

运用紫菀汤从运气论治临床验案两则[※]

● 吴春丽¹ 姬琳² 王兴臣^{2▲}

摘要 笔者从运气论治,临床辨证应用紫菀汤疗效确凿,运用范围广泛,不拘泥于岁运年份,不拘泥于肺系疾病,只要存在“肺虚火炎”的病机特点,即可灵活化裁,辨证应用。

关键词 紫菀汤 肺虚火炎 运气 四气调神

紫菀汤出自宋·陈无择《三因极一病症方论》,由紫菀、人参、黄芪、杏仁、桑白皮、地骨皮、白芍(白芷)、甘草、生姜、大枣组成。是针对乙未年少商运岁金不及、炎火乃行、火胜水复的运气特点而设的运气证治方。笔者跟随导师王兴臣教授学习以来,发现导师擅从天人相应的整体观出发,运用本方从运气论治,效如桴鼓,深受启迪,兹举案例如下。

1 下肢疼痛案

刘某,女,79岁,2015年10月12日就诊。主诉感冒后双下肢肌肉疼痛8月余,多于夜间发作,每次发作前常有咽部不适感,继之身痛,咳嗽后疼痛有所缓解。自觉身热但体温不高,大便秘结,舌质红,苔黄,脉弦数而结。处方:紫菀汤加减。药用:紫菀30g,人参15g

(另煎),黄芪15g,桑白皮15g,地骨皮15g,杏仁10g,白芍15g,炙甘草10g,生姜10g,大枣15g,前胡10g,桔梗10g,生大黄6g(后入),蝉蜕3g,僵蚕6g,姜黄15g。日1剂,分早晚温服。2剂后身痛明显减轻,口中辛辣味,舌尖尤为明显,皮肤蒸热,汗出,脉沉有力而结。上方去升降散,加桂枝12g,赤芍20g,改生姜20g,人参20g,粳米15g,继服7剂。1周后,患者自述症状基本消失,嘱继服紫菀汤7剂,后随访2月诸证除。

按 患者以双下肢肌肉疼痛8月余求治,期间曾多次就诊它处,但无丝毫之效。从症求因,乃感冒后迁延不愈,邪气久留不去,郁而化热,壅滞于肺所致,证属“肺虚火炎”之候。肺合皮毛,若肺气亏虚,不能“输精于皮毛”,则筋肉失养;喉为肺之门户,故发作前常有咽部

不适感;咳嗽后症状缓解,乃肺气得以宣发;肺与大肠相表里,故大便秘结。综合舌脉,舌质红,苔黄,脉弦数而结,说明内有蕴火,证属“肺虚火炎”。又依据乙未年“中运”金气不足的运气特点,加之患者发病时间恰逢初之气,主气厥阴风木,客气厥阴风木,金本不足,木盛反则侮金,故治疗当从肺论治。宋·陈无择《三因极一病症方论》云:“紫菀汤治肺虚感热,咳嗽喘满,自汗衄血,肩背脊重,血便注下。或脑户连凶顶痛,发热口疮,心痛。”^[1]本例患者虽以双下肢肌肉疼痛8月余求治,但病机总属“肺虚火炎”,“肺金自馁,火乘其敝”,选择运气证治方紫菀汤而获效。

《难经·十四难》云:“损其肺者,益其气”,故全方重用人参、黄芪以补气;紫菀、杏仁性苦以降气;桑白皮、地骨皮清泻肺中伏火;白芍性酸以敛肺;《慎斋遗书》云:“扶脾即所以保肺,土能生金也”,故合甘草补脾土而生肺气,诸药相须为用,共奏补肺降火之效。经云:“肝生于左而肺降于右”,肺气本虚,又结合当时发病时的气候特点,主气厥阴风木,客气厥阴风木,

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

▲通讯作者 王兴臣,男,主任医师,博士研究生导师。研究方向:中西医结合神经内科。E-Mail:sdclwxc@163.com。

•作者单位 1. 山东中医药大学2014级硕士研究生(250000);2. 山东中医药大学第二附属医院神经内科(250001)

故佐以升降散调理气机,取僵蚕、蝉蜕,升阳中之清阳;姜黄、大黄,降阴中之浊阴,一升一降,调理气机,防止“左升太过,右降无权”。二诊服药2剂后疼痛即见明显减轻,但出现皮肤蒸热的症状,符合紫菀汤治疗“肺金自馁,火乘其敝”的病机,故在紫菀汤的基础上加梗米以扶肺气,且与紫菀汤原方中桑白皮、地骨皮、甘草配伍以取“泻白散”清中有润,泻中有补之效。《伤寒论》云:“发汗后身疼痛,脉沉迟者,桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤主之。”过汗则伤阳,经气不通,肌肉失养也,故佐以桂枝新加汤治之,后继服七剂以收功。

