

运用引火归元法治疗梅核气 1 例[※]

● 梁 坤¹ 吴春丽² 王兴臣^{3▲}

摘 要 梅核气的基础病理为气郁痰阻,后世多认为其病机为七情郁结,气机不疏,津液失布,凝津成痰,气痰相搏,循经上逆于咽喉之间,惯于以半夏厚朴汤治之。然笔者认为梅核气病机复杂,用药不可拘泥于半夏、厚朴、柴胡等疏肝理气之品。临床治疗中唯谨遵辨证论治之绳,探本溯源,方可收获良效。

关键词 梅核气 引火归元 阴不涵阳 上热下寒

咽中似物梗塞犹如梅核,吐之不出,吞之不下,称为“梅核气”,其病名始见于《赤水玄珠》卷三。本病多见于女性,然其病机复杂,非肝气郁滞、痰气相搏一端以概之。笔者通过随导师王兴臣教授学习,注意到老师对于诸如梅核气类似的病证具体分析,审因求证,不乏引火归元法治疗取得较好疗效者。兹举例介绍如下。

1 病案

曹某,女,46岁,2016年1月4日初诊。主诉:咽中哽咽感1年余。患者自觉咽中有异物感,吐不出,咽不下,但不影响饮食,平素喉中有黏痰,难以咳出,口咽干燥。1年前因饥饿时易胃痛于当地医院就诊,诊断为胆汁反流性胃炎,内

窥镜检查未见其它异常。经过西药常规治疗后胃痛症状稍减轻,但仍有咽中哽咽感,后服用中药汤剂“半夏厚朴汤”,效果不佳,故来我院就诊。刻诊:面色可,二便正常,无潮热盗汗、五心烦热等症状,舌淡,苔白腻,双侧尺脉沉而无力。中医诊断为梅核气,辨为肾阴不能涵阳,肺胃阴虚证。治法:壮水敛火,引火归原。处方:引火汤。药用:熟地 50g,巴戟天 30g,麦冬 30g,天冬 30g,五味子 15g,茯苓 15g。7剂,每日1剂,每日2次,水煎服。

2016年1月11日复诊:服上方后咽部哽咽感消失,咽中黏痰及口干的症状减轻,仅感饥而欲食,食后缓解。查体:面色正常,舌质淡,苔白,舌苔厚腻的症状消失,脉

弱。考虑患者咽部哽咽感症状已消失,由肺阴虚所致症状已减轻,遂以清养肺胃、养阴生津之法治疗。处方:沙参麦冬汤加减。药用:北沙参 30g,麦冬 30g,党参 10g,木香 6g,砂仁 6g,天花粉 30g,生麦芽 30g,连翘 9g。7剂,每日1剂,水煎服方法同前。

按 患者咽中有异物感,吞之不下,吐之不出,的症状为梅核气典型的症状表现,张仲景在《金匮要略·妇人杂病脉证并治》中指出:“妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤主之。”但根据患者描述的症状和所查之体征,此梅核气非一贯所认为的肝郁不疏而致气郁痰阻,故不可用半夏厚朴汤治之。综合症、舌、脉,本病的基本病机为肾阴虚不能潜阳,虚阳浮越,故治当以引火汤滋阴补肾,引火下行。

2 讨论

肺有调节人体气机宣发肃降之功,肺主宣发的作用,如《灵枢·决气》中记载:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之

※基金项目 山东中医药科技发展计划重点项目-齐鲁内科时病学术流派研究(No. 2013Z003-4)

▲通讯作者 王兴臣,男,主任医师,医学博士,教授,博士研究生导师。研究方向:脑血管病的中西医结合治疗。E-mail:sdclwxc@163.com

•作者单位 1. 山东中医药大学 2015 级硕士研究生(250014);2. 山东中医药大学 2014 级硕士研究生(250014);2. 山东中医药大学第二附属医院(250001)

溉。”《素问·脏气法时论》中“肺苦气上逆”，指出了肺气上逆是不得肃降的生理表现。患者口燥咽干，痰黏难以咳出，乃阴虚肺燥之象。若肺阴不足，失于清降，虚火内生，灼津成痰上逆而结于咽喉，故咽中似物感，痰少而黏且不易咳出。关于胃之阴虚内热的记载，《灵枢·调经论第62》曰：“阴虚生内热奈何？”歧伯曰：“有所劳倦，形气衰少，谷气不胜，上焦不行，下脘不通，胃气热，热气熏胸中，故内热”。又《灵枢·师传第29》说：“胃中热则消谷，令人悬心若饥。”患者出现饥饿时胃痛，食后得减的症状，由胃阴虚生内热所致。而其尺脉沉弱，为肾阴不足，虚阳浮越之象^[1]。

