

# 戊戌年司天麦冬汤临床应用举隅<sup>※</sup>

● 袁润美<sup>1</sup> 李景祥<sup>1</sup> 董 宁<sup>2</sup> 王兴臣<sup>2▲</sup>

**摘 要** 陈无择的司天麦冬汤<sup>[1]</sup>为六戌年运气方,是在“天人合一”整体观念指导下“因时制宜”的具体体现。王兴臣教授临床活用司天麦冬汤治疗疑难杂症,是“异病同治”的新诠释。

**关键词** 司天麦冬汤;五运六气;火旺伤肺;名中医经验

2018 年为农历戊戌年,岁运为火运太过。《素问·气交变大论》中指出:“岁火太过,炎暑流行,金肺受邪。民病疟,少气、咳嗽、血溢、血泄、注下、嗌燥、耳聋、中热、肩背热,上应荧惑星。甚则胸中痛,胁支满,胁痛,膺背肩胛间痛,两臂内痛,身热骨痛而为浸淫。收气不行,长气独明……病反谿妄狂越。咳喘息鸣,下甚,血溢泄不已,太渊绝者,死不治,上应荧惑星。”<sup>[2]</sup>岁火太过,最易出现肺金受邪之病,即“火旺伤肺”。宋代陈无择在《三因极一病证方论》对火运太过推出司天麦冬汤,该方由麦冬、白芷、半夏、竹叶、钟乳石、桑白皮、紫菀、人参、甘草、生姜、大枣组成。导师王兴臣教授把握“火旺伤肺”之病机,缕缕用司天麦冬汤,每获良效,兹举验案如下并做讨论。

## 1 痿证案

邵某,女,63 岁,2018 年 8 月 24 日以“双下肢无力 20 天,加重 1 周”来诊。患者 20 余天前自觉闷热不适,随后出现双下肢无力,蹲起及抬腿困难,休息后未见明显缓解;1 周前双下肢无力较前加重,伴周身疲倦及双下肢厥冷,口腔溃疡反复难愈,纳差、寐可,二便调,舌绛无苔,脉细滑数。中医诊断:痿证,证属热伤肺金。治宜清热益气,养阴补肺,培土生金兼散外邪。予司天麦冬汤加减。处方如下:麦冬 30g,人参 10g,蜜紫菀 10g,蜜桑白皮 10g,清半夏 9g,白芷 10g,淡竹叶 3g,紫石英 20g,石膏 10g,炙甘草 9g,生姜 6g,大枣 6g。14 剂免煎颗粒,水冲服,日一剂。

2018 年 9 月 7 日二诊:患者蹲起仍有困难,已不如从前费力。四肢力量逐渐恢复,食欲增加,口疮

已愈,舌红少苔,脉细数。效不更方,继服 14 剂,后随访 1 个月,症状基本缓解。

**按** 明代王肯堂在《证治准绳》一书中提到:“痿者,手足痿软而无力,百节缓纵而不收也。”《素问·痿论》曰:“肺热叶焦,则皮毛虚弱急薄,著则生痿躄也……五藏因肺热叶焦,发为痿躄,此之谓也。”戊戌年“岁火太过,炎暑流行”,患者此时受邪发病,热邪燔灼,伤津耗气。肺主皮毛,卫外为固;为水之上源,其象如雾,布散津液。火灼肺金,一则皮毛虚弱枯槁,无以卫外,外邪趁机侵袭,流窜筋脉肌肉久稽不去;二则肺不能布散津液以润泽五脏、濡养筋脉,故患者出现双下肢无力之况。四肢为诸阳之末,下肢厥冷是邪气伤阳之征,周身疲倦是正气时时虚耗之象;纳差为脾胃气虚不运;口腔溃疡反复发作及闷热不适乃热伤上焦阴津之明示,舌脉俱为佐证。肺热津伤,筋脉失养,外邪侵袭是其基本病机,治宜清热益气,养阴补肺,培土生金兼散外邪。肺足则津液得布,卫气得固。方以麦冬为君,大补肺之气阴;人参为臣,助麦

※基金项目 山东省中医药科技发展计划重点项目(No. 2013Z003-4)

▲通讯作者 王兴臣,男,医学博士,主任医师,教授,博士研究生导师。国家中医药管理局“齐鲁内科时病学术流派”代表性传承人。研究方向:1. 脑血管病的中西医结合防治;2. 中风病辨治规律研究。E-mail:sdlewx@163.com

• 作者单位 1. 山东中医药大学(山东 济南 250014);2. 山东中医药大学第二附属医院脑病科(山东 济南 250001)

