

金劲松运用龙胆泻肝汤辨治肾系病证经验

● 成秀芳¹ 金劲松²▲

关键词 龙胆泻肝汤;肾系病证;辨治经验

龙胆泻肝汤广泛应用于治疗各种内科、外科、妇科、皮肤科、五官科等病证,是临床治疗肝胆实火上炎或肝经湿热下注的经典方。肾病专家金劲松教授,临床三十载,用龙胆泻肝汤治疗肾系相关疾病常获良效,现总结金教授运用龙胆泻肝汤辨证治疗肾系病证的经验与同道交流。

1 龙胆泻肝汤的方证特点

最早有文字记载龙胆泻肝汤的医籍出自李东垣《兰室秘藏》一则治疗前阴病的医案,与现今传用较多的《医方集解》中的龙胆泻肝汤相比,前者利湿作用较强而清热之效缓,后者因加用黄芩、栀子、生甘草三味药并增加了剂量,清泻实火之力增加。全方共十味药,可以四类归纳之:第一类专泻实火,以龙胆草为君药,《药品化义》载“龙胆草专泻肝胆之火,……凡属肝经热邪为患,用之神妙。其气味厚重而沉下,善清下焦湿热。”佐以黄芩上清少阳,栀

子下泻三焦,三药合用清泻三焦而重在下焦;第二类主清湿热,《本草经疏》言“车前子通肾气,利小便去湿,是肝肾膀胱三经之要药也。”车前子清热利湿通淋,木通苦寒利水泻热,泽泻甘淡善祛下焦湿热,三药共导湿热从小便而解为臣药;第三类滋阴补血,生地黄、当归可滋养阴血柔肝,可防苦寒燥利伤及肝血阴精;第四类条达肝性,肝体阴用阳,性喜疏泄条达而恶抑郁,火邪内郁,肝胆之气不舒,骤用大量苦寒降泄之品又恐伤肝胆之气机,故用柴胡以条达肝气,且为引经药之使;甘草清热补脾和中亦为使药。纵观全方泻中有补,利中寓滋,降中有升,使火降热清,湿浊得利,随经所发诸症相应而愈。

2 龙胆泻肝汤的应用经验

肾系病证主要指由肾主水、藏精、主纳气的功能受损或衰退而引起的一类病证,临床常见有水肿、尿浊、遗精、淋证等,亦有因

它系疾病久不愈导致以肾阴肾阳亏损为主要表现的虚证。吾师擅长运用龙胆泻肝汤加减治疗肾系相关病证,尤其适用于疾病早期病机属实,有舌苔黄腻等湿热征象,或兼见肝经症候如口苦黏腻、心烦不寐的一类肾系疾病,兹归纳应用经验如下。

2.1 首辨湿热轻重 湿热之邪,有自外感而来,有由内伤而生,不论病因属何者,《内经》认为湿为阴邪,有重浊、黏滞、趋下的致病特点,热为阳邪,有易耗气伤津、易扰神明、生风动血等特性。故湿热之邪伤人,湿重于热者,下焦症状明显,可见男子阴囊潮湿、女子带下黄臭、阴痒、小便黄数等症,而热重于湿者,还可见头痛、目赤或涩、口干口苦、心烦不寐等实火上炎的表现,更有甚者,则两证均见之。舌红,苔黄或腻,脉弦数或滑数为基本症候。在临床实际辨证过程中,不必拘于悉症俱见,可得其典型症候二三,结合舌脉表现,则龙胆泻肝汤证可握七成。《素问·六元正纪大论》曰:“热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之;湿淫所胜,平以苦热,佐以酸辛,以苦燥之,以淡泄之。”提出了对湿热病证的

▲通讯作者 金劲松,男,主任医师,博士研究生导师。研究方向:中医药治疗肾脏病的研究。E-mail:1727502841@qq.com

• 作者单位 1. 湖北中医药大学 2015 级硕士研究生(湖北 武汉 430065);2. 湖北省中医院(湖北 武汉 430061)

基本治则,龙胆泻肝汤中龙胆草、栀子、黄芩苦寒直折可泻热,车前子、泽泻甘淡渗利可祛湿,切中湿热病证的病机特点,并且在临床应用时应视湿与热之孰轻孰重,在选择清热苦寒或淡渗利湿用药用量作相应的调整,用之方可获佳效。

2.2 分清经络主次 经络辨证是中医辨证的重要方法之一,湿热之邪伤人侵犯不同部位产生不同的病证特点,故在辨准湿热病机的前提下,分清所病之脏腑经络对治疗至关重要。《灵枢·经脉》篇言“肝足厥阴之脉……过阴器,抵小腹,夹胃、属肝、络胆,上贯膈,布胁肋,循喉咙之后,上入颠颞,连目系……”故肝经的病变易出现于身体侧面如胁肋、偏头部、腹股沟等处,此为应用龙胆泻肝汤的可靠指征,且易与上中二焦病变鉴别。但肝肾均在下焦,又均为阴经,循行于身体内侧,在经脉上有直接联系,经气相互灌注,故肝经湿热容易引起肾系的病证,如早泄、遗精等病,临床若经络辨证不清,则容易从肾而治耽误病情,当应循经辨证运用龙胆泻肝汤清泻肝经湿热为主,方可达到泻子安母的功效。