2 咳嗽憋喘案

孙某,男,87岁,2015年12月15日就诊。主诉咳嗽憋喘2月余,咯吐白黏痰,且痰中带血,咽痒,夜间梦多,纳减,眠差,小便黄,大便秘结。舌尖红,苔薄白,脉弦数且右寸脉弱。CT示肺间质纤维化。西医诊断:肺间质纤维化;中医诊断:咳嗽,证属肺虚火炎,治宜补肺降火。处方:紫菀汤。药用:紫菀30g,人参15g(另煎),黄芪15g,桑白皮15g,地骨皮15g,杏仁10g,白芍15g,炙甘草10g,生姜10g,大枣15g。日1剂,分早晚温服。7剂

后,患者咳嗽憋喘症状明显减轻,效不更方,继服7剂,后随访1月,症状完全消失。

按 咳嗽是临床常见的肺系疾病,咳嗽之名始见于《黄帝内经》,认为“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”。《诸病源候论·咳嗽候》有十咳之称:五脏咳、风咳、寒咳、胆咳、厥阴咳。《景岳全书》首次把咳嗽分为外感与内伤两大类。外感咳嗽以风寒、风热、风燥为主,均属实,而内伤咳嗽中的痰湿、痰热、胃气上逆、肝火犯肺多以邪实为主兼有虚象,阴津亏耗咳嗽则属虚^[2]。却唯独没有涉及“肺虚火炎”之证,史锁芳^[3]在《运气证治方紫菀汤》一文中提出:“临床每遇肺虚咳嗽,喘病,咯血,头顶痛,口疮等病症即用此方(紫菀汤)治疗,疗效确凿。”

患者发病初期,拘泥于一般的辨证分型治疗常法,治疗效果不佳,以致咳嗽憋喘数月且迁延不愈,说明未能切中病机要点。患者既往肺间质纤维化,右寸脉弱,说明肺气耗损,而“小便黄,大便秘结,舌尖红,脉弦数”等则是蕴有火热之象。后从“天人相应”的整体观念出发,考虑到患者发病时间恰逢“岁金不及”之年,清代医家缪问曰:“凡岁金不及之年,补肺即当泻火,以折其炎上之势。”故拟用紫菀汤原方原量

治疗,重用人参、黄芪以补气;紫菀、杏仁性苦以降气;桑白皮、地骨皮清泻肺中伏火;白芍性酸以敛肺;合甘草补脾土而生肺气,诸药相须为用,共奏补肺降火之效。

史锁芳^[3]认为:本方运用眼目在于“肺虚火炎”,乙未岁金不足之年固然是本方适应证,但即使其它岁运年份,只要存有“肺虚火炎”特征也可灵活化裁运用,切不可胶固。陶国水^[4]在《也谈紫菀汤运气证治》一文中提出:“紫菀汤疗效并不拘泥于肺系,对多种病症均有很好的疗效。”可见其辨证应用紫菀汤疗效之确凿,范围之广泛。临床从运气学说论治,不拘泥于岁运年份,不拘泥于肺系疾病,只要存在“肺虚火炎”的病机特点,即可灵活辨证应用紫菀汤。近年来紫菀汤已广泛应用于肺系疾病,临床又可结合运气特点及不同兼症灵活化裁,扩大该方的运用范围。

参考文献

- [1]陈无择.三因极一病症方论[M].北京:中国医药科技出版社,2011:81.
- [2]咳嗽中医诊疗专家共识意见(2011版)[J].中医杂志,2011,10:896-899.
- [3]史锁芳.运气证治方紫菀汤[N].中国中医药报,2015-05-28004.
- [4]陶国水.也谈紫菀汤运气证治[N].中国中医药报,2015-07-09004.

医论

五脏之气交变论

《五脏别论》云:五气入鼻,藏于心肺。《难经》云:肺主鼻,鼻和则知香臭。洁古云:视听明而清凉,香臭辨而温暖。此内受天之气,而外利于九窍也。夫三焦之窍开于喉,出于鼻。鼻乃肺之窍,此体也;其闻香臭者,用也。心主五臭,舍于鼻。盖九窍之用,皆禀长生为近。心,长生于酉,酉者肺,故知臭为心之所用,而闻香臭也。耳者,上通天气,肾之窍也,乃肾之体,而为肺之用,盖肺长生于子,子乃肾之舍而肺居其中,而能听音声也。一说,声者天之阳,音者天之阴。在地为五律,在人为喉之窍,在口乃三焦之用。肺与心合而为言出于口也,此口心之窍开于舌为体,三焦于肺为用,又不可不知也。肝之窍通于目,离为火,能耀光而见物,故分别五色也,肝为之舍。肾主五精,鼻藏气于心肺,故曰主百脉而行阳道。经云:脱气者目盲,脱精者耳聋,心肺有病,而鼻为之不利。此明耳、目、口、鼻为清气所奉于天,而心劳胃损则受邪也。

(金·李东垣《脾胃论》)