

三仁汤临症新用体会

● 时吉萍 强时革

关键词 三仁汤 不寐症 痹证 慢性前列腺炎 霉菌性肠炎 脂肪肝

三仁汤系清代吴鞠通《温病条辨》所载的一首名方,为“头痛恶寒,身重疼痛,胸闷不饥,午后身热”之湿温证而设。近年来,该方临床拓展较大,应用广泛,兹举笔者验案如下:

1 病案举例

1.1 不寐症案 王某某,男,56岁,2003年7月8日初诊。患者因情绪不佳而失眠半年,近一月来,每夜睡眠仅2~3小时,多梦而易醒,睡前服安定罔效,身热心烦,午后加重,夜间入眠困难,伴有口苦、口干、头昏,饮食尚可,大便每日1次,偏稀。舌体胖大,舌质淡红,舌苔薄黄,脉缓。初诊误为阴虚火旺,投知柏地黄汤,天王补心丹,药后大便次数增多,便溏不爽,有时欲解无物,矢气热臭。详问病史,病人身热汗出不解,口干而不渴,证属湿热上扰心神,改用三仁汤加味,药用杏仁10克,白蔻仁10克,薏苡仁30克,滑石15克,厚朴10克,通草6克,竹叶6克,黄连6克,茵陈15克,石菖蒲10克,山栀子10克,青皮10克,藿香10克,4剂,每日1剂。

服药后心烦身热减轻,睡眠时间延长,大便次数减少,守方继服6剂,夜睡达5小时以上,加炒枣仁30克,龙齿30克,共服30剂,病愈。

按 本案不寐证,初为肝气郁结而发,气行则水行,气滞则水滞,水湿郁久化热,扰乱心神而不寐。三仁汤开上、畅中、渗下,助以藿香、菖蒲芳香化湿,黄连清热燥湿,青皮、陈皮疏肝理气,药证相符而疗效满意。

1.2 痹证案 杜某某,男,52岁,2002年10月20日初诊。患者因盛夏季节在马路上露宿一夜后,出现头昏身重,双下肢无力逐渐加重,两腿肌肉萎缩,行走困难,在神经内科住院诊治,肌肉病理检验拟诊风湿性肌炎,经3个月治疗未显效,转诊于中医科。诊见,神情呆滞,面黑如冻梨,舌体胖大有齿印,舌质紫暗,舌苔黄腻,脉滑。口气酸臭难闻,胃脘满闷,纳食不佳,双上肢运动功能尚好,双下肢肌肉萎缩变细,肌力减弱,感觉功能无障碍,未引出病理反射。中医辨证:痹证,证属中焦湿浊,痹阻经脉。治则除湿通痹,

给予三仁汤加减治疗。杏仁10克,白蔻仁10克,炒苡仁30克,通草6克,藿香10克,大腹皮10克,白芷10克,滑石15克,莱菔子15克,制半夏10克,生姜6克,秦艽10克,草薢10克,水煎服6剂,每日1剂。服药后感觉全身有微汗出,头昏减轻,双下肢活动稍感轻松,诊察舌苔滑腻稍退,脉象滑数。守方10剂,病情明显好转,已能弃拐行走数十步,腻苔退至舌中部,脉滑。继服上方加虎杖30克,威灵仙10克,先后40余剂,基本治愈,生活自理,能胜任体力工作。至今未复发。

按 本例患者起病盛夏睡卧湿地,湿邪外侵,筋骨不利。脾虚湿蕴,症见胃脘满闷,食纳不佳,舌胖苔腻,脉滑,选用三仁汤加大腹皮、白芷、藿香发表利湿,醒脾健运;加草薢、威灵仙、秦艽通脉除痹。湿为阴邪,留恋难散,汗解不能,攻下无济,唯三仁汤芳香淡渗,化气利湿,三焦分消,使气机宣畅,痹阻可通。

1.3 慢性前列腺炎案 王某,男,36岁,2003年3月17日初诊。主诉:排尿不畅,尿液白浊,会阴部胀痛,头昏腰酸,下身多汗,胃脘饱闷,大便稀多。前列腺

• 作者单位 兰州大学第一医院(730000)

液检查,脓细胞 10 ~ 20/Hp。卵磷脂小体少量。前列腺液细菌培养有表皮葡萄球菌生长。诊断,慢性前列腺炎。输注多种抗菌素效果不佳,故邀请中医治疗。诊见,形体肥胖,舌体大有齿痕,舌苔滑腻,脉濡缓。辨证为膏淋,湿阻下焦。给予三仁汤加减利湿化浊。处方:杏仁 10 克,薏仁 10 克,苡仁 30 克,制半夏 10 克,滑石 15 克,莱菔子 10 克,通草 6 克,白芷 10 克,青皮 10 克,土茯苓 30 克,黄柏 10 克,苍术 10 克,牛膝 10 克,水煎服 6 剂,每日 1 剂。二诊,头昏身困,排尿不畅,尿液白浊等主症有减轻。会阴部胀痛,下身多汗似无变化,诊见,舌前部厚腻苔稍减,脉濡缓,继服上方加大腹皮 10 克,醒脾化湿,再服 6 剂,每日 1 剂,病情明显减轻,腻苔将退。三诊,守方 6 剂,尿液白浊消失,已无不适。

