

“圣愈联珠汤”等五验方述评

● 范金茹*

摘要 本文从王行宽教授医案中归纳总结验方五个,即圣愈联珠汤、百合安神汤、诸痹汤、加味咳血方、肠痹汤,由笔者拟名并进行方解、评析,以继承和发扬王师的学术经验。

关键词 圣愈联珠汤 百合安神汤 诸痹汤 加味咳血方 肠痹汤 验方 王行宽

王行宽教授为全国第二批、第三批及第四批老中医药专家学术经验继承指导老师,湖南省名中医。临证五十余载,精于心脑血管、消化系统及内分泌疾病等疑难杂症,屡起沉疴,名噪潇湘。笔者有幸成为先生的第一个学术经验继承人,侍诊抄录医案数千,深得教诲与启迪。老师诊务繁忙,著述不多。其医案中诸多效方验方因无方名不便学习与借鉴,我曾报道吾师验方,如“心痛灵”、“柴百连苏饮”、“清肝泻心汤”、“益肾泄毒汤”等,深得老师肯定,同行受益。此次续集案中效方五个,拟名、方解、评析,以飨同道,并弘扬我师的学术思想。

1 圣愈联珠汤

组成 白参 10g,黄芪 20g,当归 10g,白芍 10g,熟地黄 15g,川芎 10g,桂枝 10g,白术 10g,茯苓 10g,炙甘草 5g,柴胡 10g,郁金 10g,丹参 10g,鸡血藤 15g。

功效 益气健脾补血,疏肝宁心复脉,和血化瘀通络。

主治 心痹(风湿性心脏病)等所致心动悸、心胀、心衰,表现为胸闷不适,心悸,气短,动则益甚,头晕神疲乏力,唇暗,面色萎黄或颧红,或下肢水肿,舌淡暗,苔薄白,脉沉弱涩滞或参伍不调。

用法 水煎服,每日 1 剂,上午下午各服 1 次。

方解 该方由圣愈汤合联珠饮加减而成。“圣愈汤”为《兰室秘藏》治诸恶疮出血多,心烦不安,不得眠而设。由熟地、生地、川芎、当归、人参、黄芪组成。该方易生地为白芍即参芪四物汤,以益气健脾补血。“联珠饮”为已故名医夏度衡教授治疗心衰创制的验方,由四物汤合苓桂术甘汤组成,取益气补血与健脾利水联珠合璧之意。该方加柴胡、郁金,疏肝理气,取“肝气通则心气和”之意。丹参、鸡血藤,和血化瘀通络。全方调燮心之营卫(气血),通络宁心复脉。

加減 心悸者加龙骨 10g、生牡蛎 20g、紫石英 15g;咳嗽咳痰者加炒葶苈子 10g、杏仁 10g;水肿明显者加炙水蛭 3g、泽兰 10g 或益母草 10g。夜寐尚谧、梦扰者,加五味子 5g、柏子仁 10g。

点评 心痹之疾,其名出自《素问·痹论》“心痹者,脉不通,烦则心下鼓,暴上气而喘”。相当与今之风湿性心脏病。心痹者乃风寒湿痹阻,久治不愈,致“脉痹不已”,复感于邪,内舍于心而成。病延已久,风湿虽去,而心之户牖受损,使其畸变,启闭失常,甚则心体胀大。心痹既成,一则暗耗气血,使心之气营越发不足,血不养心,心失所养,此为其虚;一则痹阻于心之户牖,畸变后启闭失常,心体胀大,此为其实,其中,心、脾、肝三脏参与了该病之发生。心脾两虚,脾气虚弱,气血生化不足,故神疲乏力;气血亏虚,心之络脉失于濡养,胸中气机不宣,故胸闷、心悸;血虚不能上荣于脑,故头晕,不能上荣于面,故面色萎黄;肝虚疏泄不力,加之心气营不足,使血行不畅而出现瘀象,如舌淡暗,唇暗,脉沉弱涩滞或参伍不调,面色萎黄或

* 作者简介 范金茹,女,主任医师,教授,医学博士,国家中医管理局第一批全国优秀中医临床人才。研究方向:心血管疾病中医药防治。

• 作者单位 湖南中医药大学第一附属医院(410007)

颧红;瘀阻津渗为饮为水,故见下肢水肿。其治之法,当遵《难经》“损其心者,调其营卫”。余师善用圣愈汤联珠汤一为益气健脾补血,一为疏肝宁心安神,一为和血化瘀通络。

2 百合安神汤

组成 百合 30g,生地黄 15g,炒酸枣仁 15g,川芎 10g,茯神 10g,柴胡 10g,黄芩 10g,陈皮 10g,法夏 10g,五味子 5g,龙齿 15g,煅牡蛎 20g,石菖蒲 6g,炙远志 6g,炙甘草 5g。

