

李惠林运用黄连阿胶汤化裁治疗杂病验案 3 则

方泽彬¹ 赵恒侠² 熊倪¹ 钟淑贞¹

(1.广州中医药大学第四临床医学院,广东深圳 518033; 2.深圳市中医院,广东深圳 518033)

指导:李惠林

关键词 黄连阿胶汤;李惠林;名医经验;不寐;绝经前后诸症;口疮;杂病;验案**基金项目** 国家自然科学基金项目(81774225);广东省自然科学基金项目(2020A1515010775);李惠林广东省名老中医药专家传承工作室建设项目

黄连阿胶汤源自《伤寒论》:“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之。”方中黄连苦寒入心经,清降心火,阿胶甘平入肾,滋阴补血,二者相伍降心火、滋肾阴,水火相济,心神安宁,共为君药;黄芩苦寒,走上焦,助黄连清热泻火,白芍酸甘化阴,助阿胶滋补肾水,两者共为臣药;佐以鸡子黄甘平,入心肾经,上以养心、下以补肾,尚能安中。诸药合用,共奏滋阴降火、除烦安神之功,泻火而不伤阴、滋阴而不助火,主治阴虚火旺、心肾不交之证。

李惠林教授为广东省名中医,师承我国中医伤寒派泰斗熊曼琪教授、杜玉茂教授,国家名老中医王孟庸教授等,从医30余载,精通医理,擅长运用经方治疗内科疑难杂症。笔者有幸侍诊学习,观其临证运用黄连阿胶汤化裁治疗杂病,颇有成效,受益匪浅,现择其验案3则介绍如下。

1 不寐

李某,女,53岁。2021年5月25日初诊。

主诉:失眠4年余。患者4年前出现失眠症状,长期口服安眠药或中药,症状未见改善,遂来李师处就诊。月经史:49岁停经。刻诊:神疲乏力,失眠,入睡困难,眠浅易醒,醒后难以入睡,甚则彻夜不眠,睡眠时长约4h,心烦,恶热,口干多饮,咽喉不利,无口苦,急躁易怒,纳差,小便正常,大便偏稀、日行2次,舌尖部偏红、苔少,脉弦细。西医诊断:睡眠障碍;中医诊断:不寐(心肾不交、肝肾阴虚)。治以滋阴降火,补益肝肾。方选黄连阿胶汤合一贯煎加味。处方:

黄连10g,阿胶9g(烊化),黄芩10g,白芍15g,北沙参20g,麦冬15g,当归20g,生地黄20g,枸杞子20g,川楝子10g,柴胡15g,生龙骨30g(先煎),

生牡蛎30g(先煎),麸炒白术15g,合欢皮20g。7剂。每日1剂,水煎,分2次服。每次服用中药时在阿胶烊尽后稍冷却加生鸡子黄1个入汤药中搅匀同服。

2021年6月3日二诊:患者服药后睡眠较前改善,睡眠时长可达6h,但于昨日自行停药后出现睡眠差,睡眠时长只有2h。心烦、口干、汗出等症均较前好转,大便不成形,日行2次,舌尖淡红、舌中少许薄苔,脉弦细。予初诊方去川楝子,加郁金15g、玫瑰花10g,7剂,煎服法同上。

2021年6月11日三诊:患者睡眠明显改善,睡眠时长可达7~8h,偶有心烦、口干,大便正常、质软,每日一行,舌淡红、苔薄白润,脉细。予二诊方继服14剂以巩固疗效,煎服法同上。

半月后电话随访,患者睡眠可,心烦、口干、恶热等消失。嘱畅情志、调起居。

按语:本案患者为绝经后女性,李师认为绝经后女性多为阴虚体质,肝肾阴虚,肾水不能上济于心,则心火无以制,故见心烦、口干、舌尖红等;心藏神,心神被扰则卧不宁;肾中真阴不足,则肝木失养,失于疏泄,致使气机疏泄失常,肝喜条达而恶抑郁,肝郁则乘脾,脾失运化,故见纳呆、大便溏泻等脾虚证候;郁久易化火,故见急躁易怒、口干。四诊合参,辨为心肾不交、肝肾阴虚证,治以滋阴降火、补益肝肾为主,予黄连阿胶汤合一贯煎加味。方中黄连苦寒入心经,清降心火,阿胶甘平入肾经,滋阴补血,二药相伍,共为君药,滋肾水、清心火,水火共济,心神得安;黄芩助黄连清上焦之火;白芍酸甘化阴,助阿胶以补肾水;鸡子黄为本方不可缺少的药味,吴鞠通称其“气焦臭,故上补心;其味甘咸,故下补肾”,李师认为鸡子黄味甘,为血肉有情之品,能补血生精,

