

黄连阿胶汤合方临床运用札记

● 王 付*

摘要 黄连阿胶汤是《伤寒杂病论》中辨治心肾虚热证的重要基础代表方,临证若合方用之则能取得最佳治疗效果,如黄连阿胶汤与桂枝甘草龙骨牡蛎汤辨治酒精依赖性精神障碍,与百合地黄汤、贝母瓜蒌散合方辨治溶血性贫血,与蛭虻归草汤合方辨治高脂血症,与增液汤与蛭虻归草汤合方辨治多形红斑,与青蒿鳖甲汤合方辨治血汗症,与知柏地黄丸合方辨治性功能亢进,四逆散与酸枣仁汤合方辨治抑郁症等。

关键词 黄连阿胶汤 经方 合方 临床应用

黄连阿胶汤是《伤寒杂病论》中辨治心肾虚热证的重要基础代表方,方由黄连四两(12g),黄芩二两(6g),芍药二两(6g),鸡子黄二枚,阿胶三两(9g)所组成,结合多年临床治病体会,若能合方用之则可辨治诸多疑难杂病,并能取得预期治疗效果,本文试将临床诊治体会介绍于次,以抛砖引玉。

1 酒精依赖性精神障碍案

酒精依赖性精神障碍是指长期饮酒而引起的脑功能损害和各种精神障碍。其致病机制目前尚不十分清楚,可能与遗传因素、社会环境因素等有关。从中医诊治

酒精酒依赖性精神障碍主要分型有肝郁化火生风证,心肝郁热风痰证,阳虚生风扰神证,阳虚痰阻、肝郁血虚证,心肝血虚、风从内生证,心肾虚热、阳亢生风证,心肝气郁、肾阳虚弱证,运用黄连阿胶汤合方可辨治心肾虚热,阳亢生风证。如李某,男,58岁,郑州人。有嗜酒史30年余,10年前出现酒精依赖性精神障碍,曾多次服用中西药,可治疗效果不明显,近半年来病情逐渐加重。刻诊:记忆障碍,腰酸腿软,手指震颤,虚拘,心悸怔忡,盗汗,遗精频繁,口干咽燥,舌红少苔,脉细弱。辨为心肾虚热,阳亢生风证,治当清心益肾,潜阳安神,给予黄连阿胶汤与桂枝甘草龙骨

牡蛎汤合方加味:黄连 12g,黄芩 6g,白芍 6g,鸡子黄(待药稍凉时兑入鸡子黄)2枚,阿胶(烱化冲服)10g,桂枝 6g,炙甘草 12g,牡蛎 12g,龙骨 12g,栀子 15g,淡豆豉 10g,枸杞子 24g,女贞子 24g。6剂,水煎服,每天1剂,每日3服。二诊:心悸、怔忡好转,口干咽燥消除,以前方6剂。三诊:手指震颤略有减轻,盗汗止,以前方6剂。四诊:遗精止,腰酸腿软好转,以前方6剂。五诊:手指震颤止,以前方6剂。之后,以前方治疗50余剂,诸证悉除。为了巩固疗效,以前方变汤剂为丸剂,每次6g,每日分3服,治疗1年。随访1年,一切尚好。

用方提示:根据腰酸腿软、盗汗辨为肾虚,再根据记忆力障碍、心悸怔忡、舌红少苔辨为虚热扰心,因手指震颤、虚拘辨为阳亢生风,以此辨为心肾虚热,阳亢生风证。方以黄连阿胶汤清热育阴,养心安神;以桂枝甘草龙骨牡蛎汤温通心阳,重镇安神,加栀子、淡豆

* 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,国家中医药管理局中医师资格认证中心命题专家,被评为校级“教学名师”和“我最喜爱的教师”,任河南中医学院经方研究所所长、方剂学科(国家中医药管理局及河南省重点学科)带头人兼学科主任,河南省方剂专业委员会主任委员。发表学术论文200余篇,出版《伤寒杂病论字词句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》、《伤寒杂病论思辨要旨》等著作40余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院经方研究所(450008)

