俞承烈运用膏方治疗慢性病验案 3 则

徐奇伟

(宁波市北仑区中医院, 浙江宁波 315800)

指导: 俞承烈

关键词 慢性病; 中药膏方; 俞承烈; 验案; 名医经验

中图分类号 R250.93 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)09-0059-02

膏方又称膏滋, 系指药材用水煎煮, 去渣浓缩后加糖或炼蜜制成的半流体制剂, 是中药丸、散、膏、丹、汤五大剂型之一, 具有剂量较小、便于久服、服用适口、生物利用度较高等优点。秦伯未曾曰“膏方非单纯补剂, 乃包含救偏却病之义”, 即膏方不仅有补益作用, 还具备调理脏腑气血阴阳等治疗作用, 被广泛用于内、外、妇、儿等临床各科。俞承烈主任中医师系浙江省基层名中医, 宁波市名老中医, 从医 40 余载, 善于诊治内科疑难杂病, 尤其对于应用膏滋药治疗慢性病有其独到的见解。笔者有幸跟师侍诊多年, 现选取俞师以膏方治疗慢性病验案 3 则, 以飨同道。

1 惊悸合并梅核气

魏某, 女, 46 岁, 工人。2017 年 12 月 5 日初诊。

患者诉阵发性寐时心慌不适反复发作 2 年余。刻诉心慌不适阵作, 每至夜间睡眠中发作, 发时自觉心跳加速, 心慌胸闷, 动则尤甚, 坐立深呼吸后能够缓解, 无胸痛喘憋, 晨起有痰, 自觉咽部异物感, 咯吐不畅, 形寒肢冷, 纳平便调, 寐浅易醒。舌苔薄微黄、质红, 脉细滑。心电图检查未见异常。有慢性咽炎、慢性胃炎史。中医诊断: 惊悸; 梅核气。西医诊断: 胸闷待查; 慢性咽炎。辨证: 心阳不振, 痰气交阻。治法: 温振心阳, 降气化痰。处方:

桂枝 60g, 炙甘草 60g, 煅龙骨(先煎) 200g, 煅牡蛎(先煎) 200g, 太子参 200g, 麦冬 100g, 五味子 60g, 丹参 200g, 柏子仁 100g, 熟地 200g, 炒白芍 100g, 当归 100g, 川芎 100g, 陈皮 60g, 远志 100g, 法半夏 100g, 厚朴 60g, 茯苓 100g, 苏梗 100g, 野荞麦根 200g, 浙贝母 100g, 制黄精 200g, 制玉竹 200g, 焦六曲 100g, 焦山楂 100g, 砂仁(后下) 20g, 小茴香 20g,

干姜 20g, 大枣 200g, 阿胶(烩化) 200g, 龟甲胶(烩化) 100g, 鲜石斛 100g, 生晒参 100g, 黄酒 250g, 冰糖 250g。1 剂。炼成膏, 第 1 周晨起空腹服 1 匙, 开水冲服。若无不适, 第 2 周开始早晚各服 1 匙, 开水冲服。

服后疗效明显, 寐时心慌心悸偶作, 咽部异物感减轻, 夜眠改善。随访 3 月, 病情稳定。

按: 心主阳气, 心脏赖此阳气维持其生理功能, 鼓动血液的运行, 以资助脾胃的运化及肾脏的温煦等。本案患者心阳不振, 心气不足, 则心失所养, 心神失摄而为心慌胸闷, 动则尤甚, 形寒肢冷, 故予桂枝龙牡汤、生晒参、龟甲胶温补心阳, 安神定志; 久则心阴受损, 血行迟滞, 脉络受阻, 阴虚血滞而使症状反复不愈, 故予生脉散、柏子仁、远志、石斛补心气, 养心阴, 定惊悸; 四物汤、丹参、阿胶养血活血通络; 阳虚气滞, 痰气交阻, 则见咽部有痰, 咯吐不畅, 故予半夏厚朴汤、陈皮、浙贝母降气化痰, 野荞麦根清热利咽; 制黄精、制玉竹既补气阴, 又可调味; 焦六曲、焦山楂、砂仁、小茴香理气健脾助运; 姜枣和胃调药。因药证合拍, 故经调治后临床症状基本消失。

2 眩晕合并消渴

杨某, 女, 63 岁, 务农。2017 年 12 月 19 日初诊。

患者有高血压、糖尿病史多年, 去年冬至服膏一料, 疗效明显, 血压、血糖均控制在正常范围, 要求今令再予调补。刻诉四末冰冷而躯体不冷, 带下量不多, 黄白相间, 胃纳一般, 大便不调, 夜寐时好时坏。舌苔薄质红, 脉细弦。中医诊断: 眩晕; 消渴。西医诊断: 高血压; 2 型糖尿病。辨证: 肝肾阴虚, 夹有湿热。治法: 滋养肝肾, 兼清湿热。处方:

熟地200g,山茱萸100g,山药200g,丹皮100g,茯苓100g,泽泻100g,柴胡60g,炒白芍100g,当归100g,炒枣仁200g,焦栀子100g,土茯苓200g,椿皮100g,墓头回100g,白毛藤200g,海螵蛸(先煎)200g,茜草100g,玉米须200g,地骨皮150g,黄芪200g,虎杖200g,黄连20g,苦丁茶100g,葛根200g,川芎100g,制黄精200g,制玉竹200g,砂仁(后下)20g,小茴香20g,阿胶(烊化)150g,龟甲胶(烊化)150g,鳖甲胶(烊化)100g,甲级石斛100g,生晒参100g,黄酒250g,木糖醇250g。1剂。炼成膏,早晚各服1匙,开水冲服。