且应在阿胶烱尽后稍冷却再加入汤药中,不可过烫,否则滋阴生精之力大减;佐以柴胡疏肝解郁,《医方考·郁门》言:“木,肝木也,有垂枝布叶之象,喜条达而恶抑郁”;《金匱要略》中“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,故佐麸炒白术以先安未受邪之地,以助脾运化,分化水湿,《本草新编》记载:“虽然人知白术益人,而不知白术之损人也。白术利水,则其性必燥”,因而李师多用麸炒白术,缓和其药性,增强健脾之效;合欢皮起安神解郁之功;生龙牡相伍以潜阳补阴、镇惊安神;生地黄、枸杞子滋补肝肾,肝脏体阴而用阳,故投当归以补肝血、助肝用;少许川楝子以解肝郁,清肝热。二诊时,患者睡眠较前好转,舌苔渐生,胃中阴液上蒸舌面,然大便不成形,次数较前增多,李师认为乃肝郁乘脾所致,当加重疏肝解郁之品,因肝中郁热渐退,恐川楝子苦寒伤脾胃中土故去之,酌加郁金、玫瑰花以助疏肝。三诊时,患者睡眠明显改善,偶有心烦、口干,心火仍未尽去,予二诊方继进。

李师认为本证属心火亢盛于上、肾阴亏虚于下,权衡虚实之重,方为辨证之重点所在。国医大师张志远认为失眠的主要病机体现在心火不降,肾水不升,阴阳失交^[1],正与黄连阿胶汤滋阴降火、交通心肾之功药证相对。

2 绝经前后诸症

刘某,女,50岁。2021年5月18日初诊。

主诉:月经量少1年。患者近1年来月经量少,月经周期30~60 d,行经2~3 d,色红,夜间潮热、盗汗,曾于外院查性激素提示性腺功能减退,诊断为更年期综合征,予激素替代治疗及中药治疗,效果欠佳,症状反复,遂来李师处就诊。刻诊:口干多饮,口苦,咽喉不利,骨蒸潮热,盗汗,五心烦热,纳可,寐欠佳,夜间多次热醒,颈部及眼睑皮肤瘙痒,大便偏干,舌红、苔少,脉细。末次月经为2021年3月9日,量少,行经3 d。西医诊断:更年期综合征;中医诊断:绝经前后诸症(阴虚火旺证)。治以滋阴降火,交通心肾。方选黄连阿胶汤合青蒿鳖甲汤加减。处方:

黄连15 g,阿胶9 g(烱化),黄芩10 g,白芍10 g,煅龙骨30 g(先煎),煅牡蛎30 g(先煎),青蒿15 g,醋鳖甲15 g(先煎),生地黄20 g,知母10 g。7剂。每日1剂,水煎,分2次服。每次服用中药时在阿胶烱尽后稍冷却加生鸡子黄1个入汤药中搅匀同服。

2021年5月25日二诊:患者服药后汗出大减,潮热较前稍好转,偶有夜间热醒,仍有颈部及眼睑皮肤瘙痒,舌红、苔薄黄,脉细。予初诊方加银柴胡、胡黄连各10 g,14剂,煎服法同前。

2021年6月11日三诊:患者已无明显潮热、盗汗,口干、口苦、咽喉不利等症状明显好转,眠可,时长7~8 h,不易醒,已无皮肤瘙痒,舌淡红、苔薄白,脉细。予二诊方去龙骨、牡蛎,加女贞子、墨旱莲各20 g,14剂,煎服法同前。

