

桂枝汤加味治疗背部寒冷验案

● 李超英*

摘要 本文通过对2则病案进行分析,认为桂枝汤加味治疗卫阳不固,营卫不和,阴阳失衡之背部寒冷疗效显著。

关键词 背寒冷 调和营卫 桂枝汤加味

笔者在临床中遇多位长期背部寒冷的患者,自述背部寒冷如浸冷水中,虽着厚衣,亦无济于事,前医予大辛大热之附子、细辛而未效,余予桂枝汤加味施治,效如桴鼓,故报道如下,与同道探讨。

1 典型病例

案一 卢××,男,65岁,务农,2012年6月4日初诊。主诉:背部寒冷4年。现病史:近4年来出现背部寒冷,如浸水中,需着厚衣直至背部微汗方稍感舒服。患者苦不堪言,四处求医,用了多种方药,其中也曾服温肾补阳之附子、细辛,均未能见效,故经人介绍来诊。诊见:形体瘦削,精神稍差,面色苍白,舌质稍淡,苔白薄,脉弱无力。既往史:4年前行胃溃疡手术,平素无不适,但之后每年冬至当日必定胃出血,连续发作4年,查无任何诱因;近2年突发满头白发。中医辨证:脾胃肾阳气虚弱,阳气不能敷布肌表,肌表阴阳失衡,营卫不调,表卫不固。方拟桂枝汤加减。药用:桂枝6g,白芍6g,黄芪20g,茯苓20g,白术12g,熟地12g,黄精9g,甘草

6g。4剂,日1剂,水煎,分2次,饭后1小时服。

2012年7月20日二诊:药后背部寒冷症状明显好转,精神较首诊时好,舌质稍淡,苔薄白,脉弱无力。药中病机,守原方再服14剂。

2012年9月12日三诊:背冷进一步好转,舌质稍淡,苔薄白,脉弱无力。前方加鹿角霜6g,再服7剂。

2012年9月18日四诊:背冷基本消失。因患者有每年冬至胃出血史,加三七粉3g(兑服),黑地榆10g,炒槐花10g,白及12g,3剂。

2012年9月26日五诊:诸症消失,因患者有每年冬至胃出血史,加三七粉3g(兑服),黑地榆10g,炒槐花10g,白及12g,3剂。

其后10月3日和10月19日再来诊,为巩固疗效,再服14剂。全程共服49剂方药。随访五年,背部寒冷及胃出血均未再发。

案二 孙××,女,34岁,公司员工,2015年6月12日初诊。主诉:背部寒冷2年,加剧1个月。自诉在空调温度较低的环境中工作,日久渐渐感觉背部寒冷,怕风,虽着厚衣亦无济于事。诊见:形体偏瘦,

面色无华,舌质偏淡,舌边稍有齿痕,苔薄白,脉弱无力。中医辨证:风寒袭表,卫阳被遏,表卫不固;寒邪伤阳,阳气虚弱,阴阳失衡,营卫不和。方拟桂枝汤加减。药用:桂枝6g,白芍6g,麻黄6g,防风9g,陈皮9g,白术12g,黄芪9g,甘草6g。4剂,日1剂,水煎,分2次,饭后1小时服。

2015年6月18日二诊:药后背部寒冷症状明显好转,精神转佳,舌边齿痕略有好转,苔薄白,脉弱无力。药中病机,守原方再服4剂。

2015年6月24日三诊:背冷已不明显。前方去麻黄,加鹿角霜10g。7剂,水煎服,日1剂。嘱其不宜将空调开得过冷,不宜在空调风口前久坐。

药后告愈。随访2年未再发。

2 按语

背冷,指患者自觉背部冰凉感而言^[1]。背为阳,乃诸阳经所循行的部位,又为五脏六腑俞穴之所在,而脏腑气血皆灌注于俞穴,故诸经脉、脏腑皆与背相通^[2]。《素问·皮部论》云:“邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉,络脉满则注入经脉,经脉满则入合于脏腑也。”^[3]

*作者简介 李超英,女,主任医师。主要从事内科疾病的中医临床研究。

•作者单位 福建医科大学附属漳州市医院(363000)

可见皮肤与内脏有密切的关系。上述患者长期背部寒冷的主要病机：外为邪客肌表，卫阳不固，营卫失调，阴阳失衡；内为脾胃肾阳气虚弱，无以鼓动阳气外御寒邪。《素问·生气通天论》云：“凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，乃为圣度。”^[4]《类经》云：“人身不过表里，表里不过阴阳，阴阳即营卫，营卫即气血。”^[5]其治疗总是“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。治当调营卫，平阴阳，和气血，补脾肾。方选桂枝汤加味。《金匮心典》云：“桂枝汤，外证得之，为解肌和营卫；内证得之，为化气调阴阳。”^[6]方中桂枝为君，温通卫阳，祛风散寒；芍药为臣，滋阴和营，补营阴之弱，桂枝守外，芍药济内，方中桂枝与芍药不必拘泥于等量，或偏卫、或偏营，可随证加减^[7]。其特征：一为调和营卫，二

为调和阴阳，三为调理脾胃^[5]，章虚谷云：“此方立法，从脾胃以达荣卫，周行一身融表里，调阴阳和气血。”^[5]营卫和，则表里、气血、阴阳皆和。佐以黄芪健脾补中、升阳举陷、益气固表，亦含玉屏风散和黄芪建中汤之意；麻黄辛温散寒，与桂枝相须为用，麻黄得桂枝，“一发卫分之郁，一透营卫之邪”，共奏发汗解表，宣通肺卫，畅达营阴之功，使寒邪从汗而出^[5]；白术甘温，补脾益气，振奋中阳；防风辛温发散，祛邪而不伤正，固表而不留邪，与黄芪、白术共奏益卫固表之功；熟地甘温，“生精血、补五脏内伤不足，通血脉，……，黑须发”^[8]；黄精甘平，健脾、润肺、益肾，“补诸虚……填精髓”；茯苓甘平，健脾补中；陈皮辛行温通，健脾和中；鹿角霜甘温，补肾阳，益精血，乃血肉有情之品，温肾阳而