功效 安神,静魂,定魄。

主治 心肺气阴两虚,肝胆疏泄失常,痰热内扰之不寐。症见夜寐艰难,心烦易躁,坐卧不宁,咯吐痰浊,或自觉喉中有痰,口干口苦,舌淡红,苔薄,脉弦细。

用法 水煎服,每日1剂,下午晚上各服1次。

方解 本方由百合地黄汤、酸枣仁汤、柴芩温胆汤增损而成。百合性味甘微苦、性平,入肺、心、胆经,润肺清心安神,重用为主药。生地黄养阴清热,与百合相伍,为百合地黄汤,共奏润养心肺,调和百脉之效。酸枣仁、川芎、茯神、甘草为《金匮要略》酸枣仁汤组成,加五味子养阴清热,安神宁心,主治“虚劳虚烦不得眠”。温胆汤在《备急千金要方》为治大病后,胆寒,虚烦不得眠,惊悸不安方。陈皮、法夏、茯神、甘草健脾燥湿化痰行气。合柴胡、黄芩疏泄肝胆,清泄痰热。石菖蒲、远志,去心窍之痰浊而安神。龙齿、牡蛎重镇安神。

加减 心烦易躁等热象明显者,加炒山栀 8g;口干等阴虚突出者加白芍 15g、麦冬 10g、知母 10g;伴汗出者加浮小麦 30g;神情抑郁

者加合欢皮 10g;便溏者去生地黄、黄芩加白术 10g。

点评 《素问·宣明五气》曰:“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志,是谓五脏所藏。”《素问·灵兰秘典论》曰:“心者君主之官,神明出焉”,而神明为人的意识活动的概括,这其中包括现代医学解剖中脑的一部分功能;《灵枢·本神》曰:“肝藏血,血舍魂”。《血证论》曰:“肝病不寐者,肝藏魂,人寤则魂游于目,寐则魂返于肝,若阳浮于外,魂不入肝,则不寐。”《金匱要略》“百合病者,百脉一宗,悉致其病也……欲卧不能卧,……”认为百合病起因于热病后,或情志不遂。病机为心肺阴虚,全身气血失和,是以精神、饮食、行为异常的病证。故用百合地黄汤治疗。基于上述理论,认为不寐为本肝心肺三脏神志之病,心、肝、肺,神魂魄,三维失调为此,提出该病的治疗应多脏调燮,综合治理,着重从心、肝、肺三脏调燮,一以安神,一以静魂,一以定魄,以百合安神汤。

3 诸痹汤

组成 黄芪 30g,防风 10g,秦艽 10g,细辛 3g,当归 10g,川芎 10g,白芍 15g,牛膝 10g,杜仲 10g,络石藤 10g,桂枝 10g,全蝎 5g,白芥子 5g,半夏 10g。

功效 祛风除湿,化痰通络,养血活血,强筋壮骨。

主治 风寒湿痹,以肌肉、筋骨、关节疼痛、酸楚、麻木、重着、屈伸不利,甚或肿大灼热等为其特征。

用法 水煎服,每日1剂,上午下午(饭后)各服1次。

方解 秦艽、防风、细辛,祛除风寒湿邪,温通经络。当归、川芎、芍药,养血、活血,治即寓祛风之

效,所谓“治风先治血,血行风自灭”。治痹证所用疏风、散寒、祛湿之剂,多系辛温燥烈之品,久用暗耗阴血,故加用养血、活血药物,既可防其耗阴血之弊、又可消除因“补”而血滞留邪之虞。黄芪补气,一方面鼓邪外出,一方面鼓动血液运行。牛膝、杜仲、补益肝肾、强壮筋骨。络石藤、桂枝、全蝎、选用枝、藤、虫类药,祛风除湿、通络止痛。痹证迁延不愈,必定湿聚津凝为痰与瘀相结致关节肿大变形,故加用白芥子、半夏祛痰散结。

加减 若伴关节肿大,且有灼热感者,乃风寒湿化热,去细辛,加忍冬藤 15g、生石膏 30g、生地 20g、知母 10g 等清热养阴之品。痰与瘀相结者,加南星 6g、石菖蒲 10g、穿山甲 8g。寒甚痛剧者,加附子 10g、或川乌 6g。

点评 治疗痹病祛除风寒湿邪为第一要务,源于《素问·痹论篇》“风寒湿三气杂至合而为痹也。”重用补气药为治痹之关键,源于清代医家王清任在其补阳还五汤中重用黄芪,养血活血,源于“治风先治血,血行风自灭”。此外,补益肝肾、强壮筋骨,源于独活寄生汤。