半月后随访,患者诸症皆无。嘱畅情志、调起居。

按语:围绝经期综合征可归属于中医学“脏躁”“百合病”范畴。《素问·上古天真论》曰:“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。”我国80%左右女性绝经年龄在44~54岁,女子七七,天癸竭,地道不通,与西医学中下丘脑-垂体-性腺轴的衰竭有异曲同工之妙。天癸衰竭,正是肾精衰竭的体现,肾阴不足以濡养全身,表现出一系列围绝经期症状,如潮热、盗汗、烦躁易怒等阴虚火旺表现。绝经前后诸症病因主要责于天癸竭,肾阴衰竭,不能上济于心,则心火偏亢;肾阴衰于下,阴虚亦可化火生热,故而表现出骨蒸潮热;热迫津液外泄,故见盗汗、口干;肾精始衰,无以生血,冲任二脉失养,故而经期失调,量少;舌红苔少、脉细均为阴虚之象。四诊合参,本案患者属于阴虚火旺之证,故予黄连阿胶汤合青蒿鳖甲汤加味。方中黄连、阿胶一清一补,清心火、滋肾水,交通心肾;黄芩清上焦之热;白芍助阿胶滋肾;鸡子黄有“上通心气,下达肾气,居中以达两头”之功^[2]。黄连阿胶汤下可滋肾水以治本,上可清心火以治标。本案患者下焦肾阴不足,致使虚热内生,热不外透,内热伏于肌肤,故见肌肤瘙痒,青蒿伍鳖甲以内清外透,佐生地黄、知母以滋肾阴。李师认为本案患者失眠责之肾水虚兼有心阳亢,治宜滋水清热,加龙骨、牡蛎以潜阳补阴助眠,煅用更助敛阴止汗之效。二诊时,患者汗出好转,仍觉潮热、皮肤瘙痒,肾中虚热不减,且有外透之意,故加用银柴胡、胡黄连以清虚热。三诊时,患者已无明显潮热汗出,故加二至丸以加强滋养肝肾之阴的功效以补肾水。数剂尽服,药证合拍,余症皆去。

目前围绝经期综合征西医治疗主要以激素替代为主,但长期激素替代治疗易显著增加患乳腺癌等疾病的风险^[3]。李师认为围绝经期是女性必不可少的一个阶段,医者能做的就是缩短这个过程,减轻患者的不适感。

3 口疮

邓某,男,41岁。2021年5月4日初诊。

主诉:反复口腔溃疡发作2年余。患者近2年好发口腔溃疡,伴牙痛,平素口服甲硝唑,疼痛稍缓解,易复发,四处求医未果,遂来李师处就诊。刻诊:面色黧黑少光泽,体形偏瘦,精神一般,口腔多发溃疡,

牙痛,牙龈无红肿,口干、口苦,眠差,多梦,睡眠时长约6h,腰膝酸软,性功能低下,每周遗精2~3次,早泄,二便调,舌红、舌中有裂纹、少苔,脉弦细。既往有慢性阻塞性肺疾病(COPD)病史。西医诊断:口腔溃疡;中医诊断:口疮(阴虚火旺证)。治以滋阴降火。方选黄连阿胶汤加减。处方:

黄连20g,阿胶9g(烔化),白芍15g,黄芩10g,生地黄20g,麦冬15g,知母10g,莲子心10g,淡竹叶10g,怀牛膝10g,生石膏20g,生甘草10g。7剂。每日1剂,水煎,分2次服。每次服用中药时在阿胶烔尽后稍冷却加生鸡子黄1个入汤药中搅匀同服。

2021年5月12日二诊:患者服药后牙痛、口腔溃疡明显好转,遗精、睡眠未见改善。予初诊方去石膏,加桂枝10g、煅龙骨30g、煅牡蛎30g、五味子15g,10剂,煎服法同前。

2021年5月25日三诊:患者诉近5d口腔溃疡、牙痛发作止,偶有遗精,睡眠可,舌淡红、苔薄黄,脉弦细。予二诊方去莲子心、淡竹叶、黄芩,黄连用量减至10g,加山萸肉15g、石斛15g,14剂,煎服法同前。