豉、清透郁热,枸杞子、女贞子、滋补阴津。方药相互为用,以奏其效。

2 溶血性贫血案

溶血性贫血是红细胞遭到破坏,寿命缩短,超过骨髓造血代偿能力而产生的贫血。根据临床发病机制分为红细胞自身异常所致的溶血性贫血和红细胞外部异常所致的溶血性贫血。从中医诊治溶血性贫血主要分型有湿热蕴结、气血虚弱证,寒湿浸淫、气血虚弱证,瘀热阻滞、气血虚弱证,寒瘀经脉、气血虚弱证,肝肾阴虚、瘀血阻滞证,心肾阴虚、痰热内扰证,热毒迫血证,阳虚瘀阻出血证,脾肾阳虚,痰湿阻滞证,运用黄连阿胶汤合方可辨治心肾阴虚、痰热内扰证。如秦某,男,38岁,郑州人。主诉在1年前出现腰背及四肢酸痛,头痛,呕吐,寒战,高热,自认为是感冒,约治疗20天,又出现黄疸,即在某医院检查,诊断为溶血性贫血,住院治疗40余天,症状得到改善,可出院后症状又复发,虽服用中西药,可没有达到预期治疗目的,近因病证加重前来诊治。刻诊:腰背酸痛,黄疸,心悸,口干咽燥,肢体困重,失眠多梦,盗汗,五心烦热,头沉头昏,舌质红,苔黄腻,脉沉细,辨为心肾阴虚,痰热内扰证,治当滋补心肾,清热化痰;给予黄连阿胶汤、百合地黄汤与贝母瓜蒌散合方:百合15g,生地黄50g,黄连12g,黄芩6g,白芍6g,鸡子黄(待药稍凉时兑入)2枚,阿胶10g,贝母10g,瓜蒌6g,天花粉5g,茯苓5g,陈皮5g,桔梗5g,茵陈24g,栀子15g。6剂,水煎服,每天1剂,每日3服。二诊:心悸减轻,以前方6剂。三诊:失眠好转,以前方6剂。四诊:诸证较前好转,

以前方6剂。五诊:黄疸明显消退,以前方6剂。六诊:诸证大减,以前方6剂。之后,以前方治疗40余剂,诸证悉除,为了巩固疗效,以前方变汤剂为丸剂,每次6g,每日分3服,治疗3个月,病情稳定。随访1年,一切尚好。

用方提示:根据心悸、失眠多梦辨为心阴虚,再根据腰背酸痛辨为肾阴虚,因盗汗、五心烦热辨为阴虚,又因肢体沉重、苔黄腻辨为痰热,以此辨为心肾阴虚,痰热内扰证。方以百合地黄汤滋补阴血,以黄连阿胶汤清热育阴,交通心肾,以贝母瓜蒌散清热化痰。方药相互为用,以奏其效。

3 高脂血症案

血脂异常是血浆中脂质量和质的异常,由于脂质不溶或微溶于水,在血浆中必须与蛋白质结合以脂蛋白的形式存在,因此,血脂异常实际上表现为脂蛋白异常血症。根据表现特点分为高胆固醇血症、高甘油三酯血症、混合性高脂血症、低高密度脂蛋白胆固醇血症等。从中医诊治血脂异常主要分型有寒痰阻滞证,痰热阻滞证,肝郁痰热证,肝肾阴亏、虚火上扰证,心肾虚热瘀血症,肝郁瘀热证,肠胃积热证,脾虚痰浊证,肝热瘀阻生风证,阴阳俱虚、瘀阻生风证,瘀热痰结证,运用黄连阿胶汤合方可辨治心肾虚热瘀血症。如程某,男,54岁,郑州人。主诉在5年前出现失眠健忘、肢体麻木,经检查,诊断为冠心病、高脂血症,服用中西药症状有所减轻,可停药后则诸证又复发,近因肢体麻木加重前来诊治。刻诊:头晕目眩,健忘,失眠多梦,腰酸,胸闷,胸痛如针刺,五心烦热,盗汗,遗精早泄,口干咽燥,舌质暗红瘀紫,少苔,脉细涩。

辨为心肾虚热瘀血症,治当清心育肾,活血化瘀;给予黄连阿胶汤与蛭虻归草汤合方加味:黄连12g,黄芩6g,白芍12g,鸡子黄(待药稍凉时兑入鸡子黄)3枚,阿胶(烩化冲服)10g,水蛭6g,虻虫3g,当归15g,炙甘草6g,大黄3g,菊花24g,山楂24g。6剂,水煎服,每天1剂,每日3服。二诊:诸证略有减轻,以前方6剂。三诊:盗汗解除,以前方6剂。四诊:未再出现遗精,以前方6剂。五诊:胸痛止,以前方6剂。六诊:头晕目眩止,五心烦热除,以前方6剂。七诊:诸证较前明显减轻,以前方6剂。之后,以前方治疗30余剂,诸证悉除,为了巩固治疗,以前方变汤剂为散剂,每次6g,每日2服,坚持服用。随访1年,一切正常。