2.3 注重肝肾同治 肝肾同源的理论源自《内经》,经后世医家不断完善,逐渐形成现代对肝肾理论的基本认识,肝肾为子母之脏,精血同源,藏泄互用,两脏在生理上息息相关,同时病理上亦相互影响。龙胆泻肝汤即是肝肾同治的代表方剂,缘于肝主藏血,肾主藏精,肝肾精血同源互化,湿热实火为阳邪,易灼伤肝脏阴血,继而耗伤肾精,故在使用大量的苦寒直折的泻火之品时配伍补血养血的当归、滋阴补肾的生地黄,

既可达到除肝经实火湿热之功,又可补肾生血不害正气。肝肾二脏藏泄互用,共同调配人体发挥正常的生理功能,方中配伍柴胡遂肝疏泄之性,又佐当归、生地黄遂肾的封藏之本,有泄有藏,使全方十药性味协调,泄中寓补,利中有滋。钱乙《小儿药证直诀》言:“肝有相火,有泄而无补;肾有真水,有补而无泄。”肾不可泄,肾经有火当从泄肝论治,肝不妄补,肝经的虚证需从补肾论治,故若辨证准确,龙胆泻肝汤用之于肾系疾病如遗精、阳痿、早泄、淋证等疾病见下焦湿热证或咽喉肿痛、齿衄脓耳等实火上炎者,常十获九效,屡建奇功。

2.4 随证加减运用 龙胆泻肝汤方中多为苦寒之品,在此基础上,若因肝火伤津较甚,而致肾阴亏虚,见口干、眼涩等症者,常加用枸杞、知母等补益肝肾的养阴之品以滋水涵木;若因肝经疏泄太过,肾失封藏,见遗精、早泄等症者,用金樱子、芡实或煅龙牡收敛固涩以截流;若因肝肾相火引动心火,见心烦易躁、失眠多梦者,可加淡竹叶、栀子清心降火除烦,夜交藤、酸枣仁养心安神等。根据不同兼证加减运用方可获良效。此外,男子以肾为先天,女子以肝为先天,在遣方用药尤其是疾病后期调理时也应各有侧重,如男子可予地黄丸加减运用增强补肾之效,而女子则合逍遥散加减疏肝解郁或酌情选用玫瑰花、赤芍等增强疏肝理气活血之功等。

3 验案举隅

遗精案 陈某,男,20岁,学生,2017年3月初诊。患者夜寐多梦,梦则遗精1个月,每周多达

6次以上,伴阴囊潮湿,心烦口苦,神疲畏冷,偶有腰酸,纳食尚可,二便调。舌质红,苔中黄,脉滑。处方:龙胆草15g,车前子10g,黄芩10g,山栀子15g,当归15g,生地黄15g,泽泻10g,柴胡10g,甘草6g,金樱子15g,芡实30g,淡竹叶10g,莲子芯15g,煅龙骨30g,煅牡蛎30g,茯神15g,夜交藤15g。连服7剂,每日1剂。

复诊:遗精次数明显减少,1周2次,精神好转,仍腰酸。舌脉同前。处方:守上方加杜仲15g,继服14剂。

2个月随访:未再遗精,余症诸愈。

按 本病在《内经》中称“精自下”,金元前多从肾虚而治,至朱丹溪首倡“相火”导致遗精理论,“肝与肾皆有相火,每因心火动则相火亦动”,指出遗精乃心火妄动导致肝肾相火不能守位听命,肾精失于涵育而自遗的病机。明代方隅《医林绳墨》中言“梦遗精滑,湿热之乘”进一步充实了遗精的机理,认为湿热实邪亦可导致遗精病。人体生殖发育功能正常有赖于肾藏精与肝疏泄的共同调配,肾失封藏可致遗精早泄,同时各种原因所致肝疏泄太过亦可致此。如《证治准绳》所言:“独肾泄,治其肾;由他脏而致肾之泄者,则两治之。”故遗精者病位在肾,但辨清兼夹脏腑及虚实尤为重要。结合舌脉分析病机为肝经湿热所致遗精,遵“实则泄其子,虚则补其母”之原则,当从肝治以龙胆泻肝汤为主方除其实邪,调畅气机,同时固其根本,以金樱子、芡实、煅龙牡补肾摄精,肝肾同治,兼佐以莲子芯、淡竹叶清心火,茯神、夜交藤安心神,药到病所,诸症悉愈。(下转第36页)

