

# 石冠卿临证验案拾贝※

● 李 妍<sup>1</sup> 崔应麟<sup>2</sup>▲

**摘 要** 石冠卿先生临证多年, 医术精湛, 擅治内科疑难杂病, 现撷取石冠卿先生 3 则验案, 深入研读, 分析探讨, 学习其临证思路、遣方用药经验等。

**关键词** 石冠卿; 痰核; 虚劳; 偏头痛

石冠卿先生为全国首批名老中医药学术经验继承人导师, 从医 50 余载, 一生深研经典, 严于律己, 治学严谨, 德冠杏林, 临证擅治杂病, 屡起沉痾, 治验颇丰。笔者有幸参与石老的临床医案整理, 从中受益匪浅, 现采撷 3 则临证验案加以阐发, 以飨读者。

## 1 痰核案

王某, 女, 34 岁, 1992 年 8 月 6 日初诊。患者诉项间痰核四枚, 大者如杏仁, 小者如黄豆, 边界清楚, 按之软而不坚, 皮色正常。时有寒热往来、热时则面红目赤, 烦躁不安, 两胁胀满, 食欲不振, 口干不渴。舌质红, 苔薄白, 脉弦数有力。中医诊断: 痰核; 证属: 气滞痰聚。治法: 疏肝养阴, 化痰消坚。处方予逍遥散合消瘰丸加减。药用: 柴胡 10g, 当归 15g, 白芍 20g, 茯苓 10g, 薄荷 12g, 生牡蛎 30g, 浙贝

12g, 生地 15g, 丹皮 10g, 首乌 12g, 合欢皮 10g。6 剂。

1992 年 8 月 12 日二诊: 寒热往来大减, 烦躁胁痛减轻, 而痰核未见变化。仍以上方去合欢皮加夏枯草 30g, 连服 6 剂。

1992 年 8 月 18 日三诊: 颈部痰核已明显缩小, 余症状均已消失。效不更方, 仍守原方 30 余剂, 半年后偶遇其母告知颈部痰核已消, 无芥蒂。随访 2 年, 未再复发。

**按** 本病属于中医的“痰核”。朱丹溪说: “结核或在项、在颈、在臂、在身皮里膜外, 不红不肿不硬不作痛, 多是痰注作核不散。”<sup>[1]</sup> 此病究其根本, 为湿痰凝聚而成, 与肝和脾密切相关, 因情志不舒, 肝气凝结, 津液流通不利, 液聚为痰, 发为痰核。肝喜条达, 为藏血之脏, 若情志抑郁, 肝失条达, 肝郁血虚, 木郁土虚, 则肝郁则脾胃易受累, 而致脾胃失健, 故可见两胁胀

满、食欲不振。肝郁日久, 化火伤阴, 阴血暗伤, 故可见烦躁不安等症。脾胃是营卫气血化生之源, 脾胃失健, 营卫受损、失于调和而致寒热往来。

气滞为本, 湿痰为标, 方中以逍遥散合消瘰丸加减, 标本兼治。逍遥散中柴胡疏肝; 白芍柔肝; 薄荷疏肝透热; 当归补肝血以助肝用; 茯苓健脾实土, 又有治痰先治气之意。消瘰丸中浙贝、生牡蛎化痰软坚, 以消痰核。气郁化火, 阴血暗伤, 上方配伍生地、首乌养肝阴; 丹皮凉血消瘀; 合欢皮解郁闷、怡情志。合而用之, 方证对应, 共奏疏肝养阴, 化痰消坚之功。二诊时痰核未见变化, 烦躁胁痛、寒热往来等症减轻, 去合欢皮, 加夏枯草增其散郁结、清肝火、消痰核之功。三诊时颈部痰核明显缩小, 继守原方, 木郁达之, 痰核消之, 病瘥。逍遥散肝脾同调, 气血兼治, 有妇科良方之美誉, 石老临证时善用之治疗各种疑难杂病, 屡见成效。

## 2 虚劳案

李某, 女, 20 岁, 1994 年 11 月 2

※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)