按 本例慢性前列腺炎,以中、下焦湿邪蕴结为主要症状,用三仁汤合三妙散除湿化浊,健脾利水,加土茯苓利尿通淋;白芷、大腹皮化湿醒脾除中焦之湿阻;青皮理气开郁助三仁汤宣畅气机,对会阴及脘腹胀困、痞闷症状有较好功效。

1.4 霉菌性肠炎案 马某某,女,64 岁,2004 年 10 月初诊,患者因股骨颈骨折住院卧床牵引 1 月余,并输注多种抗菌素,引起肠道菌群失调,症见发热腹泻清水夹有粘液,每天 6 ~ 7 次。大便化验有霉菌生长,用西药抗霉菌治疗一周,热不能退,食不能下,泻

不能止,求治中医。诊见:面黄体胖,舌苔黄腻,脉滑数。辨证为泄泻,脾虚湿滞,治宜健脾除湿清热,给予三仁汤加减。药用杏仁 10 克,薏仁 10 克,炒苡仁 20 克,制半夏 10 克,通草 6 克,炒白术 30 克,炒山药 30 克,煨诃子肉 10 克,水煎服 4 剂,每日 1 剂。服药后体温下降,腹泻次数减少,每日 2 ~ 3 次,大便转稠,粘液消失。舌苔白厚,脉濡数,守原方继服 4 剂,腹泻、发热告愈。

按 本例患者因多种抗菌素应用引起肠道菌群失调,引起霉菌性肠炎。此类病患在抗菌药滥用的今天屡见不鲜。西药疗效不佳,患者发热不退,腹痛腹泻不止,舌苔厚腻,脉象滑数。辨证为湿温泄泻。用三仁汤除湿止泄,加炒白术、炒山药健脾调中;诃子肉涩肠止泻,使气机畅通,湿邪去,热邪清,故收速效。

1.5 脂肪肝案 赵某某,男,42 岁,2004 年 11 月 11 日初诊,患者头昏纳呆,口干口苦,右上腹满闷隐痛不适,查肝功血清转氨酶升高,B 超诊断:脂肪肝,求治中医。诊见:肥胖体丰,舌体胖大,舌苔厚腻,脉沉滑。辨证为肥胖,痰湿中阻。治宜健脾、除湿、畅中,方用三仁汤加减。杏仁 10 克,薏仁 10 克,苡仁 20 克,制半夏 10 克,厚朴 10 克,柴胡 10 克,枳壳 10 克,茵陈 30 克,五味子 10 克,水煎服 6 剂,每日 1 剂。二诊,头昏纳呆,口干口苦减轻,上腹满闷未减轻,上方加川楝子 10 克,继服 6 剂。三诊诸症减轻,继服上方 6

剂,已无自觉不适,化验转氨酶达正常,改服舒肝丸善后。

按 本例患者口干口苦,肥胖身重,经 B 超诊断为脂肪肝。近年由于生活水平的提高,肥胖、高血脂、脂肪肝等代谢性疾患日见增多,中医辨证可归属为痰浊中阻,脾失健运,多因高粱厚味,饮食不节,损及脾胃,运化失职酿成。用三仁汤宣通三焦,调畅气机,加茵陈增强除湿作用;配柴胡、川楝子、青皮疏理气机,消除胁下痞闷胀痛;加五味子酸甘养阴,故能取效。

2 总结

《温病条辨》上篇第 43 条云:“头痛恶寒,身重疼痛,舌白不渴,脉弦细而濡,面色淡黄,胸闷不饥,午后身热,状如阴虚,病难速愈,名曰湿温。汗之则神昏、耳聋,甚则目瞑不欲言,下之则洞泄,润之则病深不解,长夏深秋冬日同法,三仁汤主之。”三仁汤方由杏仁、薏仁、苡苡仁、厚朴、半夏、滑石、白通草、竹叶八味药组成。方中杏仁苦温,宣肺理气,提壶揭盖,通调水道,宣通上焦;白薏仁芳香化湿,行气宽中,配半夏苦温燥湿;厚朴苦辛化湿,醒脾和胃,振复运化,转枢中焦;苡苡仁甘淡,渗湿健脾,清透湿郁之热,疏导下焦。全方宣上、畅中、渗下,升清降浊。本方不仅治外感热病之湿温初起,凡病因病机属湿邪为患,阻遏气机,皆可随证加减,灵活运用。

悦读《中医药通报》 感受中医药文化

欢迎订阅(邮发代号:34-95)