

柴胡加龙骨牡蛎汤化裁治疗心系疾病验案 3 则

石艺璇

(河北中医学院, 河北石家庄 050200)

指导: 唐 静

关键词 柴胡加龙骨牡蛎汤;心悸;不寐;胸痹;验案

中图分类号 R256.209.3 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2020) 02-0058-02

唐静是石家庄市中医院主任中医师、硕士研究生导师,从事中西医结合心血管临床工作30余年,精通医理,经验丰富,宗仲景心法,采各家之长,尤其擅长治疗心血管疾病。笔者侍诊于侧,观诸多患者因情志失调导致心慌、失眠、胸闷胸痛前来就诊,唐师常用柴胡加龙骨牡蛎汤化裁治疗,效果显著,兹择验案3则如下。

1 心悸案

周某,女,49岁。2018年11月9日初诊。

主诉:间断心慌2月余,加重伴胸闷2天。心电图检查示窦性心律、偶发室性期前收缩。刻诊:心慌汗出,伴胸闷气短、善太息,烦躁,口干口苦,胸满痞闷,不欲饮食,寐差多梦,小便赤黄,大便秘结,数日一行。舌质暗红苔黄腻,脉弦数。辨证:气机不畅,痰热扰心。治法:调畅气机,清热化痰,宁心安神。予柴胡加龙骨牡蛎汤合黄连温胆汤加减。处方:

柴胡15 g,黄芩10 g,生龙骨30 g(先煎),生牡蛎30 g(先煎),茯苓15 g,生大黄6 g(后下),清半夏10 g,陈皮10 g,黄连10 g,麸炒枳实15 g,竹茹15 g,丹参15 g,炒酸枣仁30 g,远志10 g,地骨皮20 g,百合20 g,炙甘草6 g。7剂,每日1剂,水煎,分2服。

二诊(11月16日):心悸频次减少,仍汗出,烦躁,口干,大便干,余无不适,予原方加牡丹皮15 g、麦冬15 g以滋阴清热。继服7剂。

三诊(11月23日):心悸未再发作,余无不适,原方继服14剂。随访未再复发。

按语:本案为情志失常,肝失疏泄,气机不畅,胆腑郁热,痰湿内生,痰热上扰心神所致。《素问·举

痛论》云:“惊则心无所倚,神无所归。”痰火互结,舍于心位,扰及心神,心神不安,故发为悸,方中柴胡、黄芩宣畅少阳经气、清少阳郁热;龙骨、牡蛎镇静安神;半夏、黄连苦温开结畅气;枳实、竹茹清热化痰降气;生大黄配枳实泄热通便;陈皮配茯苓理气健脾、燥湿化痰;酸枣仁、远志配茯苓宁心安神;百合、地骨皮滋阴清虚热;丹参活血化瘀。诸药合用,调气机、清痰热、健脾胃、宁心神,以达肝气畅达、热清痰化、心宁神安之效。

2 不寐案

林某,女,63岁。2018年3月10日初诊。

主诉:失眠近5年,加重1年。刻诊:失眠多梦,口干口苦,食欲不振,时有暖气呕恶,情绪剧烈变化可加重,二便尚可。舌红苔黄腻,脉弦滑数。辨证:肝郁化火,痰热扰心。治法:疏肝理气,清热化痰,健脾和胃。予柴胡加龙骨牡蛎汤合黄连温胆汤加减。处方:

柴胡15 g,黄芩10 g,黄连6 g,清半夏10 g,党参10 g,生龙骨30 g(先煎),生牡蛎30 g(先煎),酒大黄6 g,茯苓15 g,炒枳实10 g,竹茹15 g,远志15 g,酸枣仁20 g,首乌藤20 g,炙甘草6 g,生姜4 g,大枣4枚。7剂,每日1剂,水煎,分2服。

二诊(3月18日):睡眠改善,每日入睡时间可至4 h左右,仍乏力纳少,余无不适。予原方,党参增量至15 g,加化橘红10 g以健脾理气和胃,继服7剂。

三诊(3月25日):睡眠正常,每日可入睡6 h左右,余无不适,继服7剂。随访未再失眠。

按语:本案为情志不畅致肝气郁结,郁而化火,

肝藏魂,夜卧血归于肝,火扰则魂不安,肝血不归以致失眠;肝郁日久乘脾犯胃,致脾失健运,胃失和降,痰饮内生,郁而化热上扰心神,胃不和、神不宁则不寐;脾胃失司可见神疲乏力、食欲不振、时有暖气、呕恶。治疗以柴胡、黄芩疏肝清热;龙骨、牡蛎重镇安神;酒大黄引药上行可清心泻热;半夏、枳实、竹茹清热化痰降逆止呕;党参、甘草健脾益气;远志、酸枣仁、首乌藤、茯苓宁心安神以助睡眠。诸药合用可宣畅气机、调和肝胃、宁心安神。

