

葛琳仪六味地黄汤治验 4 则

岳 艳

(新昌县中医院,浙江新昌 312500)

指导:葛琳仪

关键词 六味地黄汤 验案 失眠 便秘 湿疹 名医经验

中图分类号 R289.5

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)06-0048-02

葛琳仪教授是国家第二批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师,早年毕业于上海中医药大学,享受国务院政府特殊津贴。葛师从事中医内科临床 50 余年,善用六味地黄汤治疗各科疾病,现将验案 4 则介绍如下:

1 失眠

冯某,女,58 岁。2015 年 9 月 21 日初诊。

患者睡眠障碍 5 年。5 年前月经混乱,出现睡眠障碍。入睡困难,多梦,心烦,伴腰背闷胀不舒,口干,自觉烘热,但测量体温正常,夜间尤甚;经常胃脘部不适感,牵及后背,空腹时明显,伴烧灼感,但饭后腹胀不明显,无腹痛、暖气、泛酸。现经停 3 年,诸症同前。舌红苔薄腻,脉细。处方:

生地 15g,山萸肉 9g,山药 15g,丹皮 12g,泽泻 9g,茯苓 15g,白术 9g,青蒿 9g,地骨皮 12g,炒枣仁 15g,夜交藤 15g,柏子仁 9g,珍珠母(先煎)30g,龙齿(先煎)30g,黄芩 9g,陈皮 9g,川朴 15g,石斛 12g,天花粉 12g。

1 周后复诊,患者诉药后入睡明显好转,心烦减轻,仍多梦,腰背痛好转,口干同前,大便可。苔薄腻,脉细。效不更方,口干缓解不明显,去天花粉 12g,加佩兰 9g、煅牡蛎 30g。半月后复诊,睡眠基本恢复正常,时而做梦,梦境平和,烘热消失,饮食二便调畅,告愈。

按:《素问·上古天真论》云:“女子七七……任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”患者月事混乱起病,任脉虚,太冲脉气血衰少,天癸枯竭,阴不潜阳,虚阳上扰,见睡眠障碍、多梦及口干、心烦、烘热感。腰为肾之府,肾气不足,腰背酸痛。肾为先天之本,脾为后天之本,肾属水,脾胃属土,肾阴不足,“水反侮土”,胃阴匮乏,故胃脘不适,空腹时尤甚,伴烧灼感。观察患者形体偏胖,

本为痰湿之体,故见薄腻苔。

葛师认为,人“年过四十,而阴气自半也”。诸症显阴虚证,虽苔腻,但舌质红、脉细与阴虚证符合,从阴虚火旺证治疗,方以六味地黄加减,辅以镇静安神化湿药物,一次见效。复诊口干缓解不明显,考虑痰湿之体,阻滞气机,津液不能上乘,去生津之天花粉,加化湿理气之佩兰,口干解除,睡眠正常,临床痊愈。

2 便秘

陈某,男,47 岁。2015 年 7 月 20 日初诊。

患者便秘 2 年。2 年前调换工作后经常晚睡,大便开始不规律,逐渐加重,2~4 天大便一次,便干难解,偶尔需要开塞露协助通便。有高血压病史,经常视物昏花,时有头昏,现服用降压药物,血压维持正常,平时自觉疲劳感明显,腰酸背痛,纳食睡眠可。舌红苔薄白,脉细。处方:

生地 15g,山萸肉 12g,山药 15g,丹皮 15g,泽泻 15g,茯苓 15g,枸杞子 15g,菊花 6g,密蒙花 9g,谷精草 9g,决明子 9g,生玉竹 15g,女贞子 15g,旱莲草 15g,制首乌 15g,黄精 15g,太子参 15g,陈皮 9g。

1 周后复诊,大便 1~2 天一次,仍偏干,但已不费力,视物昏花明显好转,疲劳感减轻,时有腰酸背痛,原方继续服用 2 周后复诊,大便每日一行,略干,排便正常,嘱多食粗纤维食物,适当增加运动,保持大便规律、通畅。

按:中医认为,便秘是大便秘结不通,排便时间延长,或欲大便而艰涩不畅的一种病症,主要指排便过程不顺畅。患者原本大便正常,晚睡后大便开始不规律,并逐渐加重。第一考虑排便习惯改变,大便滞留时间过长,引起排便困难,同时经常晚睡耗伤真阴,肠道津液不足,濡润不够,而成便秘。

葛师经验,虚证便秘患者,只要不是阳虚十分突出明显的,都可以用六味地黄汤加减治疗。本例

以六味地黄汤为君,臣为杞子、玉竹、黄精等补肾阴之品,进一步滋补肾阴,益水行舟,润肠通便,佐以密蒙花、谷精草等解决头昏视物不清之苦,用太子参、陈皮健脾益气,推动药物发挥作用。同时葛师也认为,便秘大多为功能性疾病,最好通过正常饮食、运动、腹部按摩等方式解决,尽量不要依靠药物治疗,同时养成按时排便习惯对缓解便秘也有很好的作用。此外,排便困难,但大便并不干硬的便秘,可以在六味地黄汤的基础上辅以健脾益气的药物,通调胃肠,达到正常大便的目的。

3 湿疹

姜某,女,60岁。2015年6月8日初诊。

患者湿疹反复发作2年,加重1周。无明显诱因湿疹反复发作,以四肢暴露部位明显,遇疲劳、暴晒后易发,皮损处呈鲜红色,搔抓后局部皮肤隆起,表皮易破损,每次发作症状可持续1~2月。1周前无诱因湿疹再发,夜间瘙痒明显,影响睡眠,白天头昏乏力,烘热汗出,纳可,二便调。舌红少苔,脉细。处方:

生地 15g,山萸肉 9g,山药 15g,丹皮 15g,泽泻 15g,茯苓 15g,青蒿 9g,地骨皮 9g,地肤子 12g,白鲜皮 12g,煅牡蛎 30g,瘰疬干 9g,夜交藤 15g,炒枣仁 15g,柏子仁 15g,徐长卿 12g,僵蚕 9g,陈皮 9g。

1周后复诊,夜间皮肤瘙痒减少,睡眠可,烘热好转,仍感乏力,去柏子仁 9g,加制黄精 15g、党参 12g。1周后复诊,皮肤瘙痒消失,皮损消失,烘热明显好转,睡眠可,乏力减轻,继续以调补方剂善后。

按:就湿疹辨证而言,多为风邪侵袭,但患者夜间瘙痒明显,烘热汗出,舌红少苔,脉细,提示阴虚之象;肾阴亏虚,阴不潜阳,虚风内动,而成瘙痒。阴虚火旺,充斥皮肤,暴晒后,外热内火相燔,容易诱发。

葛师辨证强调抓主症,不能只参考患者的主诉症状进行辨证,更多的需要根据伴随症状,提炼要点,辨识患者体质,根据体质辨识选用方剂,然后再进行辨病治疗。患者夜间症状明显,有烘热汗出,同时舌红少苔,脉细,为明显阴虚体质。选用六味地黄汤加味。青蒿、地骨皮、瘰疬干清虚热治汗出,地肤子、白鲜皮、徐长卿、僵蚕走体表,祛风除湿止痒,夜交藤、枣仁等安神助眠,服用1周,效果明显。复诊诉睡眠改善,故去柏子仁,加气阴双补之党参、黄精,巩固疗效。

葛师认为反复发作,缠绵不愈的疾病多与素体相关,患者年过半百,阴阳俱亏,而阴虚体质更为明显,以六味地黄汤治本,然后根据病症表现不同,辨病用药,达到治疗目的。

4 盗汗

朱某,女,56岁。2015年5月25日初诊。

患者心烦盗汗1年余。1年前月经混乱后逐渐停经,自觉心烦,烘热感明显,夜间出汗明显,经常前胸后背汗出打湿衣被。饮食二便尚调,纳可。舌淡红苔薄腻,脉缓。处方:

生地 15g,山萸肉 9g,山药 15g,丹皮 15g,茯苓 15g,泽泻 9g,川朴 15g,党参 15g,白术 9g,生白芍 15g,瓜蒌皮 9g,瓜蒌仁 9g,青蒿 9g,地骨皮 9g,稽豆衣 15g,瘰疬干 9g,草果仁 9g,陈皮 9g。

1周后复诊,夜间出汗明显减少,微微汗出,不影响睡眠,心烦减轻,腹胀明显,纳差。去瓜蒌皮 9g、瓜蒌仁 9g、稽豆衣 15g、瘰疬干 9g,加佛手 9g、娑罗子 12g、苍术 9g、炒扁豆 15g。

1周后晚间汗出消失,稍稍心烦,纳食可,腹胀减轻,继续健脾理气方药调护。

按:盗汗由于阴阳失调,腠理不固,而致汗液外泄失常的病症。《三因极一病证方论》对盗汗的定义为:“或睡著汗出,即名盗汗,或云寝汗。”《丹溪心法》说:“盗汗属血虚、阴虚。”《景岳全书》认为:“盗汗必属阴虚也。”《临证指南医案》云:“阴虚盗汗,治当补阴以营内。”从古典医籍来看,盗汗基本辨证为阴虚,结合患者月事已乱,烘热盗汗的症状,辨证为阴虚火旺。

葛师治疗单纯盗汗,常以六味地黄汤为主方,见症用药。对于其他疾病伴随的盗汗症状,则辨证施治,不一定选用六味地黄汤。患者以盗汗为主诉,没有其它基础病,也没有其他明显不适,仅以盗汗为由就诊,可以六味地黄汤为基础方,辅以青蒿、地骨皮、稽豆衣、瘰疬干清虚火止汗,四君子汤建中益气,共奏疗效。复诊诉腹胀明显,葛师认为是前方中健脾理气药物不足,补益药物滋腻碍胃,故加佛手、娑罗子、苍术、扁豆健脾益气化湿,盗汗得愈,脾胃无恙。

葛师擅长使用六味地黄治疗临床疾病。葛师认为,现代人晚睡早起,思虑过度,都十分耗伤人体阴精,同时,体力活动减少不能充养阳气,故容易出现阴虚证候。使用六味地黄汤为基础方治疗疾病时,常据伴随症状进行加减应用,多能取得佳效。辨证时,先观其面色,以问诊为主,从问诊中总结患者人格特点,为进一步辨证提供思路。使用六味地黄汤补阴的同时,辅以健脾理气的药物,让滋阴药“动”起来,滋补又不阻碍脾胃。葛师也经常叮嘱患者多活动,阳气得以宣发,阴精更易生成,如此才能阴阳平衡,恢复健康状态。

第一作者:岳艳(1973—),女,本科学历,副主任中医师,从事中医临床工作。dry@163.com13306755360

收稿日期:2016-02-17

编辑:吕慰秋