冬益肺气,又健脾土,培土生金;余药为佐使,其中桑皮、石膏、竹叶甘寒清上焦之热,保气存津;白芷、紫菀散邪通络;半夏、甘草、生姜、大枣降气和胃,合人参、紫石英健脾调中,此“治痿独取阳明”之法也。全方治以甘寒,佐以辛芳,顺肺之性而补肺之气,助肺之母而散肺之邪,实乃补肺之妙法,肺金旺自能布散津液、濡养关节、运转气机,故病向愈。

## 2 头痛案

薛某,女,79岁,2018年8月27日以“头痛15天,加重10天”来诊。患者自述15天前感受风寒,随即左耳后头部疼痛发作。患者自发病以来头痛每日发作十余次,痛处为左侧耳后部胆经循行之处,发作时痛如刀割,每次约持续10分钟,休息后可略有减轻。前医予以小柴胡汤数剂治疗,10天前痛反加重。伴有夜间双下肢痉挛,口渴,纳寐差,大便干,小便频,舌红,苔少,脉弦细。中医诊断:头痛,证属金不制木。治当佐金平木。予以司天麦冬汤加减。药用:麦冬30g,人参5g,蜜紫菀9g,蜜桑白皮12g,淡竹叶6g,地黄15g,白芍30g,生姜6g,大枣6g,炙甘草6g,蝉蜕6g。6剂免煎颗粒,水冲服,日一剂。

2018年9月2日复诊:服药2剂左耳后头部疼痛次数逐渐减少,

双下肢痉挛有所缓解,6剂后上述症状明显减轻,大便1次/日,舌淡,苔白,脉弦。上方继服6剂,随访1个月,患者已无不适。

按 患者发病时间正值戊戌年四之气,岁运火运太过,客气为厥阴风木,风火相煽,木气升发太过,木火刑金。金气不降,肝胆之火循经上炎,故患者头痛部位在耳后部,属少阳经脉循行之处;《素问·宣明五气》曰“肝主筋”,“宗筋主束骨而利机关也”,肝火峻烈,耗阴伤血,阴血既伤,则筋脉失濡、心神失养,故双下肢夜间痉挛而寐差;肝木正旺,火气加临,反侮肺金而乘脾土,肺与大肠相表里,肺气不降,则肠腑不通,故大便干;脾胃失和,故纳差;舌脉俱为佐证。治当以佐金平木。金旺则足以制木,木缓则脾土得舒。方选司天麦冬汤为主方加味。参麦补肺;桑白皮甘寒,助肺清肝胆之火;紫菀润肺,下气平肝;再用甘草、姜枣以益中土;竹叶质轻,善于透邪外出,合紫菀则可收“透营转气”之功;肝“体阴而用阳”,加用生地、芍药以补肝之阴血,柔肝养肝;去白芷之辛温、半夏之辛燥,而佐蝉蜕之辛凉,“给邪以出路”以散风热。

上述病案之中,虽是肝胆之疾,应用小柴胡汤不效者,正是由于未考虑到天地之气对人体的影响。此患者非独肝胆火自旺,实乃戊戌年火运太过,灼伤肺金,金不

制木而致木火焚心。对此情况《素问·五运行大论》早有描述:“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不及,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之,侮反受邪。侮而受邪,寡于畏也。”若见肝之病只识治肝,不能遵五行生克之理顺势而导,徒用清肝泻火之剂则非其治也。正如《医门法律》所言:“夫用降火之药,而火反升;用寒凉之药,而热转炽者,徒知与火热相争,未思及必不可得之数,不惟无益,而反害之。”故用司天麦冬汤助金平木,则肝胆之火自消。

## 3 总结

临床运用司天麦冬汤,并不局限于“六戊年”,只要符合“火旺伤肺”的情况,都可随症加减应用,恰如张子和所谓:“病若不是当年气,看与何年气运同,便向该年求活法,方知都在至真中。”亦如任应秋老所言:“掌握运气学说的盛衰生克,是具体运用的关键所在。”<sup>[3]</sup> 临证时要把握病机,结合时运灵活化裁,方可执简驭繁,提高疗效。

## 参考文献

- [1] 陈无择. 三因极一病证方论[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:234-235.
- [2] 黄帝内经·素问[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [3] 任应秋,任廷革. 任应秋运气学说六讲[M]. 北京:中国中医药出版社,2010:105-107.

(收稿日期:2019-01-06)

(本文编辑:蒋艺芬)

悦读《中医药通报》 感受中医药文化

欢迎订阅(邮发代号:34-95)