▲通讯作者 崔应麟, 男, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师。主要从事中医药防治脑病的临床研究。E-mail: cuiyinglin - vip@163.com

• 作者单位 1. 河南中医药大学第二临床医学院 (河南 郑州 450002); 2. 河南省中医院脑病科 (河南 郑州 450002)

日初诊。主诉:畏寒数年。患者经常全身怕冷,除夏季外,其余季节均感周身发冷,手足凉,倦怠乏力,易感冒,月经来前及经期第 1 天腹痛,纳可,大便干,5~6 天一行,无便意。脉沉迟无力,舌淡苔白。中医诊断:虚劳;证属:营血亏虚,寒凝经脉。治法:温经逐寒,养血通阳。处方予当归四逆汤加减。药用:当归 30g,桂枝 10g,白芍 10g,细辛 3g,通草 10g,火麻仁 30g,枳实 10g,砂仁 10g(后下),甘草 6g,生姜 5 片、大枣 3 枚为引。3 剂。

1994 年 11 月 5 日二诊:手足已渐温,大便稍有好转,脉沉迟无力,舌如前。以上方去枳实加肉苁蓉 12g,6 剂。

1994 年 11 月 11 日三诊:手足温,但仍偶有手足不温,背部冷,头痛。服药后大便好转,停药则大便干,又 2 日未解。脉沉迟,舌苔薄白。以上方加炒白芥子 10g,紫叩 10g,3 剂。

1994 年 11 月 14 日四诊:手足已温,背部冷减轻,大便调。守上方 3 剂。药后诸症皆除。

**按** 此案归属于中医“虚劳”,以畏寒为主症。究其原因,四诊合参,为营血亏虚,寒凝经脉所致。《灵枢·本脏》曰:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。”<sup>[2]</sup>素体营血亏虚,难以充盈血脉,营卫二气,阴阳互根互生,营血虚于里,卫气虚于外无以温分肉,而经脉又受寒邪侵袭,寒主收引,卫阳被遏又不达于四末,故可见畏寒、手足凉等症。卫阳虚不能行防御之力,机体易受外邪侵袭,感冒易生。素体营血亏虚,肢体失于濡养,可见倦怠乏力。血得温则行,得寒则凝,寒凝血脉,血而不运,故可经前及经期腹痛。

方以当归四逆汤加减。方中当

归养血活血;桂枝、芍药调和营卫;细辛、通草温通经络;生姜温经散寒;大枣、甘草顾护脾胃;在此基础上配伍砂仁理气和胃;火麻仁润肠通便;枳实行气消痞。全方共奏温经逐寒、养血通阳、润肠通便之功。二诊时手足渐温,但大便好转不明显,考虑为血虚便秘,去枳实,加肉苁蓉益精血、润肠通便。三诊时手足温,大便好转,头痛,上方加白芥子通络止痛,紫叩行气健脾。

### 3 偏头痛案

杨某,男,46 岁,1974 年 11 月 13 日就诊。患者诉偏侧头痛 5 年余,经西医检查确诊为“颞骨炎”,久治罔效,病反日剧,特求中医诊疗。现自觉额角胀痛不休,痛甚则发昏厥,时有青筋显现,伴心烦易怒,睡眠不安,饮食欠佳。舌质红润,脉涩。中医诊断:偏头痛;证属:气滞血瘀,脉络不通。治法:行气活血,通络止痛。处方予散偏汤加减。药用:川芎 10g,白芷 10g,柴胡 9g,香附 9g,炒白芥子 9g,白芍 12g,郁李仁 12g,地龙 15g,乌梢蛇 6g。3 剂。

1974 年 11 月 16 日二诊:头痛大减,稍有不适,头皮发痒,口干,脉弦数。治宜活血化瘀为主。方用血府逐瘀汤加减。药用:当归 12g,生地 9g,川芎 6g,赤芍 6g,桔梗 6g,柴胡 6g,枳壳 9g,菊花 12g,地龙 9g,桃仁 9g,红花 9g,甘草 3g。3 剂。

