气分,兼入血分,有“血中气药”之美誉,香附与党参同用,可助其益气,与熟地、当归等同用,可助其补血,可谓左右逢源,相得益彰。三重用丹参。丹参活血凉血,调经安神。宋老体会,重用丹参,破瘀生新效果更为显著,且无耗血动血之弊,况在此方中,凉血安神,直入心包络经。

二诊中,患者经净,症状较前好转,仍守前方意,予温胆汤合逍遥散加减疏肝健脾,豁痰养血。方中去熟地黄,防其过于滋腻碍胃,加柴胡则暗合逍遥之意,疏肝健脾,养血调经。又加生龙齿重镇安神,郁金、鸡血藤清气化痰,散瘀行血,顾护前功。3个周期后,诸症悉愈。

2 妊娠恶阻案

邵某,女,28岁,营业员。1998年12月27日初诊。

主诉:经停46d,头晕胸闷喜呕7d。患者泛恶阵阵,呕吐物先清水后酸水,伴头晕重坠,胸闷不舒,腰骶酸楚,大便2天1次,偏干,纳差寐不安,舌红、苔薄白,脉细弦滑。B超示:宫内单活胎。方拟藿二陈汤加减。处方:

土藿香10g,陈皮6g,姜半夏10g,茯苓10g,清甘草6g,川连9g,泡莱萸3g,煨瓦楞子12g,苏梗10g,生石决明18g(先煎),木香5g,象贝10g,姜竹茹10g,菟丝子18g,桑寄生30g。3剂。服药之前舌尖沾少许生姜汁,嘱缓缓饮啜,少量频服。

服药后,泛恶头晕减轻,可略略进食,偶有吐酸。予原方再进3剂,即饮啜如常。

按:初妊妇人,是时胚胎乍结,脏腑机括为之不灵,津液运行不畅,聚而为痰涎;妊娠阴血聚于下以养胎,故阴血不足,肝失濡养,疏泄失常,肝气益旺,肝阳易升,化火挟痰,横逆犯胃,胃失和降而呕恶吞酸。痰性重浊,蔽蒙清窍,故头晕重坠。痰火扰心,故见胸闷寐不安,舌红、苔薄白。此方一来调畅气机,如陈皮、土藿香、苏梗、木香数味齐施,理气运脾,调中快膈,兼能安胎;姜竹茹、生姜降逆止呕;黄连、泡莱萸辛苦降;茯苓上安心神,中健脾土,下渗湿浊,通调三焦。二来清火化痰,如姜竹茹清胃府之热,化痰除烦止呕;黄连去中焦湿热,燥湿泻火;象贝“主胸胁逆气”,苦寒开泄,清火散结;生石决明“为凉肝、镇肝之要药”,平肝潜阳,安神定志。三来调和脾胃,如半夏燥湿和胃,土藿香醒脾和胃,黄连清热和胃,陈皮、苏梗顺气和胃,煨瓦楞子制酸和胃。四来补肾安胎,如菟丝子填精益髓安胎,桑寄生固冲任安胎元,两药合用,取寿胎丸之意。四管齐下,其效如桴鼓。

此方的饮法亦是治法的重要组成。服药之前少许姜汁沾于舌尖,可减轻药味刺激带来的呕恶。妊娠剧吐,不要求按顿服药,可以小剂量多次服用,也是临床上需要叮嘱的服药方法。半夏有小毒,有妊娠禁忌之说,但历代也有配扶正安胎之品而用之者,所谓“有病则病挡之”,“中病即止”便是。

3 不孕案

王某,女,28岁。1992年12月20日初诊。

主诉:婚后未避孕3年未孕,月经延后1年余。患者近1年来月经50~90d一行,末次月经12月10日(服用“醋酸甲羟孕酮片”后),色红量偏少,无明显血块,6日净。男方各项检查无异常。该患者近1年体重增加20余斤,目前身高160cm,体重70kg。刻下:自觉常感乏力,胸胁满闷,胃纳尚可,二便调,寐安。舌淡胖边有齿痕、苔白腻,脉沉滑。方拟苍附导痰丸加味。处方:

陈皮6g,制半夏10g,茯苓10g,清甘草6g,枳壳10g,香附10g,制南星10g,苍术15g,菟藟子10g,怀牛膝10g,仙灵脾15g,石菖蒲10g。嘱患者每日测基础体温。

服药10剂后基础体温出现双相曲线,原方去枳壳、牛膝、菟藟子、仙灵脾,加党参15g、炒白术10g、怀山药15g、桑寄生15g、菟丝子15g,连服7剂。精神较前好转,胸闷有所缓解。原方再进14剂,月事未转,测尿妊娠试验阳性。

按:患者素体脾虚,健运失司,水湿内停,痰湿聚于中焦,蕴久成痰,湿困脾阳,则神疲倦怠;痰湿中阻,滞于胸脘,则胸胁满闷;痰湿下注,壅滞冲任,有碍血海满盈,以致月经愆期;痰邪下注胞脉,闭阻胞脉,经水不利,甚则不能摄精成孕,以致不孕。舌苔白腻、脉沉滑均为痰湿内盛之象。患者乃痰湿之体,故化痰燥湿并用,因湿去痰无以生,则月经得能自行矣。方中苍术、制半夏、制南星健脾燥湿化痰,茯苓健脾利湿化痰,陈皮理气燥湿化痰,枳壳、香附理气行滞消痰,石菖蒲豁痰醒脾化湿,仙灵脾、菟藟子、牛膝益气力,通血脉,补肝肾。全方共奏燥湿化痰、行气调经之功。

本方在燥湿化痰药中加理气行滞之品,正顺应朱丹溪所倡“善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身之津液,亦随气而顺矣。”又痰湿为阴邪,其性黏腻,加菟藟子、牛膝调经之品,意在疏通血脉,流动气血,使血脉通、湿痰化、经自通、胎自结也。石菖蒲与牛膝配伍,亦有升清降浊之意。因患者当月未避孕,故出现基础体温双相后,原方去枳壳、牛膝、菟藟子、仙灵脾,恐其如若受孕有破气动血之弊,加党参、白术、山药健脾益气,脾胃健运,痰湿不生;桑寄生、菟丝子补肾安胎,未雨绸缪。真乃运筹帷幄,步步切中机要,故获良效。

4 结语

此三案,病虽不同,但皆有痰湿之证,故治法有相通之处。病案一经前期紧张综合征案中,患者除有痰浊中阻之证外,兼有心虚胆怯,心神失养,故予以《世医得效方》中十味温胆汤,加诸宁心安神之品,辅以活血调经,共奏化痰宁心调经之功。病案二妊娠恶阻案中,患者为初妊恶阻,痰热挟火,横逆犯胃,故予自拟藿二陈汤为主方,清热痰安脾土,更嘱之饮啜之法,事半功倍。病案三不孕病案中,痰邪闭阻胞脉地道,故予《叶天士女科诊治秘方》之苍附导痰丸加减,燥湿化痰同时,予调经种子,终获全功。此三案体现了宋老“异病同治”的灵活运用,同时又“同中求异”的辨证法则。

第一作者:宋琳奕(1984-),女,医学硕士,主治医师,中医妇科学专业。zjsonglinyi@163.com

收稿日期:2014-05-04

编辑:傅如海