4 加味咳血方

组成 青黛 5g,山栀 10g,海浮石 15g,诃子 10g,瓜蒌皮 10g,炙麻黄 5g,杏仁 10g,石苇 15g,忍冬藤 20g。

功效 清肝泻火,化痰宁肺。

主治 木火刑金之咳嗽、咳血、哮喘、喘证(肺炎、急慢性支气管炎、咳嗽变异型哮喘)。咳嗽,吐痰黄粘,或痰中带血,喉中痰鸣作响,喘息气促,舌红苔腻,脉弦滑。

方解 山栀、青黛、海浮石、诃子、瓜蒌皮,出自朱丹溪“咳血方”,

为肝火灼肺而设。青黛泻肝理血，散五脏郁火；栀子凉心清肝，使邪热下行。二者合用，澄本清源，共为君药。瓜蒌润燥滑痰，为治嗽要药。海浮石软坚止嗽，清水之上源，二者降火而行痰。诃子敛肺而定喘。不用治血之药，火退则血自止。炙麻黄、杏仁，降气平喘，且取麻黄之发散，郁火宜发，发则火泄而喘停，不然，但事苦寒则火无从泄，必遭冰伏内闭之虞。石苇上清肺热，下利膀胱，止咳祛痰。诃子与麻黄配对，一散一收，相反相成。用忍冬藤者，以络入络，喘咳痰鸣乃痰热阻遏气道，肺管不利，故不用金银花入肺叶也。

加减 火热伤阴者，加清肺养阴之品，如沙参 15g、麦冬 15g 之属；胸闷气逆者，加桔梗 8g、旋覆花 10g、枳壳 10g；咳甚痰多者，加川贝母 8g、天竺黄 10g、枇杷叶 10g；咳血者，加茅根 15g、柏叶 10g、三七 3g。

点评 肝属木，肝脉布胸胁，上注于肺，而主升发；肺属金，位居于上而主肃降；在正常生理情况下，肺金的肃降，有制约肝气、肝火上升的作用，使二者升降相因，则

气机调畅，此即金克木。如果肝火过旺，肝气升发太过，气火亢逆上行，上逆侮肺，木火刑金，形成“左升太过，右降不及”的反克病理变化。木火刑金，治当清肝宁肺，我师推崇丹溪“咳血方”。《素问·咳论》谓：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”指出治疗咳嗽应视野开阔，不能专注于肺，而忽略调治其他脏腑。

5 肠痹汤

组成 柴胡 10g，枳实 10g，白芍 15g，杏仁 10g，紫菀 10g，百合 20g，元参 15g，生地黄 15g，火麻仁 10g，熟大黄 8g，甘草 5g。

功效 疏肝调肺，润肠通便

主治 脾约（习惯性便秘，老年性便秘）：大便干结，数日一更，时腹胀痛，口干，或面部生斑痤疮、舌淡红苔薄白，脉细。

用法 水煎服，每日 1 剂，上午下午各服 1 次。

方解 本方由四逆散合增液承气汤加减而成。大肠的传导、排泄与肝之疏泄、气机调畅密切相关。肠道气机的通畅以及职司传

导的功能靠肝气的正常疏泄，肝郁亦可化热化火，移热于阳明，在胃则为口渴，在大肠则便秘，因此取四逆散柴胡、枳实、白芍、甘草，疏肝理气，舒通气机。元参、生地黄、麦冬、大黄、火麻仁为增液承气汤加减，养阴润肠通便。百合、杏仁、紫菀，调肺气以通腑气，正如朱丹溪倡导肠痹宜调肺气为先。

加减 女性患者常加当归 10g、肉苁蓉 10g；行气之力逊者，宜加广木香 5g、槟榔 6g、枳壳 10g。

点评 脾约（习惯性便秘），病名出自《伤寒论》，认为其病机是脾气约束不能为胃行其津液至肠，于是肠失津血濡润，肠燥津枯而成便秘。先生喜用紫菀、当归以辛润之；柴胡、枳实、木香、槟榔以疏导之；肉苁蓉、元参、生地黄、麦冬以滋润之；熟大黄、芦荟、火麻仁以泄利之，综合调理使肝气疏，肺气调，脾气行，肠气通，通气之后，大肠传导有司，魄门开合有度矣。

王师遣方用药师古而不泥古，崇尚经方，处方平和，有章可循，无药用禁忌之虞。便于记忆、临证效仿。

中医文化

妙趣横生的药名诗、药名词

我国是中药的故乡，中药材众多，药名五花八门，生动有趣，是写作的好词汇。历代文人墨客巧用这一特点，拾药名人联入词入诗，写出了不少流传千古的佳作。

药名词 南宋爱国词人辛弃疾用中药名写出一首《满庭芳》，词云：“云母屏开，珍珠帘闭，防风吹散沉香。离情抑郁，金缕织流黄，柏影桂枝交映，从容起，弄水银塘。连翘首，惊过半夏，凉透薄荷裳。一钩藤上月，寻常山夜，梦宿沙场。早已轻粉黛，独活空房。欲续断弦未得，乌头白，最苦参商。当归也！茱萸熟，地老菊花荒。”词中巧借二十四味中药名，活龙活现地刻画出一位贵妇人的形象。将她思念远征沙场丈夫的那一腔缠绵之意，表达得淋漓尽致，生动地抒发了她怨恨战争给自己带来夫妻久别，难以团聚的心声。

药名诗 北宋进士洪皓在高宗建炎三年奉命赴金，被金人扣留十余年。在此期间，他坚贞不屈，以诗明志，留下了众多的爱国诗篇。《集药名次韵》就是其中之一，很有代表性。诗云：“独活他乡已九秋，肠肝续断更刚留；遥知母老相思子，没药医治尽白头。”十分巧妙。