

论雷氏透达膜原法治疗湿疟[※]

● 王亚晗¹ 王兴臣^{2▲}

摘要 雷氏透达膜原饮一方始见于清代医家雷丰所著《时病论》，该方以芳香化浊、理气散邪之品，共奏开达膜原、辟邪化浊之功，治疗邪伏膜原之疾患。验案以寒热往来、腹胀泛酸为主症，兼具少阳、太阴两经之病症，符合邪伏膜原之病理特点，故用是方获效。

关键词 雷氏透达膜原饮 腹胀 暖气 《时病论》

雷氏透达膜原饮方出自清代医家雷丰所著《时病论》，是宣透膜原法代表方，为雷氏为湿疟而设，“治湿疟寒甚热微，身痛有汗，肢重腕蹙”。《中医大辞典》言：“膜原，又名募原。(1)胸膜与膈肌之间的部位。(2)温病辨证指邪在半表半里的位置”。“膜原”可有广义、狭义之分。广义者，指筋膜所在，或空隙之处；狭义者，指温病某一特定的半表半里病位。就病位而言，因其部位既不在上焦，也不在下焦；既不在肌表经络，又不在脏腑之内，故属半表半里。亦因位居中焦，为上中下三焦之必经处，故又为“三焦之门户”^[1]。就发病时间、诱因而言，江诚曰：“寒疟因寒水伏于肌腠，湿疟因湿气伏于太阴，斯二疟夏秋皆有，非比暑疟、风疟，受于夏天，发于秋令也”^[2]。

雷氏透达膜原饮原方组成为：

浓朴(一钱，姜制)，槟榔(一钱五分)，草果仁(八分，煨)，黄芩(一钱，酒炒)，粉甘草(五分)，藿香叶(一钱)，半夏(一钱五分，姜制)，加生姜三片为引。方用厚朴芳香化浊，祛湿理气；草果仁辛香化浊，辟秽止呕，宣透伏邪；槟榔辛散湿邪，化痰破结，使邪速溃；三药气味辛烈，可直达膜原，祛其盘踞之邪，共为君药。藿香善行胃气，调中止呕，快气除秽恶痞闷；半夏燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结，两药共奏调气畅脾之功为臣药。生姜破阴化湿，以消乘入膜原之湿秽；湿邪久滞，最易化火伤阴，故以黄芩为佐。清燥热之余，以甘草生用为使，既助清热解毒，又可调和诸药。现举验案一则如下。

魏某，女，50岁，2012年9月24日初诊。诉口中黏腻不爽，脘腹胀满伴嗝气，不思饮食，食后即

口中泛酸，近1周1日3餐几乎无进食，且腹中日渐胀满，食后即酸水涟涟，暖气频繁，胃脘部有轻微烧灼感。患者症状起自当年春分时节，在外务农受凉后感冒，未服药而自愈，此后食欲逐渐减少。自患病以来，睡眠差，睡后易醒，醒后入睡困难，连续数月精神萎靡不振，肢体倦怠乏力，沉重疼痛。症状持续半年余，每遇阴雨天及秋分前后加重，伴阵阵恶寒。近3个月出现月经过多，每月行经2次伴少腹胀痛，血色暗而有血块，质黏稠，大便1日2次，便质稀薄。曾在当地医院就诊，服用吗丁啉、胃复安等药物。就诊时患者精神忧虑，神情疲乏，面色暗淡无光泽，说话时有暖气，舌质红而胖，舌苔白厚黏腻，舌中心苔略黄，六脉弦沉，数而隐隐有力。辨证：湿阻膜原，气血郁滞；治法：疏利透达膜原湿浊；以雷氏透达膜原饮化裁应之，处方：厚朴12g，槟榔15g，草果10g，黄芩15g，甘草6g，藿香叶12g，半夏15g，青蒿9g，枳实9g，陈皮12g，茯苓15g，生姜3片为引；水煎服取汁，3剂。2012年9月28

※基金项目 山东中医药科技发展计划重点项目(No. 2013Z003-4)

▲通讯作者 王兴臣，男，医学博士，主任医师、教授，主要从事脑血管病的中西医结合治疗与研究。E-mail:sdlewx@163.com

•作者单位 1. 山东中医药大学2008级七年制硕士研究生(250014); 2. 山东中医药大学第二附属医院神经内科(250001)