随访3月,患者四肢冰冷症状消失,血糖、血压控制在正常范围。

按:本案患者素有眩晕、消渴之旧疾,经去年服膏一料,指标正常,症状稳定。今岁再诊,辨证肝肾阴虚,夹有湿热,治拟滋养肝肾,兼清湿热。以滋水清肝饮补肝肾之阴以治本;土茯苓、椿皮、墓头回等清热解毒,燥湿止带;海螵蛸收敛止带,《本经》谓其“主女子漏下赤白经汁,血闭,阴蚀肿痛,寒热癥瘕,无子。”茜草活血化瘀,《本草纲目》谓其“通经脉,治骨节风痛,凉血行血。”经现代药理研究证实,玉米须、地骨皮、黄芪、黄连有降压、降糖的功效;虎杖、苦丁茶、葛根有降压、降脂、降糖的功效;配合黄精、玉竹补气阴调味;砂仁、小茴香理气和胃;甲级石斛、生晒参益气养阴降糖;阿胶、龟甲胶、鳖甲胶养阴补血收膏。全方共奏滋阴益肾,活血疏肝,清热解毒,燥湿止带之功。

3 胆囊结石

胡某,女,57岁,退休工人。2018年1月9日初诊。

患者有胆囊结石、慢性胃炎史,服膏4年,既往大便次数多,进食不慎极易腹泻,经膏方调治后大便正常。时值冬令,再予调补。上腹部偶有胀痛,纳平便调,夜寐一般,面色萎黄。舌苔中根黄腻、质淡红,脉细弦。近期上腹部B超提示:胆囊结石(Ø15mm)。中医诊断:胆胀。西医诊断:胆囊结石。辨证:肝胆郁热,疏泄失司。治法:疏肝利胆,清热排石。处方:

丹皮100g,焦山栀100g,当归100g,炒白芍100g,柴胡100g,茯苓100g,炒白术100g,清甘草30g,干姜20g,薄荷(后下)20g,石见穿300g,生鸡内金200g,生山楂150g,滑石粉(包煎)150g,郁金100g,广金钱草300g,海金沙(包煎)150g,虎杖300g,预知子200g,玫瑰花100g,蒲公英200g,大血藤200g,制大黄100g,莪术100g,香茶菜200g,佛手100g,砂仁(后下)20g,小茴香20g,制黄精200g,

制玉竹200g,太子参200g,黄芪200g,阿胶(烊化)150g,龟甲胶(烊化)150g,鳖甲胶(烊化)100g,生晒参100g,甲级石斛100g。1剂。炼成膏,早晚各服1匙,开水冲服。

随访2月,患者上腹部胀痛消失。

按:本案患者有胆囊结石、慢性胃炎史,经膏方调治4年后偶见上腹部胀痛,纳平便调,胆为中清之腑,附着于肝,以通降为顺,脾胃之病,知肝犯胃,当先疏肝抑肝,故治疗上选用丹栀逍遥散清肝胆之热,健脾胃之气,使气机得畅,脾胃得健而胀痛除,气色转华。石见穿、生鸡内金软坚排石;金钱草、海金沙、滑石粉、虎杖清热利湿排石;郁金、预知子、玫瑰花疏肝利胆解郁;遵照“六腑以通为用”“痛随利减”之意,随症必用大黄清热解毒,活血祛瘀,通腑止痛;莪术、香茶菜乃俞师经验用药,具有抗萎缩、肠化之功,以防久病影响其胃;佛手、砂仁、小茴香理气和胃止痛;太子参、黄芪、生晒参等益气健脾,以绝后患。谨遵辨证施治,灵活变通,方可确保疗效。

4 结语

俞师开膏方,用药一般在三四十味,药虽多,却并不繁杂。其开具的膏方由以下几部分组成:其一,谨守病机,主次有别。不论有病无病,均以调体质的药物为基础,俞师认为调体质即治疗疾病,只需在患者的方中加入一些针对病灶的药物为辅即可,况且膏方往往需服用1个月乃至更长的时间,力求平稳而补虚疗疾,绝不可如汤剂求速、求猛,致适得其反。其二,补运相兼,顾护脾胃。脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃一伤,必碍调治,故多选用砂仁、小茴香、陈皮、佛手、玫瑰花等理气和胃之品,焦三仙、炒鸡内金等健胃消食之品,使得脾胃健,运化开,且不致补药滋腻碍胃,利于吸收。其三,合理选用调味之药,俞师临证喜用制黄精、制玉竹、枸杞、大枣入膏以矫其味,令患者长服而不惧其味。其四,控制胶类总量,一般400g即可,多了易致膏硬,少了收膏困难。俞师临证,一般之人多选阿胶、龟甲胶,阴虚火旺之人减阿胶之用量,酌加鳖甲胶,阳虚甚者,酌加鹿角胶。其五,合理选择服膏时间与用量,初服病人选择第一星期晨起空腹服用1匙,以利于胃肠道的吸收运化,待肠道适应后,第二周起早晚各1匙。这也体现了俞师处方用药的细致之处。

第一作者:徐奇伟(1980—),男,本科学历,副主任中医师,研究方向为中医脾胃病。
lanbing1225@163.com

收稿日期:2019-01-15

编辑:傅如海