3 胸痹案

梁某,女,50岁。2018年12月8日初诊。

主诉:间断胸闷胸痛伴心慌发作3月余,心电图、心肌酶、血清肌钙蛋白均无异常,心脏彩色超声提示二尖瓣关闭不全(轻度)。刻诊:胸闷胸痛,心慌烦躁,时欲太息,面色暗黄,周身乏力,自汗,夜寐欠佳、入睡困难,纳食尚可,二便调,月经量少、有血块,痛经,经前乳房胀痛。舌质暗红苔薄黄,脉弦细数。辨证:气滞心胸,瘀血阻络。治法:疏肝理气、活血通络。予柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方:

柴胡10 g,黄芩10 g,生龙骨30 g(先煎),生牡蛎30 g(先煎),茯苓10 g,熟大黄6 g,桂枝15 g,党参30 g,白芍10 g,红花15 g,桃仁15 g,炙甘草6 g。7剂,每日1剂,水煎,分2服。

二诊(12月15日):胸闷胸痛、心慌减轻,睡眠明显改善,原方继服14剂。1月后随访未再发病。

按语:本案为情志不遂,肝失疏泄,气机不畅,血行痹阻,气滞血瘀,胸阳被遏,心脉不和所致,治疗以疏肝理气、活血通络为主。气为血之帅,血为气之母,气机不畅导致气虚血瘀,不通则痛故见胸闷胸痛。方中柴胡、黄芩为主药以疏肝解郁清热,加用白芍柔肝;党参、甘草配桃仁、红花益气活血化瘀;桂枝可通心阳;龙骨、牡蛎可重镇安神;茯苓宁心安神;熟大黄长于活血化瘀又可清热。诸药合用共奏疏肝理气、益气通阳、活血化瘀之功。

4 结语

柴胡加龙骨牡蛎汤源于张仲景《伤寒论》,其云:“伤寒八九日,下之,胸满惊烦,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者,柴胡加龙骨牡蛎汤主之。”

方中含小柴胡汤,和解少阳枢机不利;桂枝、茯苓、大黄通阳利水泄热;龙骨、牡蛎、铅丹重镇安神,铅丹有毒,常删去或磁石替代。原方治疗太阳伤寒汗解,反而误下,邪入少阳致枢机不利,以致表里俱病、虚实互见,治以和解少阳、通阳泄热、重镇安神。现代也多用于抗心律失常、镇静安神、抗惊厥以及抗抑郁,治疗心血管、神经及精神类疾病有一定疗效。

我国古代医家已认识到情志致病,《素问·举痛论》云:“百病皆生于气也。”情志致病的特点一是可直接扰乱心神,二是扰乱气机,气机不畅或逆乱可致正气耗伤、化火伤阴、痰瘀生成,继而心神被扰,终至形神俱病。

以上3案虽不是同一疾病,但均因情志因素而发病,致气机不畅,郁而化热,上扰心神,故而采用同一方加减治疗,即为异病同治之辨证论治体现。唐师运用柴胡加龙骨牡蛎汤主要把握以下病机要点:(1)情志失调致少阳枢机不利、气机不畅,症见胸胁满闷、胁肋疼痛、头晕头痛、食欲不振、脉弦等;(2)邪热扰心、心神不安,症见心慌、失眠、心烦、口干口苦、脉弦滑或弦数等;(3)气机不畅日久,痰瘀阻滞,症见面色晦暗、胸闷胸痛、舌暗红苔厚或腻、脉弦或涩等。唐师在药物治疗的同时注重对患者进行心理疏导,关注心理健康。华佗在《青囊秘录》中指出“善医者先医其心,而后医其身,其次则医其病”,完全符合生物—心理—社会的现代医学模式,倡导真正的健康,即身体、精神都处于一个和谐全面的良好状态^[2]。

参考文献

- [1] 张仲景.伤寒论[M].北京:中国医药科技出版社,2013:4.
- [2] 段文慧,史大卓.双心疾病的中医认识[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(9):1131.

第一作者:石艺璇(1992—),女,硕士研究生,中医内科学专业。

通讯作者:唐静,医学博士,教授,硕士研究生导师。972770388@qq.com

修回日期:2019-11-12

编辑:吕慰秋

中医药学是打开中华文明宝库的钥匙