1974 年 11 月 19 日三诊:睡眠欠佳,头部时晕,最怕震动,饮食尚好,二便正常,脉弦而无力。上方去菊花,加炒枣仁 24g,夜交藤 30g,3 剂。

1974 年 11 月 22 日四诊:睡眠安宁,惟头仍晕沉,左半侧头部尚觉轻微胀痛,脉弦无力。处方:川芎 15g,白芷 5g,柴胡 6g,郁李仁 12g,

香附 9g,桃仁 9g,红花 9g,炒白芥子 9g,地龙 15g,白芍 12g,生地 15g,熟地 15g。3 剂。

1974 年 11 月 25 日五诊:头痛基本控制,睡眠亦安,惟早饭时头晕,脉弦细无力。处方:党参 15g,黄芪 18g,当归 12g,炒枣仁 18g,远志 9g,生地 15g,胆星 9g,黄连 3g,麦冬草 9g,甘草 6g,大枣 3 枚,3 剂。药后诸症减轻,效不更方,上方续 6 剂,病愈。

**按** 此例偏头痛患者,证属气滞血瘀无疑。胀痛甚为气滞之明征,青筋露乃络瘀之征象。故用行气活血,通络止痛之法以治,方用《辨证录》中散偏汤加减。石老认为方中郁李仁通络效果极佳;川芎上行头目、行气活血通络,用量一般 10~30g;香附、柴胡疏肝解郁,香附用量一般 9~12g;白芷为止头痛要药;白芍养血敛阴,柔肝止痛;白芥子利气机通经络,用于气滞血瘀型偏头痛效果显著,使气血通畅,痛止神安。在散偏汤基础上配伍地龙、乌梢蛇增活血通络之功。二诊时疾病以瘀为主,兼有热象,用血府逐瘀汤加减,因病位在脑,去性善下行之牛膝,加菊花清瘀热、又能引药上行,地龙通行经络。三诊时睡眠欠佳,守上方加安神之品,服后睡眠安宁。四诊时考虑活血则耗血,耗血则伤阴<sup>[3]</sup>,因前期患者服活血化瘀之品,已见阴伤之征象,又因疾病反复,处方仍以散偏汤加减,配伍桃仁、红花增化瘀之功,地龙增通络之力,生地、熟地滋养阴血。五诊时服上方后络瘀已除,但气阴亏虚明矣,石老遂又见机易法,施以气阴双补之剂。方中党参、黄芪补脾益气;当归、生地养血滋阴;麦冬草养阴生津;炒枣仁、远志宁心安神;因滋腻之品易生痰热,故配伍胆南星、黄连清热化痰。诊治中疾病核心病机非

一成不变,石老灵活圆变,见机易法,头痛苦疾,终获痊愈。

## 4 总结

石老临证时擅用经方,但又不拘泥于古训,见机易法,灵活圆变,遣方用药精当,才有覆杯而愈之功

效。我们要深研经典,博采众长,多思多悟,勤于实践,善于总结,圆机活法,精当用药,才能方效无穷,终获良效。

## 参考文献

[1]朱震亨.丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005:339.

版社,2005:339.

[2]田代华整理.灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2005:96.

[3]周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:395.

(收稿日期:2019-03-06)

(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第 69 页)

[21]于学平,杨才佳,张洁玉.针刺膻中穴治疗中风后抑郁临床疗效观察[J].针灸临床杂志,2016,32(8):59-62.

[22]丁达.开窍解郁治神针刺法治疗中风后抑郁 25 例疗效观察[J].国医论坛,2016,31(5):43-44.

[23]洗益民,梁艳安,朱丽华,等.电针治疗肝气郁结气虚血瘀型缺血性中风后抑郁疗效观察[J].新中医,2018,50(9):185-187.

[24]戎伟,李江波,夏晓慧,等.脑卒中后抑郁患者心理干预的疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2012,20(12):2026-2027.

[25]郑晶晶,马新,刘洋,等.森田心理疗法联合调神解郁汤加减对中风后抑郁患者的疗效[J].国际精神病学杂志,2018,45(3):

519-521+537.

[26]田秀芹,祁华平,宣改丽.心理干预对脑卒中后抑郁患者的影响[J].中国误诊学杂志,2011,11(25):6124-6125.

