

崔应麟治疗内科杂病验案举隅[※]

● 陈 茜¹ 杨 鑫¹ 崔应麟^{2▲} 袁志华¹

摘 要 崔应麟教授精专内科杂病,临床中不囿时方、经方之成见,常将二方同炉共治,知守善变,每以小方轻药愈沉痾顽疾,效如桴鼓。

关键词 内科杂病 崔应麟 验案

河南省名中医崔应麟教授师从全国首批名老中医石冠卿先生,临证20余载,医理精湛,医术高明,对中医内科杂病深有体悟,善于运用“纯中医”思维辨证论治内科杂病。其师古而不泥古,每以小方轻药愈沉痾顽疾,效如桴鼓。予幸受教于崔师,受益匪浅,兹掇师验案3则,以飨同道。

1 瘾疹兼鼻鼽案

王某,女,39岁,于2015年8月26日初诊。主诉:面部痒1周。患者自觉眼睛、上额、耳朵发痒,自服抗过敏药,效不佳,不欲食,无怕冷,性急,舌略大边有齿痕,苔稍黄,脉稍弦。辨病为瘾疹。证属肺经郁热。治法:疏风散邪,调节阴阳。药用脱敏煎加减。药用:银柴胡10g,防风10g,乌梅10g,五味子10g,蝉蜕10g,黄芩12g,桑叶10g,甘草10g。7剂,日1剂,水煎,早晚温服。

2015年9月2日二诊:无面部痒,咽痒,遇冷空气则打喷嚏,流清涕,鼻塞,舌大边有齿痕,苔白腻,脉虚弱,有鼻鼽病史。诊断为鼻鼽。证属肺卫不固,肺脾肾俱虚。治法:益气固表补虚。方取玉屏风散合苍耳子散加减。药用:黄芪40g,白术9g,防风9g,桂枝12g,辛夷9g,苍耳子12g,丝瓜络12g,白茅根15g,鹿角霜12g,菟丝子12g,干姜6g,蝉蜕9g,僵蚕9g。7剂,日1剂,水煎,早晚温服。嘱服药前,趁药液热时,用鼻吸入其蒸气,再内服;配合按揉迎香、少商穴等以宣肺气通鼻窍;适当锻炼,勿受凉、劳累,忌冷饮。

三诊:诸症悉减。效不更方,续服7剂。嘱患者坚持服药,30天为1个疗程,每年治疗1个月,连续3年。近日回访,未再复发。

按 明代王肯堂在《证治准绳·疡科》中说:“风邪客于肌中则肌虚,真气发散,又被寒搏皮肤,外发

腠理,开毫毛,淫气妄行之则为痒也……夫风瘾疹者,由邪气客于皮肤,复遇风寒相搏,则为瘾疹,风气相搏,则成瘾疹,致身体为痒也。”^[1]身痒属表,历代医家多认同此观点,亦多从表论治,代表方剂之一脱敏煎辛散酸收,甘补苦泄,阴阳调和,共奏疏风散邪、调节阴阳之功,适用于各种过敏性疾患^[2]。肺主皮毛,邪气袭表,肺经初得病故见面部痒。因其性格急躁,可知肝经亦郁,久而化热,故另加蝉蜕、黄芩、桑叶清肺肝郁热。吴鞠通《温病条辨·杂说》曰:“治上焦如羽,非轻不举”,崔师言肺经初得病,因其轻而扬之,用药宜轻灵向上,且药味宜少、药量小、煎煮时间宜短、饭后服。二诊患者系“鼻鼽”,相当于西医的过敏性鼻炎。《黄帝内经》云:“正气存内,邪不可干”“邪之所凑,其气必虚。”正气与现代医学免疫系统功能在宏观上有共通之处^[3],故取玉屏风散益气固表以扶正。患者反复过敏,系体质弱,免疫力下降,病机属肺脾肾俱虚,故合方苍耳子散疏风通窍,酌加丝瓜络、白茅根祛风活络、利痰饮,鹿角霜、菟丝子温肾阳,蝉蜕、僵蚕祛风止痒,药证合拍,故收良效。

※基金项目 河南省中医管理局河南省中医临床学科领军人才培养计划(No. 201301006);河南省中医药科学研究专项课题(No. 2014ZY01001)

▲通讯作者 崔应麟,男,主任医师,教授。主要从事中医脑病诊疗研究。E-mail: cuiyinglin-vip@163.com

• 作者单位 1. 河南中医药大学2015级硕士研究生(450002);2. 河南省中医院(450002)

以上两方均为基本方,临床可根据病情灵活加减药味及增减用量,既不失其原则,又切合病情,充分体现中医辨证用药的精妙,方为至善。

2 内伤发热案

陈某,女,56岁,于2016年8月12日初诊。主诉:发热2年余。患者近两年无明显诱因出现发热,热势或高或低,多为午后热,夜间不热,口干,乏力,平素性急,冬季双下肢发凉,纳可,眠一般,舌体大,舌质淡暗边有齿痕,苔白腻,脉濡。中医诊断为内伤发热。证属肝郁脾虚。治宜疏肝解郁健脾。方用逍遥散加减。药用:柴胡12g,白芍15g,当归15g,茯苓18g,白术12g,枳壳10g,郁金10g,炙甘草5g,大枣12g。7剂,日1剂,水煎,早晚温服。