2021年6月10日四诊:患者口腔溃疡、牙痛未再复发,无遗精、早泄,腰酸、性功能低下较前明显改善。守三诊方续服14剂以巩固疗效。

1个月后随访,患者已无口腔溃疡,遗精、早泄、腰膝酸软等症状消失。嘱忌辛辣、戒烟酒、畅情志、调起居。

按语:《灵枢·经脉》记载:“手少阴之别……系舌本;肾足少阴之脉……其直者,从肾上贯肝膈,入肺中,循喉咙,挟舌本。”《素问·至真要大论》曰:“诸痛痒疮,皆属于心”,心火上炎,肾阴不足,虚火内生,循经上炎,致口疮内生。《景岳全书·口舌》言:“口疮,多因上焦实火,治宜清热,若因房劳过度,六脉虚弱而相火妄动又非寒凉可医,久用寒凉终不见效者,察其所由,当或以敛虚火或滋肾水。”本案患者系中年男性,平素房事不节,耗伤阴精,致使虚火内生。朱丹溪云:“人之有生,心为火居上,肾为水居下,水能升而火有降,一升一降,无有穷已”,房劳过度致亏耗肾水,肾水无以上承心阳,则心阳无以制,故而亢进,化火生热,舌为心之苗,故好发口疮。肾中阴液不足,阳气亦可亢动,郁生内热,循经上炎,亦可发口疮之疾。腰为肾之府,肾阴亏虚,故见腰酸腿软等肾虚之症;肾主封藏,肾气不足,封藏失职,则出现遗精、早泄,正如《诸病源候论·虚劳阴痿候》言:“若劳伤于肾,肾虚不能荣于阴器,故痿弱也。”脉证合参,李师辨为阴虚火旺之证,方选黄连阿胶汤加味。方中黄连、黄芩、莲子心入心经以清心火;心与小肠相表

里,淡竹叶甘淡寒,入心、小肠经,加强清心、利水、养阴之效,并导热下行,使蕴热从小便去;阿胶、生地黄、麦冬、知母以滋肾水,知母又可清肾中虚火;生石膏清上中焦之热;少佐怀牛膝引火下行,使得水升火降、心肾既济;柯琴认为“鸡子黄禀南方之火色,入通于心,可以补离宫之火,用生者搅和,取其流动之义也”^[4],天地初分,混沌如卵形,一分为二,“清阳为天,浊阴为地”,李师认为鸡子黄亦为卵形,按照中医取象比类思维,鸡子黄乃镇守中焦,合阴抱阳,为血肉有情之品,生用若混沌初分,有益精助阳之妙用。全方共奏滋阴降火、交通心肾之功。二诊时,患者口腔溃疡好转,遗精、睡眠未改善,热邪较前减轻,恐石膏过于寒凉伤胃,去石膏,加桂枝、龙骨、牡蛎,是为桂枝加龙骨牡蛎汤之意。“男子失精,女子梦交,桂枝加龙骨牡蛎汤主之”,李师认为本案患者遗精病机在于心肾不交,肾中相火妄动,迫精外泄,故用桂枝加龙骨牡蛎汤以调和阴阳,交通心肾,一味五味子加强补肾宁心、涩精止遗之功。三诊时,患者遗精次数明显减少,口腔溃疡、牙痛症状消失,舌中裂纹去,舌苔始生,提示阴液渐生,故予二诊方去莲子心、淡竹叶、黄芩,减黄连用量防寒凉伤胃,加山萸肉以加强补益肝肾、涩精止遗之功。李师认为邪热渐去,应注重顾护胃阴,脾胃为气血生化之源、阴阳生发之地,故加石斛。

溃疡之所以反复发生,究其原因在于虚火与实热共存,虚实相兼,不惟独阴虚而火盛,亦不类独邪火上炽。李师认为,过于清热则碍于伤阴,过于滋阴恐助邪内生,应兼顾两者,清心泻火与滋养肾水并重。遗精多梦者,合用桂枝加龙骨牡蛎汤,可燮变阴阳、交通心肾,所谓“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。治病必求于本”。

4 结语

李师擅用经方治疗疑难杂症,黄连阿胶汤是其常用的方剂之一,通过简洁地配伍可用于治疗阴虚火旺、心肾不交之证。黄连、黄芩苦寒以降心火,阿胶、白芍酸甘以滋肾水,标本兼顾,一味鸡子黄居中,上以养心,下以补肾,使水升火降,调和阴阳。柯琴称黄连阿胶汤:“此少阴病之泻心汤也……用芩、连以直折心火,用阿胶以补肾阴,鸡子黄佐芩、连于泻心中补心血,芍药佐阿胶于补阴中敛阴气,斯则心肾交合,水升火降,是以扶阴泻阳之方。”医圣张仲景创立黄连阿胶汤,原意是治疗失眠病症,李师加减化裁后,用来治疗更年期综合征、口疮、月经病等诸多内科杂病,拓展了经方的使用范围。

霍介格运用和法治疗恶性肿瘤术后失眠验案 4 则

卞丽红 李文宇

(南京中医药大学附属中西医结合医院, 江苏南京 210028)