[27]邓树峰,郑建宇,潘卫萍.河车路走罐治疗中风后抑郁症阳虚型的临床观察[J].右江医学,2017,45(04):406-409.

[28]王梅.耳穴压籽干预治疗中风后抑郁的疗效观察[J].中国中医药科技,2016,23(3):364-365.

[29]曾科学,杨霞,盖娟娟,等.经穴外敷中药治疗中风后抑郁症临床研究[J].河南中医,2017,37(7):1213-1215.

[30]陈运峰,李丽,王敏,等.五行音乐疗

法结合八段锦治疗脑卒中后抑郁临床研究[J].山东中医杂志,2017,36(1):23-25.

[31]杨惠杰,崔金玲,张志英.解郁丸联合帕罗西汀治疗卒中后抑郁临床研究[J].陕西中医,2018,39(11):1530-1532.

[32]何保军,朱盼龙.温胆汤加减联合氟西汀治疗中风后抑郁症疗效观察[J].中医学报,2018,33(8):1548-1551.

[33]孟宪璞,肖丽梅,郭连澍,等.丹栀通竹方结合黛力新治疗中风后抑郁症疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(12):1290-1292.

(收稿日期:2019-01-15)

(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第 72 页)

[16]孙建明,蔡新华,肖中,等.叶景华益肾清利经验方治疗肾虚湿热型少弱精子不育症临床研究[J].新中医,2014,46(8):55-57.

[17]王岩斌,陈邦合,刘秀松,等.从肾虚湿热论治少弱精症[J].长春中医药大学学报,2016,32(3):539-541.

[18]黎志清,何清湖,宾东华,等.知柏地黄丸治疗肾阴亏损型精液不液化的临床观察[J].湖南中医药大学学报,2019,39(1):73-76.

[19]钟邦兴,裴军,白忠宏,等.液化汤治疗精液不液化症 120 例报告[J].中国中医药咨讯,2010,2(35):105,108.

[20]朱莹莹,王麟,凌勇,等.促育生精方治疗小鼠不育症的效果及其机制[J].青岛大学医学院学报,2017,53(3):300-304.

[21]张培海,李广森,常德贵,等.强精片对弱精子症大鼠精子鞭毛结构蛋白的影响[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(7):924-926+971.

[22]刘绍明,郭军,张岳阳,等.二仙补肾益精解毒方对弱精子症大鼠模型氧化应激损伤的保护机制研究[J].中医学报,2017,45(6):32-36.

[23]宾东华,王孙亚,韩忠,等.知柏地黄汤对解脲脲原体感染模型大鼠精子 MMP、ROS、CytC 的影响[J].中华中医药杂志,2018,33(9):3879-3882.

[24]廖建春,刘丽君.加味五子衍宗合剂及组分对生精细胞损伤模型大鼠生殖激素水平的影响[J].中国新药与临床杂志,2018,37(3):169-172.

[25]廖建春,刘丽君,王钱道.加味五子衍宗合剂及其组分对生精细胞损伤模型大鼠 MDA、SOD、α-葡萄糖苷酶、果糖的影响[J].江苏中医药,2018,50(4):81-83.

[26]许甜甜,裴松柳,屠家启,等.中医方药治疗男性不育症研究进展[J].海峡药学,2015,

27(5):12-15.

[27]杜宝俊,闫朋宣,陈国卫.自拟正畸汤治疗畸形精子症 85 例临床观察[J].国际中医中药杂志,2013,35(9):863.

[28]宁鹏.金草地黄汤对畸形精子症患者精子形态及精子多重缺陷指标影响的研究[D].北京:北京中医药大学,2017:28-41.

[29]孙思淼.补肾利湿汤治疗男性不育畸形精子症的临床疗效观察[D].北京:北京中医药大学,2015:35-51.

[30]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则(试行)[S].北京:中国医药科技出版社,2002.

[31]唐志安.中药复方优精颗粒治疗精子形态异常的机制研究[D].江苏南京:南京中医药大学,2014:28-58.

(收稿日期:2019-03-01)

(本文编辑:蒋艺芬)