用方提示:根据失眠多梦、五心烦热辨为心热,再根据腰酸、遗精辨为肾虚,因胸痛如针刺、舌质瘀紫、脉细涩辨为瘀血,以此辨为心肾虚热瘀血症。方以黄连阿胶汤清心热,育肾阴,以蛭虻归草汤破血逐瘀,加大黄导热祛瘀,菊花清利头目,山楂消食化滞。方药相互为用,以奏其效。

4 多形红斑案

多形红斑是一种以多形性皮疹和虹膜样红斑为特征的自限性炎症性皮肤病。从中医诊治多形红斑主要分型有风寒血瘀证,火毒迫血证,阳明瘀热证,湿热痰阻证,湿热瘀结证,寒湿痰瘀证,气虚瘀血症,虚热瘀结证,阳虚痰热证,运用黄连阿胶汤合方可辨治虚热瘀结证。如夏某,女,22岁,重庆人,在郑州打工。主诉在5个月前发现下肢小腿有多处红斑,经检查,诊断为多形性红斑,经中西药治疗,未能达到预期治疗目的,近

病证加重前来诊治。刻诊:红斑,丘疱疹,盗汗,大便干结,口干咽燥,舌质暗红瘀紫,少苔,脉沉细涩。辨为虚热瘀结证,治当滋补阴津,活血化瘀,给予黄连阿胶汤、增液汤与蛭虻归草汤合方:黄连 12g,黄芩 6g,白芍 6g,鸡子黄(待药稍凉时,冲服)3枚,阿胶 10g,生地黄 24g,玄参 30g,麦冬 24g,水蛭 6g,虻虫 3g,当归 12g,炙甘草 6g。6剂,水煎服,每天1剂,每日分3服。二诊:大便通畅,以前方6剂。三诊:丘疱疹减退,以前方6剂。四诊:盗汗止,丘疱疹消退,以前方6剂。五诊:红斑消退,以前方6剂。六诊:诸证悉除,以前方6剂。随访半年,一切尚好。

用方提示:根据盗汗、少苔辨为阴虚,再根据大便干结、口干咽燥辨为虚热灼阴,因舌质暗红瘀紫辨为瘀血,以此辨为虚热瘀结证。方以黄连阿胶汤清热育阴;增液汤清热凉血,滋补阴津;蛭虻归草汤破血逐瘀,兼益气补血。方药相互为用,以奏其效。

5 血汗症案

血汗症是指以汗中夹有红色液体且未有皮肤表面损伤的汗腺异常性疾病。从中医诊治血汗症主要分型有气虚湿热证,气虚寒湿证,瘀热瘀结证,寒瘀痰蕴证,阴虚热扰证,血热阳虚证,运用黄连阿胶汤合方可辨治阴虚热扰证。如詹某,女,46岁,郑州人。在2年前发现胸部及腹部汗出色泽淡红,随即在某省级医院检查,未发现明显异常,疑为内分泌失调,从内分泌治疗至今,汗出仍淡红,近因汗出淡红加重前来诊治。刻诊:汗出色泽淡红染衣,五心烦热,口干咽燥,大便干结,舌红少苔,脉沉细数。辨为阴虚热扰证,治当滋补阴津,

清退虚热,给予黄连阿胶汤与青蒿鳖甲汤合方:阿胶珠 10g,黄连 12g,黄芩 6g,白芍 6g,鸡子黄(待药稍凉时冲服)3枚,青蒿 6g,鳖甲 15g,生地黄 12g,牡丹皮 10g,知母 6g,牡蛎 30g,五味子 12g。6剂,水煎服,每天1剂,每日分3服。二诊:大便通畅,以前方6剂。三诊:五心烦热减轻,以前方6剂。四诊:汗出色泽淡红好转,以前方6剂。五诊:诸证较前远有好转,以前方6剂。六诊:活动后汗出色泽基本恢复正常,以前方6剂。随访1年,一切正常。

用方提示:根据五心烦热、口干咽燥辨为阴虚,再根据汗出色淡红辨为虚热迫血外溢,以此辨为阴虚热扰证。方以黄连阿胶汤清热泻火,滋补阴血;以青蒿鳖甲汤清热透热,凉血滋阴,加牡蛎、五味子,敛阴止汗。方药相互为用,以奏其效。