指导: 霍介格

关键词 恶性肿瘤术后; 失眠; 霍介格; 和法; 验案; 名医经验

失眠是临床常见的症状, 尤其是恶性肿瘤术后患者, 多伴有不同程度的睡眠障碍^[1], 不仅影响其生活质量^[2], 还可导致免疫力下降及引起焦虑、抑郁等不良情绪, 与原发病相互交织, 形成恶性循环, 影响疾病预后。霍介格教授为江苏省名中医, 从医 30 余载, 擅治各种肿瘤及其并发症, 对恶性肿瘤术后失眠的诊治有着独到的见解, 临证中常运用和法, 疗效颇佳, 现择其验案 4 则介绍如下。

1 调和营卫法治疗肺腺癌术后失眠

张某, 女, 52 岁。2020 年 11 月 2 日初诊。

主诉: 肺腺癌术后 2 月余, 失眠 1 月余。患者于 2020 年 8 月 27 日行胸腔镜下左上肺尖后段切除术, 病理示: 左上肺微小浸润性腺癌。术后未行放化疗, 求中医治疗遂至我院。刻诊: 失眠, 入睡困难, 凌晨方能入睡, 睡眠时长 2~3 h, 自汗, 怕风, 醒后疲劳、乏力, 鼻塞, 口干, 舌淡, 苔薄白, 脉弦细。西医诊断: 肺腺癌术后, 失眠。中医诊断: 不寐; 病机: 营卫不和, 心神失养。西药予艾司唑仑片治疗。中医治法: 和营通卫, 养心安神。方选桂枝甘草龙骨牡蛎汤合玉屏风散加减。处方:

桂枝 6 g, 白芍 10 g, 煅龙骨 30 g (先煎), 煅牡蛎 30 g (先煎), 黄芪 15 g, 白术 15 g, 防风 6 g, 合欢皮 15 g, 首乌藤 15 g, 茯神 15 g, 石菖蒲 6 g, 远志 6 g, 南沙参 10 g, 北沙参 10 g, 辛夷 6 g (后下), 薄荷 6 g (后下)。14 剂。每日 1 剂, 水煎, 分早晚温服。

2020 年 11 月 17 日二诊: 患者睡眠可, 停用艾司唑仑片。鼻塞、口干等症消失, 偶有心悸。予初诊方去南北沙参、辛夷、薄荷, 加浮小麦 20 g、大枣 10 g、甘草 3 g, 14 剂。

1 个月后随访, 患者睡眠佳。

按:《诸病源候论》曰:“大病之后, 脏腑尚虚, 营卫不和, 故生于冷热。阴气虚, 卫气独行于阳, 不入于阴, 故不得眠。”本案患者肺组织部分切除术后, 正气耗损, 卫表失固, 不耐风邪, 故怕风; 营不内守, 营阴外泄则自汗; 营卫失其调和, 阳不入阴而致失眠。故治以调和营卫、交通阴阳。霍教授选用桂枝加龙骨牡蛎汤加减。方中桂枝温经解肌, 白芍和营敛阴, 一则长于治营, 一则长于调卫, 营卫相随, 则夜卧之际卫气能顺利潜入营分而安眠。辅以合欢皮、首乌藤、石菖蒲、远志、茯神等安神之品, 增强养心安神之

参考文献

- [1] 王淞, 朱俊楠, 宋修道, 等. 国医大师张志远运用黄连阿胶汤加减治疗心肾不交型失眠的经验[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35 (7): 3424.
- [2] 张焱, 王振亮. 黄连阿胶汤用鸡子黄新议[J]. 中医药导报, 2018, 24 (3): 125.
- [3] VINOGRADOVA Y, COUPLAND C, HIPPISEY-COX J. Use of hormone replacement therapy and risk of breast cancer: nested case-control studies using the QResearch and CPRD databases[J]. BMJ, 2020, 371: m3873.

- [4] 李培生. 柯氏伤寒附翼笺正[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 313.

第一作者: 方泽彬 (1996—), 男, 硕士研究生在读, 研究方向: 中医药防治内分泌与代谢性相关疾病。

通讯作者: 李惠林, 医学博士, 主任医师, 教授, 博士后合作导师。sztcmlhl@163.com

收稿日期: 2021-09-30

编辑: 傅如海 蔡强