

当归芍药散临床应用札记

● 王 付*

关键词 经方 当归芍药散 习惯性流产 妊娠小腹剧痛 慢性胰腺炎 神经性头痛

当归芍药散是《伤寒杂病论》中重要方剂之一。方药组成有当归三两、芍药一斤、川芎半斤、茯苓四两、白术四两、泽泻半斤。根据张仲景设当归芍药散主要用于妇科疾病,又根据当归芍药散方药组成及用量,并结合临床用方治病体会,发现当归芍药散还能主治诸多内伤杂病,于此例举数则,以抛砖引玉。

1 习惯性流产

马某,女,31岁,郑州人。自诉:曾流产6次,多次服用中西药,均未能取得预期治疗效果,经检查有轻度宫颈糜烂。刻诊:妊娠已月余,轻微腹部不舒,饮食不佳,大便溏,面色不荣,指甲无泽,时有小腿抽筋,偶有头晕目眩,心烦,口干但饮水不多,舌质偏红,苔薄白,脉虚弱。辨为肝脾气血虚证,其治当补益肝脾,以当归芍药散加味:当归12g,白芍24g,川芎9g,茯苓12g,白术12g,泽泻6g,黄芩12g,砂仁

12g,熟地黄18g,红参3g。6剂,每日1剂,水煎2次分2服。二诊:腹部不舒解除,其余病证有好转,又以前方6剂。之后,病证悉除,又断断续续服用约70余剂,如期顺产一男婴。

按 根据面色不荣、头晕目眩辨为气血虚,根据饮食不佳、大便溏辨为脾气虚,因心烦、舌质偏红辨为夹郁热,指甲无泽、小腿抽筋辨为肝血虚,以此辨为肝脾气血虚证,给以当归芍药散加味。方中当归、芍药补血养血;白术、茯苓健脾益气安胎;泽泻渗利以防滋补药壅滞;因舌质偏红加黄芩清热安胎,气虚明显加红参益气固摄,血虚明显加熟地黄补血益胎,饮食不佳加砂仁醒脾安胎。

2 妊娠小腹剧痛

翟某,女,31岁,新郑人。曾4次怀孕均因小腹剧烈疼痛而行人工流产,经多次检查均没有发现明

显病理变化,近怀孕月余因剧烈腹痛而前来诊治。刻诊:腹痛剧烈,头晕目眩,面色不荣,舌淡,苔薄白,脉紧。辨为肝脾气血虚证,治当补益气血,给予当归芍药散加味:当归9g,白芍48g,川芎24g,茯苓12g,白术12g,泽泻24g,阿胶10g,红参10g。12剂,每日1剂,水煎2次合并分3服。因家不在郑州,电话联系告知,用药第5天腹痛即除,又以前方每周服用4剂,继续治疗3个月,未再出现腹痛。

按 根据张仲景论当归芍药散主治腹痛剧烈,又根据头晕目眩、面色不荣、舌淡、苔薄白辨为气血虚,以此选用当归芍药散加味。方中当归、白芍滋补阴血;通经缓急止痛,重用白芍既补血益阴又固敛安胎。白术、茯苓健脾益气,生化气血。泽泻兼防滋补药壅滞。因头晕目眩加阿胶滋补阴血,红参益气补虚止痛。

3 产后腹痛

耿某,女,31岁,焦作人。产后年余,经常腹痛,数次经B超等检查,未发现异常病理变化,可小腹疼痛不除,服用中西药效果不显,近因小腹疼痛而专程前来诊

*** 作者简介** 王付(又名王福强),男,教授,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,国家科技奖励评审专家,被连续评为“我最喜爱的教师”。发表学术论文200余篇,出版《伤寒杂病论字句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》、《伤寒杂病论思辨要旨》、《伤寒杂病论症状鉴别与治疗》、《伤寒杂病论增补用方》、《伤寒内科论》等著作30余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院(450008)