日二诊:服上方1剂后夜间排便数次,大便倾注而下。3剂后大便恢复正常,日1~2行,腹满症状明显减轻,暖气消失,口中无酸水,食量增加但仍未恢复至正常,食后仍有轻度满胀感,恶寒症状缓解,但夜间仍偶有寒热往来,舌质红,苔白略厚无黏腻,脉沉弦略数。上方获效,在原方基础上加用清热活血化瘀之赤芍9g、竹茹12g,水煎服取汁,7剂。2012年10月6日三诊:服用上方3剂后脘腹胀满消失,食量持续恢复,食后无胀闷、吐酸水,嗝气未见发作。至服用7剂后,恶寒消失,月经未见提前或间期出血,诸症皆愈。随访3月未复发。

按 该患者病起于春分之时感受寒湿之邪,未经治疗显症虽消,但邪气淹滞未化,伏于半表半里之位,久则发为秽浊、痰瘀胶结不解,郁阻三焦气机、津液输布运行;寒湿属阴邪,每遇阴雨天及秋分前后,阴始盛而阳渐衰,寒湿痰秽乘势加重病情。就病变表现而言,本案邪伏膜原主要症状除太阴经之脘腹胀满症外,尚有寒热往来,寒重于热。此系膜原病变位属

半表半里,六经分类以少阳三焦为主,故病人自觉寒热往来,且见少阳之弦脉。此病亦多兼涉太阴,张仲景在《伤寒论》中对太阴经病有全面论述,其中第66条阐述太阴腹胀证“发汗后,腹胀满者,厚朴生姜半夏甘草人参汤主之”与此案有相似之处。《时病论·卷五》论述此症:“因于久受阴湿,湿气伏于太阴,偶有所触而发”。此患者久受阴湿,故寒甚而热轻;湿性粘滞,困遏肌虞,致气血运行不畅,故一身尽疼且手足沉重,精神萎靡;湿阻膜原未影响卫表之宣发,故有汗出;因脾脏虚寒,运化腐熟失职,湿浊内生,气机阻滞以致患者腹胀满,不欲饮食,大便稀薄。此非阳明病之“硬满疼痛”可比,大便应通,更无潮热谵语等实热腹满之表现。此外,患者气血阴阳运行不畅不相交合而致失眠,痰湿秽浊之邪郁久化热迫血妄行而见经间期出血,血色暗有瘀血,脉数,苔腻而略黄。

本病案所用之雷氏透达膜原方较之于明代医家吴又可所创

开达膜原之达原饮,强调“透达”之效,方中去知母之苦寒及白芍之酸敛,加藿香、半夏、生姜,芳香僻秽化湿之效更佳。此病案在原方基础上又添清热通导、活血化瘀之品,全方合用,共奏开达膜原、辟秽化浊、清热解毒之功,可使秽浊得化,阴液得行,病邪得解。患者在服用前3剂药物时突然出现夜间大便频数,且倾注而下,故惶恐不敢继续服药,同时又觉心胸舒畅,胃脘胀闷感明显减轻,此为膜原痰湿邪浊透导而下,气机遂而畅达之表现。可见只要明确患者为有形实邪郁阻气血,津液失于输布,即使便质稀薄亦应借鉴“分消走泄”之法,使邪浊从上宣发透散,从下通导消滞,待病邪尽去则诸症自止。此正是《内经》所说“通因通用”也。

参考文献

- [1] 杨进. 温病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:293.
 [2] 雷丰. 时病论·卷五[M]. 北京:北京卫生出版社,2007:99.

中医漫话

药名信趣话

南宋辛弃疾不仅是中国历史上一位伟大的爱国将领、军事家和政治家,而且还是一名才华横溢的豪放派诗人。相传,辛弃疾新婚不久便赴前线抗金杀敌,疆场夜静之余,用药名给妻子写了一首《满庭芳·静夜思》信:“云母屏开,珍珠帘闭,防风吹散沉香。离情抑郁,金缕织疏黄。柏影桂枝交映,从容起,弄水银堂。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,地老菊花黄。”词中用了24个中药名,来表达自己的无限思念之情。

妻子接信后,也以药名回书一封:“槟榔一去,已历半夏,岂不当归也。谁使君子,寄奴缠绕他枝,令故园芍药花无主矣。妻仰观天南星,下视忍冬藤,盼来了白芷书,茹不尽黄连苦。豆蔻不消心中恨,丁香空结雨中愁。人生三七过,看风吹西河柳,盼将军益母。”信中也用了中药名16种,表达了情意绵绵的思夫盼归之情。