

枳实薤白桂枝汤合方辨治冠心病

● 王 付*

关键词 枳实薤白桂枝汤 合方 冠心病 辨证论治

枳实薤白桂枝汤是《伤寒杂病论》中辨治胸痹(冠心病)的重要方剂之一,而胸痹又是临床中常见病、难治病之一。辨治胸痹必须辨清致病原因、病变证机与病证表现,而应用枳实薤白桂枝汤必须针对病变证机以心气郁为主而合理选用,以此才能取得最佳治疗效果。于此试将临床运用体会略述于次,以抛砖引玉。

1 枳实薤白桂枝汤与理中丸合方辨治冠心病

郭某,男,64岁,项城人。有冠心病10余年、慢性结肠炎20余年。经常服用中西药,可治冠心病往往加重慢性肠炎,而治慢性肠炎又常常加重冠心病。刻诊:心胸闷痛以闷为主,胁下窜痛及胃脘痛,因情绪波动加重,略有恶寒,气短乏力,腹痛,大便溏1日少则3次,口淡不渴,舌质淡红,苔薄黄略腻,脉沉细。辨为虚寒夹气郁证,其治当益气散寒,行气解郁,给予枳实

薤白桂枝汤与理中丸合方加味:枳实4g,厚朴12g,薤白24g,桂枝3g,瓜蒌15g,红参10g,白术10g,干姜10g,赤石脂24g,粳米24g,肉豆蔻10g,黄连6g,炙甘草10g。6剂,第1次煎30分钟,第2次煎20分钟,合并分3服,每日1剂。二诊:心胸闷痛明显减轻,大便1日1次且不成形,又以前方6剂,服用方法同前。三诊,诸证基本解除,复以前方治疗40余剂,诸证解除。之后,以前方制为粉剂,每次6g,每日分2次服,以资巩固治疗效果。1年后复诊:一切尚好。

用方体会:根据心胸闷痛因情绪波动加重辨为气郁,再根据略有恶寒、气短乏力辨为虚寒,又因舌质淡红,苔薄黄略腻辨为寒夹痰热,以此选用枳实薤白桂枝汤与理中丸合方加味。方中枳实、厚朴行气下气;薤白宽胸通阳止痛;瓜蒌清热化痰开胸;红参、白术补益心气;干姜、桂枝温阳散寒止痛。赤石脂益血固涩;肉豆蔻温涩止泻;

黄连兼清郁热;粳米、甘草益气和中,并与赤石脂合用,兼防辛热药伤气伤阴。

辨治提示:根据苔黄略腻,分析病变证机是寒内盛而遏阳,阳郁化热,热郁生湿,配伍黄连既清郁热,又与肉豆蔻固涩止泻。若辨治忽视配伍黄连,治病常常因服温热药而燥化伤阴,出现口干咽疼等。

2 枳实薤白桂枝汤与小柴胡汤合方辨治冠心病

宋某,男,58岁,郑州人。有10余年冠心病病史。在2年前至今心痛加剧、次数增多,从未间断服用西药以及中西药,近因胸痛、胸闷加重而前来诊治。刻诊:胸痛,疼痛至肩背,胸中满闷,表情沉默,口苦口干甚于早上,渴欲饮水,咽中有痰且咯之不出,少气乏力,舌红,苔黄略腻,脉沉细。辨为胆胃郁热夹虚证,其治当清解郁热,理气宽胸,给予枳实薤白桂枝汤与小柴胡汤合方加味:枳实4g,厚朴12g,薤白24g,桂枝3g,瓜蒌15g,柴胡24g,黄芩10g,半夏12g,红参15g,生姜24g,大枣12枚,川芎18g,炙甘草10g。6剂,第1次煎50分钟,第2次煎20分钟,每日1剂,每天分3服。二诊:胸痛、胸闷

* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,硕士研究生导师。河南省高校优秀骨干教师,河南省教育厅学术技术带头人,被连续评为“我最喜爱的教师”。发表学术论文200余篇,出版《伤寒杂病论字词句大辞典》、《伤寒杂病论症状鉴别与治疗》等20余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院(450008)

好转,又以前方6剂,服用方法同前。三诊,胸痛、胸闷次数明显减少,又以前方治疗30余剂。之后,将前方变汤剂为散剂,每次10g,每日分3服,巩固治疗5个月。随访1年,一切正常。

用方体会:根据表情沉默、口苦口干甚于早上辨为少阳胆热,再根据胸痛、胸闷辨为心气郁滞,因咽中夹痰辨为痰阻,又因少气乏力辨为气虚,以此选用枳实薤白桂枝汤与小柴胡汤合方加味。方中柴胡、黄芩清解郁热理气;半夏、生姜辛开苦降,调理气机。桂枝温阳通经止痛;枳实、厚朴行气下气,降泄浊逆;薤白通阳宽胸止痛;瓜蒌清热化痰开胸;川芎理血行气止痛;红参、大枣补益心气;甘草益气和缓;方药相互为用,以取得预期治疗效果。