治。刻诊:小腹少腹拘急疼痛,时尔隐隐作痛,时尔剧烈疼痛,面色不荣,头晕目眩,饮食无味,手足不温,带下粘稠量多色白,大便溏泄,舌淡,苔薄白腻,脉虚弱。辨为肝脾气血虚证,其治当温阳健脾,补益气血,行气活血,给予当归芍药散加味:当归 10g,白芍 48g,川芎 24g,泽泻 24g,茯苓 24g,桂枝 10g,白术 12g,桃仁 10g,干姜 10g,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:腹痛缓解,头晕目眩好转,又以前方 6 剂。三诊:带下止,又以前方 6 剂。之后,又以前方治疗 20 余剂,诸证悉除。随访 1 年,一切正常。

体会:根据小腹拘急疼痛、面色不荣、头晕目眩辨为气血虚,再根据带下粘稠量多色白、大便溏泄辨为虚夹痰湿,以此选用当归芍药散加味。方中当归、白芍补血养血,通经缓急。茯苓、泽泻益气渗湿止带。桂枝温阳醒脾化湿。白术健脾益气,燥湿止带。川芎、桃仁通经活血止痛。干姜温中散寒。炙甘草益气和缓。

4 慢性胰腺炎

崔某,男,37 岁,郑州人。慢性胰腺炎 3 年多,曾因慢性胰腺炎急性发作 3 次住院治疗,自从发病

至今多次服用中西药,未能有效控制疾病,近因胁下及胃脘胀痛,不思饮食而前来诊治。刻诊:胁下及胃脘胀痛,不思饮食,恶心呕吐,头晕目眩,面色不荣,口渴思饮,大便不调,舌红苔黄,脉沉弱。辨为气血虚弱夹郁热证,其治当补益气血,清利郁热,给予当归芍药散加味:当归 10g,白芍 48g,川芎 24g,茯苓 12g,白术 12g,柴胡 24g,黄芩 10g,半夏 12g,党参 15g,生姜 24g,泽泻 24g,大枣 12 枚,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:胁下及胃脘胀痛好转,又以前方 6 剂,服用方法同前。三诊:诸证减轻,又以前方治疗 30 余剂,诸证悉除。随访 1 年,一切正常。

按 根据头晕目眩、面色不荣辨为气血虚,又根据胁下及胃脘胀痛、口干欲饮水辨为热郁,因舌红、苔黄辨为热,以此选用当归芍药散加味。方中当归、白芍、川芎补血行血,缓急止痛;柴胡、黄芩清热理气;半夏、生姜辛开苦降,调理气机;党参、白术、大枣益气健脾,生化气血;泽泻、茯苓益气渗湿泻浊,兼防滋补药壅滞;甘草益气和缓。

5 神经性头痛

杨某,男,61 岁,郑州人。有

多年神经性头痛,近因发作频繁,疼痛加重,服用中西药不明显而前来诊治。刻诊:头痛,稍用脑力则甚晕,面色不荣,口干不欲多饮,畏寒,手足不温,大便干结,舌质淡,苔薄白,脉沉弱。辨为气血虚弱,清窍失荣证,其治当补益气血,温通清窍,给予当归芍药散加味:当归 10g,白芍 48g,川芎 24g,茯苓 12g,白术 12g,吴茱萸 10g,生姜 18g,大枣 12 枚,红参 15g,泽泻 24g,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:头痛减轻,手足转温,大便通畅,又以前方 6 剂,服用方法同前。三诊:头痛解除,畏寒亦解,又以前方治疗 20 余剂,诸证悉除。随访 1 年,一切正常。

体会:根据头痛不能思考问题辨为气血虚,又根据舌质淡,苔薄白而辨大便干结是寒结而非热结,因口干不欲多饮,手足不温辨为寒从内生,以此选用当归芍药散加味。方中当归、白芍、川芎补血行血,缓急止痛;吴茱萸、生姜温中散寒止痛;红参、大枣益气健脾,生化气血;泽泻渗湿泻浊,兼防滋补药壅滞;炙甘草益气和缓。

悦读《中医药通报》,与大师交流终身受益。

欢迎订阅 (邮发代号:34-95)