不辛热，兼有收敛止血之功；甘草甘平，走卫而温，入营而滋，调和诸药。诸药共奏补脾肾，益精血，调营卫，平阴阳之功。阴阳和，则表里皆和。药中病机，多年沉疴，药到病除。

参考文献

- [1]姚乃礼. 中医症状鉴别诊断学[M]. 北京：人民卫生出版社，2004：263.
- [2]李 婷，聂 晶，刘英锋. 背冷治验病案2则[J]. 江西中医药，2016，47(3)：56-57.
- [3]南京中医学院主编. 针灸学[M]. 上海：上海科学技术出版社，1979：6.
- [4]北京中医学院主编. 内经选读[M]. 上海：上海科学技术出版社，1978：10.
- [5]陈 明，张印生. 伤寒名医验案精选[M]. 北京：学苑出版社，1998：2-3.
- [6]吴天敏，范柳芳. 张喜奎运用桂枝汤验案举隅[J]. 中医药通报，2016，15(5)：62-63.
- [7]张晓琳，罗拟睿，王基容，等. 桂枝汤之认识[J]. 亚太传统医药，2017，13(6)：84-85.
- [8]高学敏. 中药学[M]. 北京：中国中医药出版社，2002.

(上接第 69 页)

参考文献

- [1] Graham DY. Helicobacter pylori Update: Gastric Cancer, Reliable Therapy, and Possible Benefits [J]. Gastroenterology, 2015, 148(4) :719-731.
- [2] Kusters J G, van Vliet A H, Kuipers E J. Pathogenesis of Helicobacter pylori infection [J]. Clinical Microbiology Reviews, 2006, 19(3) :449-490.
- [3] Salama NR, Hartung ML, Mu ller A. Life in the human stomach: persistence strategies of the bacterial pathogen Helicobacter pylori [J]. Nature Reviews Microbiology, 2013, 11(6) :385-399.
- [4] Kuehler T C, Fryklund J, Bergman N - k, et al. Structure - activity relationship of omeprazole and analogs as Helicobacter pylori urease inhibitors [J]. Journal of medicinal chemistry, 1995, 38(25) :451-480.
- [5] 赖小平, 苏子仁, 陈建南, 等. 广藿香醇在制备抗幽门螺杆菌的药物中的应用[P]. 中国, ZL 201110249038.9. 2013-01-28.
- [6] Lin Y W, Lee L M, Lee W J, et al. Melatonin inhibits MMP-9 transactivation and renal cell carcinoma metastasis by suppressing Akt-MAPKs pathway and NF-κB DNA-binding activity [J]. Pineal Res, 2016, 60(3) :277.
- [7] Martinez-Salgado, C., Fuentes-Calvo, I., Garcia-Cenador, B., Santos, E. and Lopez-Novoa, J. M. Involvement of H- and N-Ras isoforms in transforming growth factor-β1-induced proliferation and in collagen and fibronectin synthesis [J]. Exp. Cell Res. 2006, 312:2093-2106.
- [8] Liu S, Mizu H, Yamauchi H. Photoinflammatory responses to UV-irradiated ketoprofen mediated by the induction of ROS generation, enhancement of cyclooxygenase-2 expression, and regulation of multiple signaling pathways [J]. Free radical biology & medicine 2010, 48 :772-800.
- [9]蔡泳锋,连大卫,苏 锐,等. 氧化应激与幽门螺杆菌感染相关性胃炎[J]. 现代生物医学进展 2016, 16(27) :5397-5399.
- [10]王洪建,王维新,张翠莲,黄连素的药理作用和临床应用进展[J]. 社会医学杂志,2006,4(4) :36-38.
- [11]郭丽坤,王志荣,岑 戎. 黄连素治疗幽门螺杆菌感染的临床研究[J]. 中国中西医结合消化杂志,2013,23(3) :149-151.
- [12]姚希贤,姚金锋.“疗胃煎剂”胃黏膜保护作用的实验研究[J]. 中国中西医结合脾胃杂志,2000,8(3) :330-333.
- [13]张 爽,刘海峰,张成岗. 应激性胃黏膜损伤发病机制的研究进展. 世界华人消化杂志,2009,17(17) :1697-1701.
- [14] Lu T C, Liao J C, Huang T H, et al. Analgesic and Anti-Inflammatory Activities of the Methanol Extract from Pogostemon cablin [J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Volume 2011, Article ID 671741, 9 pages.
- [15] Nam H J, Park YY, Yoon G, et al. Co-treatment with hepatocyte growth factor and TGF-β1 enhances migration of HaCaT cells through NADPH oxidase-dependent ROS generation. Experimental [J]. Molecular Medicine 2010, 42:270-279.
- [16] Cherdantseva LA, Potapova OV, Sharkova TV, et al. Association of Helicobacter pylori and iNOS production by macrophages and lymphocytes in the gastric mucosa in chronic gastritis [J]. Journal of Immunology research, 2014, 18:762-766.
- [17] 张万伤. 中医结合提高幽门螺杆菌根除率的探讨[J]. 医学与哲学,2012,33(5B) :12-13.