3 枳实薤白桂枝汤与桃核承气汤合方辨治冠心病

贾某,女,56岁,郑州人。有多年冠心病病史,经常服用消心痛、复方丹参滴丸、速效救心丸等,2年来心痛加重且发作频繁,近因心痛发作频繁而前来诊治。刻诊:心胸疼痛甚于右胸并牵引肩背,痛如针刺,胸中烦热憋闷,不得呼吸,气短气喘,情绪急躁则诱发心胸疼痛,舌质暗红,苔薄黄,脉沉细涩。辨为瘀热气郁证,其治当泻热祛

瘀,行气宽胸,给予枳实薤白桂枝汤与桃核承气汤合方加味:枳实4g,厚朴12g,薤白24g,瓜蒌15g,桃仁10g,大黄6g,桂枝10g,芒硝6g,川芎15g,丹参15g,炙甘草10g。6剂,第1次煎30分钟,第2次煎20分钟,每日1剂,每天分3服。二诊:心胸疼痛有减轻,又以前方6剂。三诊:诸证明显好转,又以前方治疗6剂,诸证悉除。之后,以前方变汤剂为丸剂,每次6g,每日分3服,巩固治疗3个月。随访1年,未再复发。

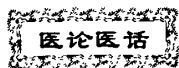
用方体会:根据心胸疼痛如针刺辨为瘀,再根据胸中憋闷,情绪急躁加重或诱发辨为气郁,又因舌质暗红,苔薄黄,脉沉细涩辨为瘀热,以此选用枳实薤白桂枝汤与桃核承气汤合方加味。方中枳实、厚朴行气下气;薤白通阳宽胸止痛;瓜蒌清热化痰开胸;桃仁活血化瘀;大黄、芒硝泻热软坚祛瘀;桂枝通经散瘀;川芎、丹参活血化瘀,行气止痛;甘草益气和缓;方药相互为用,以取得治疗效果。

4 枳实薤白桂枝汤与酸枣仁汤合方辨治冠心病

杨某,男,56岁,郑州人。有多年冠心病病史,尤其近半年来冠心病加重而前来诊治。刻诊:胸闷,气窒胁肋,叹息则舒,心胸疼痛因拍打缓解,失眠多梦,急躁易怒,

饮食不佳,困倦,大便干结,舌红苔薄,脉沉细。辨为阴血不足,心气郁滞证,其治当滋补阴血,行气解郁,给予枳实薤白桂枝汤与酸枣仁汤合方加味:枳实4g,厚朴12g,薤白24g,桂枝6g,全瓜蒌15g,酸枣仁(一半吞服,一半煎服)48g,知母12g,茯苓6g,川芎15g,红参10g,桃仁12g,生甘草3g。6剂,第1次煎30分钟,第2次煎20分钟,每日1剂,每天分3服。二诊:胸闷,心胸疼痛减轻,又以前方6剂。三诊:失眠好转,又以前方6剂。之后,复以前方治疗40余剂,诸证基本解除,为了巩固疗效,以前方变汤剂为丸剂,每次10g,每日分3服,治疗3个月。随访半年,一切尚好。

用方体会:根据气窒胁肋、心胸疼痛因拍打而缓解辨为心气郁,再根据失眠多梦,急躁易怒辨为阴血虚,以此选用枳实薤白桂枝汤与酸枣仁汤合方加味;方中枳实、厚朴行气下气;薤白开胸解郁通阳;瓜蒌清热化痰宽胸;酸枣仁养心益血安神;茯苓益气健脾,生化气血,兼防酸枣仁浊腻;知母清热除烦;川芎、桃仁活血化瘀,行气止痛;桂枝通阳散瘀止痛;红参益气补虚;生甘草清热益气,和调阴阳;方药相互为用,以取得治疗效果。



论相火为元气之贼

东垣一部《脾胃论》,俱以补中益气汤为主,无非培人后天元气之本。顾元气为生身之精气,而实祖于胃。故胃气有谷气、荣气、卫气、宗气、阳气之别,要皆此元气之异称,而此气即《内经》所谓“少火生气”之气也。“少火生气”,即为真阳之气,乃生人立命之根。此火寄于肾、肝,名为相火。相火者,因君火不主令,而代君以行,故曰:“相火以位”。则此火本非邪火,而何得云元气之贼?元气在两肾命门之中,随三焦相火以温分肉而充皮肤,蒸糟粕而化精微。是元气即相火之所化,而非贼元气之物。其贼元气者,乃壮火而非相火也。若谓相火为下焦包络之火,即指为元气之贼,而曰火与元气不两立,一胜则一负,则生元气者,更有何火耶?

(摘自明·张介宾《质疑录》)