6 性功能亢进案

性功能亢进是指性欲增强或行为放荡或失去理智。从中医诊治性功能亢进主要分型有郁热扰心证,心肝痰热证,湿热下注证,阴虚阳亢证,瘀热扰心证,运用黄连阿胶汤合方可辨治阴虚阳亢证。如闫某,女,38岁,郑州人。近3年来性欲亢进,不能自我克制,但又羞于言语表达,近因病情加重前来诊治。刻诊:性欲亢盛,难于自我克制,面色潮红,失眠多梦,五心烦热,腰膝酸软,舌红少苔,脉细数。辨为阴虚阳亢证,治当滋补阴津,清退虚热,给予黄连阿胶汤与知柏地黄丸合方,黄连 18g,黄芩 6g,白芍 6g,鸡子黄 2枚,阿胶 10g,熟地黄 24g,山药 12g,山茱萸 12g,茯苓 10g,牡丹皮 10g,泽泻 10g,黄柏 6g,知母 6g。6剂,水煎服,鸡子黄

待药稍凉时兑入药汤中服用,每天1剂,每日3服。二诊:性欲亢进略有减轻,失眠多梦好转,以前方6剂。三诊:性欲亢进较前又有好转,面色潮红消除,以前方6剂。四诊:诸证较前又有明显减轻,以前方6剂。五诊:诸证悉除,以前方6剂。为了巩固疗效,以前方变汤剂为丸剂,每天分3服,每次6g,治疗2个月。随访1年,一切正常。

用方提示:根据面色潮红、五心烦热辨为阴虚内热,再根据性欲亢进,难于自我克制辨为阳亢,以此辨为阴虚阳亢证。方以黄连阿胶汤清热育阴,交通心肾,滋补阴血;以知柏地黄丸滋补阴津,清热制阳。方药相互为用,以奏其效。

7 抑郁症案

抑郁症是一种常见的心境障碍,其致病原因与发病机制仍不明确,也无明显的体征和实验室指标异常,可能与遗传因素,生化因素,心理-社会因素等有关。从中医诊治抑郁症主要分型有寒痰扰心证,痰热浸扰证,痰热生风证,阴虚生风证,阴虚内热证,阳虚寒扰证,心气不足、脾胃虚弱证,心肝血虚证,心肺痰瘀证,运用黄连阿胶汤合方可辨治虚热夹郁证。如贾某,女,39岁,郑州人。有10余年抑郁症病史,经常服用中西药,可未能达到有效控制病情,近因病证加重前来诊治。刻诊:心烦急躁,失眠多梦,健忘,心神不定,苦思冥想,表情沉默,少言寡语,舌质红,苔薄黄,脉细略数。辨为虚热夹郁证,治当清热育阴,行气解郁,给予黄连阿胶汤、四逆散与酸枣仁汤合方:黄连 12g,黄芩 6g,白芍 12g,鸡子黄 2枚,阿胶 9g,柴胡 12g,枳实 12g,酸枣仁 45g,知母 6g,茯苓 6g,

川芎 6g,炙甘草 12g。6 剂,每天 1 剂,水煎服,每日分 3 服。二诊:心烦急躁好转,以前方 6 剂。三诊:心神不定减轻,以前方 6 剂。四诊:失眠多梦好转,以前方 6 剂。五诊:心情好转,以前方 6 剂。六

诊:心烦急躁、失眠多梦基本解除,以前方 6 剂。七诊:诸证明显减轻,以前方治疗 150 余剂,身心状况良好。随访 1 年,一切尚好。

用方提示:根据心烦急躁、健忘辨为虚热内扰,再根据表情沉默

辨为气郁,因苦思冥想、少言寡语辨为心神郁滞,以此辨为虚热夹郁证。方以黄连阿胶汤清心除烦,补血育阴;以四逆散疏肝解郁,调理气机;以酸枣仁汤养心安神,清热除烦。方药相互为用,以奏其效。

中医文化

古代中医行医之职业徽标

古时的国人是崇尚含蓄的典范,与现代西人外露张扬的民族个性迥异。这也许是不同地域环境,不同文化传统和不同审美情趣所使然吧。古代中医在行医过程中,会时常随身携带一个职业徽标,以确切地表明自己的职业身份。这种做法比较自然而含蓄,也蕴含着丰富的文化内涵和独特的职业意蕴。