肾为五脏六腑之本，寓真阴而涵真阳，《景岳全书·传忠录》中曰：“命门为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气，非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发。”肾为水火之宅，水足则火藏于下，温煦脏腑，统领一身气化，故一身水火相济，阴平阳秘而无恙。若因外感内伤，致水亏于下，则火失其制而上炎，古人喻为水浅不养龙，相火离位上奔。记载了女子肾气由充盛至衰少过程的《素问·上古天真论》曰：“女子七岁，齿更发长。……七七

，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”妇女的各个阶段以肾气的盛衰为主导，梅核气的发生与冲任脉虚、天癸竭、肾虚衰有关^[1]。此病人46岁，肾气开始衰少，冲任脉虚，肾阴亏虚，并因肾阴虚而导致肺胃两脏的阴阳失衡，气机失调，从而产生一系列肺、胃、肾三脏症状，肾之阴精亏虚，导致阴不潜阳，肺胃虚热内生，炼液为痰。咽喉系肺、胃、肾三经交汇之处，气痰相搏循经阻于咽喉，发为梅核气。

引火汤最早见于陈士铎的《辨证录》，具有大补肾水，引火归真元之效。凡下虚上盛，下竭上脱，下寒上热等证亦可择而用之。有些情况下，火象虽不显，但属阳气浮越者亦可应用。本方重用君药熟地50g，滋补肾阴，如张介宾《本草正》云：“熟地黄性平，气味纯静，故能补五脏之真阴……凡诸真阴亏损者……非熟地之守不足以聚之；阴虚而火升者，非熟地之重不足以降之……阴虚而真气散失者，舍熟地何以归源。”臣药天冬入肺、肾经，麦冬归心肺胃经，两者均可养阴清热；五味子有敛阴生津滋肾之功，佐以茯苓醒脾祛湿，又防熟地等药太过滋腻而生湿。然“孤阴不生，独阳不长”，“善补阴者，阴中

求阳”，故佐巴戟天以温肾阳，从阳引阴。全方引火归元^[2]，符合患者之证，故痊愈。

梅核气的根本病理是气滞痰阻，治疗大法是理气化痰。但诊治中要注重掌握病因与病机演变，辨证选方。临床中尚有以脾虚、血瘀^[3]、心阳不振、湿热互结、外感风寒^[4]等方面论治取得良好效果者。本病例论述由阴不涵阳，阳气虚浮而致气郁痰壅之证，故以引火汤滋阴敛阳。若梅核气兼见盗汗、胸中烦热、频欲呕吐、足胫寒冷、大便稀薄等典型上热下寒的症状，可酌情选用知柏地黄丸等滋阴降火。

综上所述，治疗梅核气应当辨证论治为本，不可断章取义，先入为主，虽临床可见证型错综复杂，但只要抓住其主要病机演变，定能迎刃而解。

参考文献

- [1]李可.李可老中医危重症疑难病经验专辑[M].山西太原:山西科学技术出版社,2006:239.
- [2]黄慧琳,谭桂云.引火汤治疗更年期综合38例[J].湖南中医杂志,2010,26(4):77.
- [3]胡捷.梅核气治验举隅[J].新中医,2005,37(8):81.
- [4]陈旭青,周龙云.关于梅核气辨证论治的思考浙江中医药大学学报[J].2013,37(12):1461.

(上接第28页)

一种特异体质，在外界因子的作用下，生理机能和自我调适力低下，反应性增强，其敏感倾向表现为对不同过敏原的亲亲和反应性呈现个体体质的差异性和家族聚集的倾向性^[3]。可见其对特禀质的定义是一种更倾向于疾病范畴的概念，是否符合体质的定义值得商榷。此外对特禀质的提出能否指

导中医临床辨证用药也提出质疑。

参考文献

- [1]匡调元.论辨证与辨体质[J].中国中医基础医学杂志,2002,8(2):1-5.
- [2]王琦.中医治未病解读[M].北京:中国中医药出版社,2007:65.
- [3]王琦.9种中医基本体质类型的分类及其诊断表述依据[J].北京中医药大学学报,

2005,28(4):1-2.

- [4]黄怀吉.浅谈《中医各家学说》中的体质学说[J].时珍国医药,2000,11(7):637.
- [5]龚海洋,张惠敏,高京宏.中医体质与证之异同[J].吉林中医药,2003,23(6):6.
- [6]盛增秀.发展中医体质学说的几点思考[J].浙江中医杂志,2012,47(8):547-548.
- [7]王琦.中医体质学[M].北京:中国医药科技出版社,1995:296.