2016年8月19日二诊:仍有低热,无寒战,怕冷,烦躁,烘然汗出,汗出后体温下降,无腹胀,二便可,舌体大边齿痕苔黄厚。此次辨证阴虚发热。予青蒿鳖甲汤加减。药用:青蒿15g,鳖甲15g,地骨皮12g,牡丹皮12g,知母15g,银柴胡12g,黄芩15g,鱼腥草30g。7剂,服法同前。

2016年8月26日三诊:诉体温37.0℃余,手足心烦热,大便干结,性急,舌体大边齿痕,脉弦稍数。证属脾虚气郁发热,予升阳火郁汤升阳散火。药用:升麻15g,葛根15g,柴胡9g,白芍15g,防风9g,羌活15g,独活15g,甘草9g。7剂。

2016年9月2日四诊:热减,体温降至37.0℃,口干减轻。故此方投之有效,效不更方。后随访,7剂药后病愈。药证相对,诸症已平。

按 患者长期慢性发热,初诊热象不明显,可据其症状体征依次排除气虚、湿热、阴虚、瘀血发热。患者长期低热,阴阳两虚,故口干乏力,平素性急,舌淡边齿痕,故辨证

为肝郁脾虚,肝木横克脾土,取方逍遥散。二诊烦躁汗出,乃阴虚阳盛,虚火内炽,予青蒿鳖甲汤加味。三诊考虑上两方皆不效,遂分析症状、舌脉为气虚发热的变证,脾虚阳气不足,郁火发热。脾主四肢,火郁在脾,阳气不得伸,故手足心烦热。遂以升阳火郁汤加减,该方出自李东垣的《内外伤辨惑论》,适用于脾虚阳陷所致的四肢热、肌热、五心烦热诸火郁证。“四肢烦热、肌热,羌活、柴胡、升麻、葛根、甘草则愈……脉弦而数者,此阴气也。风药升阳以发火郁,则脉数峻退”,其用药量特轻,意在升阳而不在发汗,用发汗之品不令其发汗^[4]。盖火之性上炎,以轻扬之剂鼓之,则易散也,其热顿释,正是东垣之法用药高明之处。全方在四诊合参、辨证论治的基础上师古而不泥古,紧扣病机,化裁古方,故收效甚捷。

3 偏头痛案

王某,男,26岁,于2016年9月9日初诊。主诉:头痛1月余,甚则恶心呕吐。患者平素乏力,二便调,纳眠可。望其形体偏瘦,面色晦黯,查舌稍暗苔白,脉涩无力。西医诊断:头痛。中医诊断:偏头痛。辨证属痰湿困阻,血络瘀阻。治宜化痰除湿,活血化瘀。方用加味散偏汤加减。药用:川芎30g,白芷10g,白芥子10g,香附10g,天麻10g,全蝎9g,僵蚕12g,细辛3g,制白附子6g。7剂,日1剂,水煎,早晚温服。

2016年9月16日二诊:诉头痛减轻,以前额痛为主,甚则呕吐,午后较重,食滞胃脘,天冷则手足冰凉。此次辨为阳虚兼证。守上方改制白附子为制附子9g,7剂。嘱避风寒、注意保暖,忌生冷,适当锻炼。

2016年9月23日三诊:述头痛

好转,无呕吐,手足转温。前方既效,守方更进,继服1周,诸症悉平,后知未复。

按 偏头痛作为临床常见病,具有反复发作、迁延难愈等特点,表现为搏动样、中重度头痛,且多痛在一侧,可同时伴有恶心、呕吐等症状^[5]。崔师据其风痰交互、瘀阻脑脉的病因病机特点,立祛风化痰、活血通络之法,药用加味散偏汤治疗风痰瘀阻型偏头痛,每获良效。本案初辨属痰湿困阻、血络瘀阻之偏头痛。患者头痛,甚呕吐为感受外邪、痰湿困阻中焦之证,湿困脾土,运化无力则面色晦暗,体瘦乏力,舌脉均为其外在征象。取方加味散偏汤,酌加细辛、制白附子以祛风止痛、搜风剔络。二诊时患者头痛减轻,但下午重,手足凉,此为阳虚、阳气失布之象,食滞胃脘亦为脾阳虚衰,阴寒内生,失于温运之症,遂改制白附子为制附子以增强温阳之效。《风劳臆膈四大证治》云:“且夫人之胃如釜甑然,釜底火旺,则热气熏蒸,甑物易熟。若徒有水而无火,则无气上升,物何由熟。”^[6]通过温阳助运使火气盛而湿气蒸发,制附子就是釜底之薪,在此有画龙点睛之效。

参考文献

- [1]明·王肯堂.证治准绳(第四卷)[M].北京:人民卫生出版社,1993:721.
- [2]李希.黄河清教授益气脱敏煎的临床运用[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(18):114-115.
- [3]曾庆波,李政木,张琳.浅谈正气与现代免疫关系[J].新中医,2008,40(6):112.
- [4]魏富有.东垣升阳散火法临床应用[J].河南中医,2001,21(3):59-60.
- [5]高鑫博,陆翔.散偏汤治疗偏头痛近十年研究进展[J].中医药临床杂志,2015,27(10):1480-1481.
- [6]清·姜天舒.风劳臆膈四大证治[M].南京:江苏科学技术出版社,2013:64.