古代的中医,是作为在自给自足的小农经济氛围中成长的一种自由职业者,他以浪迹江湖,四海为家,流动性大,漂泊不定为主要谋生方式和职业特点。他从内心深处就情出于心地视病家为自己的衣食父母,故而由衷地尊重、关爱病家,以及时有效地解除病家的病痛作为自己义不容辞、责无旁贷的天职。而自己平素的行为却非常低调,不愿大肆张扬,不肯做过分的宣传。甚至还生怕自己“乞食人间”的身份遭人白眼与冷遇,并且每当看到富贵人家又不免油然而生相形见拙、自惭形秽的卑微感。正是在这样的矛盾心境下,怀着无奈的心态,采用一种暗示的方式来准确无误地表明自己的职业身份,于是中医行医之职业徽标就应运而生了。

从中医发展的历史过程来看,古代中医行医之职业徽标大致有三种:扁鹊针、葫芦和串铃。它们与中医药都有着深厚的渊源关系。

首先,是作为医史文物的扁鹊针。它已在内蒙古自治区鄂尔多斯草原地区发现。经我国医史文物专家的认真细致的考证,一个喜鹊鸟和一根针组合而成的独特造型,它应该是我国医人在战国时期的行医徽标。而这与名医秦越人行医活动的社会历史时代是相吻合的。当年秦越人所率领的东方医疗队,有子阳、子明、子同、子越、子豹、子仪、子容等亲炙弟子组成。在这支精干而高效的医疗团队里,是各有专长的。如有擅长针刺、火灸、汤药、热熨、推拿按摩等诸多高手,他们不仅可以各显神通,而且能够相互配合。这样自然会收到相辅相成、相得益彰的良好效果。他们紧跟师父秦越人北上西行的足迹,把医疗康复的福音传遍北国,并且还留下了综合疗法显神功,起死回生好传奇的佳话。这些具体医疗事迹可以详见太史公司马迁所著的《史记·扁鹊仓公列传》和《韩诗外传》、《战国策》等古籍。

其次,是另外一种中医行医之职业徽标——葫芦。葫芦,我国先民早就培植,并且有广泛的应用,主要是食用。早在《诗经》里,葫芦就被先民吟咏:“七月蟋蟀,八月断壶”。葫芦,它既可入药,亦可做成盛装东西的器物,还可做舀水用的工具——瓢。也因为其轻便,古代中医就把它用来装盛药物,这就是古代最早的“药箱”。于是在我国民间才会有那句广为流传的谚语:“你葫芦里究竟装的是什么药?”葫芦,常为古代中医斜背在背上,也作为中医行医的职业徽标出现在世人的视野里。

最后一种中医行医的职业徽标是串铃,它有形有声,似乎比那扁鹊针、葫芦更进一步。相传“药王”孙思邈行医时常骑着一头驴子为人治病。有一次他在替人看病时,系在村边一棵大树旁的坐骑驴子为野虎吞噬。但那头虎也许是很饿,也很贪心,吃得太猛,竟让一根驴骨卡在了虎口。它吞也吞不进,咽也咽不下,那虎是痛苦不堪又无可奈何,只得蹲伏在“药王”孙思邈面前,神情里含着请求与歉意。“药王”孙思邈看到此情此景,马上心领神会。于是他大胆决定为虎拔去驴骨,真是艺高胆大,胆识过人。为了免遭老虎咬伤自己的手,孙思邈就用随身携带的串铃横卡在虎口中,而自己的手就从串铃的中空里伸进去,然后抓住驴骨用劲拔出。真乃巧妙轻灵,机智不凡。从此,串铃就赢得了“虎撑”的雅号。那虎也从此改邪归正,成为“药王”孙思邈出诊行医时的新的坐骑。串铃也由此成为中医行医的新的职业徽标。唐宋元明清,历代相继,从未更改。串铃的暗示意义,更为普通民众所熟知。真是:暗示是创造,明说是破坏啊。

古代中医,是带着自己的职业徽标活动于民间的。他们走村串户,浪迹四方,送医送药到病人身边,并以药到病除、妙手回春的良好疗效而成为人们生命的守护神。由此而赢得了病家由衷的尊敬和爱戴。当然,从另一方面而言,也说明古代中医的社会地位仍然较低。他们也是生活在社会底层的普通劳动者,拥有一技之长的医术职业的劳动者。