喉红肿热痛、口渴烦躁等症状者,多有热毒阴伤证,通常使用具有泻火解毒、滋阴功效的药物如鲜竹茹、鲜生地、鲜石斛、鲜竹叶、活芦根等;肺热吐血而见咳嗽、血色鲜红等症状,多用鲜竹茹、活芦根等具有清泻肺热、止咳的药物;痿痹而见手足痹痛微肿,按之则痛,舌红,苔黄腻,小溲短少,大便燥结等湿热证候者,多用鲜藿香、鲜佩兰、鲜荷梗等清热化湿的药物;胎前而见胎火内炽、血热妄行或者产后自汗甚多,内热不清,遍体骨楚,阴虚不足者,多使用鲜藕、鲜竹叶、活芦根等清热凉血养阴生津之品。

2.3 善用药食两用之品 医案中的很多鲜药,都是药食两用之品,如藕、佛手、荸荠、荷叶、石斛、谷芽、蚕豆花、银花、冬瓜皮、西瓜翠衣、笋尖等。

2.4 善用水生植物 医案中的部分鲜药,是水生植物,如藕、荷叶、荸荠、芦根等。

2.5 一物多用,辨证选药 如藕、荷叶、荷梗,都来源于睡莲科植物莲。藕,是莲的根茎,具有清热生津、凉血止血的功效;荷叶,是莲的叶,具有消暑利湿、健脾升阳、散瘀止血的功效;荷梗是莲的叶柄及花柄,具有解暑清热、理气化湿、通气宽胸、和胃安胎的功效。因此,在医案中,根据疾病辨证的不同及各自功效的侧重点的不同,选择不同的药用部位。如暑温、溲血、衄血、吐血、崩漏等出血证而见血热者,多选用清热生津、凉血止血的藕;暑温、肺病,多选用解暑清热、散瘀止血的荷叶;痿痹而见胸痞,不思纳谷,口干不多饮者,多选用理气化湿、通气宽胸、和胃的荷梗。再如竹叶和竹茹,也是如此,不一一列举。

2.6 一药多用,善用“汁露” 医案中,某些药物存在几种不同的剂型。如鲜藕和鲜藕汁,有切片和绞汁的不同;鲜枇杷叶和鲜枇杷叶露,鲜佛手和鲜佛手露,有

切片和蒸露的不同。

此外,还有很多药物都做成了汁和露来使用,除了上述的鲜藕汁、鲜枇杷叶露、鲜佛手露外,还有鲜车前草汁、香谷芽露、蚕豆花露、银花露、荸荠汁等。这些“汁”或“露”,在医案中,常用于吐血、肺病、风温等肺系疾病所致的肺燥伤阴证,因“肺喜润而恶燥”,这些“汁”或“露”可以起到甘寒滋润、清燥救阴、润肺止咳的功效。

3 结语

鲜药治病是中医学的特色之一,其临床应用贯穿于中医学起源与发展的整个过程^[5]。本文以《丁甘仁医案》作为研究对象,对医案使用鲜药的规律和特点进行了分析和总结。该项研究,将为开展鲜药的文献研究提供一定的方法学借鉴。鲜药的文献研究,必将加深人们对鲜药特点的理解和认识,也为鲜药的现代研究提供文献依据,是鲜药研究的重要组成部分。

参考文献

- [1] 魏晓南. 浅析中药鲜品的应用现状与未来发展[J]. 海峡药学, 2014, 26(7): 45-47.
- [2] 江其龙. 鲜药的临床应用与推广[J]. 光明中医, 2009, 24(3): 536-538.
- [3] 丁甘仁. 丁甘仁医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1-235.
- [4] 郭晓宇, 杜捷. 鲜药在临床应用优势中的探索[J]. 中国临床医生杂志, 2015, 43(9): 91-93.
- [5] 郭秀芝. 浅谈中药鲜药与临床应用特点[A]. 中国自然资源学会天然药物资源专业委员会. 中国自然资源学会天然药物资源专业委员会成立大会暨第一次学术研讨会会刊[C]. 中国自然资源学会天然药物资源专业委员会, 1994: 1.

(收稿日期: 2017-12-05)

(本文编辑: 金冠羽)

(上接第 28 页)

参考文献

- [1] 蒋雪定, 王邦才. 龙胆泻肝汤探源与临床运用[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(12): 922-923.

- [2] 章健, 李进京. 龙胆泻肝汤方证及应用规律探讨[J]. 安徽中医临床杂志, 2003, 15(1): 57-58.
- [3] 艾长生. 循经辨证运用龙胆泻肝汤的临床体会[J]. 实用中西医结合临床, 2007, 7(6): 69-70.

- [4] 李忻, 文玉敏, 严美花等. 浅谈肝肾同源理论的科学内涵[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(11): 3853-3855.

(收稿日期: 2017-09-03)

(本文编辑: 蒋艺芬)