

柴胡加龙骨牡蛎汤临床新用

● 王善海^{1*} 王伯晶² 于潇涛²

关键词 伤寒论 柴胡加龙骨牡蛎汤 临床运用

柴胡加龙骨牡蛎汤,出自《伤寒论》第 107 条,由柴胡、黄芩、龙骨、牡蛎、人参、桂枝、茯苓、半夏、大黄、铅丹、生姜、大枣组成,因铅丹有毒,今已不用,多以珍珠母代之。主要治疗邪犯少阳,枢机不利,表里三焦为病。特别是少阳邪郁而出现神志症状为突出者。近年来,笔者运用本方加减治疗神经系统多种疾病,取得非常好的效果,现介绍如下。

1 间脑癫痫案

范某,女,19 岁,1996 年 4 月 13 日初诊。主诉:发作性头痛 3 年。开始每年发作 3~4 次,每次发作无明显诱因,比较有规律,并伴有面红潮热,手足心出汗,腹痛等症状。在家自服止痛片、快胃片、元胡止痛片等治疗无效。曾去某地医院就诊,被诊为“神经性头痛”,而给予“镇脑宁”、“西比灵”等治疗无效。又因发作腹痛,到其他医院就诊,被诊为“胃炎”,给予解痉止痛之剂等治疗,效果亦不

佳。近年来,头痛发作越来越频繁,每月发作 3~4 次,每次发作除上述症状外,还伴有呕吐,每次发作约 15~20 分钟,过后则症状若失。患者其他情况尚可,饮食、睡眠、二便尚调。既往无其他病史,月经正常。在他人介绍下,找余诊治。余认为该患者是典型的“间脑癫痫”。因少阳枢机不利,郁热挟痰上扰所致。给予柴胡加龙骨牡蛎汤加减治之。处方:柴胡 12g,黄芩 10g,半夏 15g,桂枝 15g,生白芍 30g,党参 30g,炙甘草 6g,生龙骨 30g,生牡蛎 30g,珍珠母 30g,郁金 10g,菖蒲 10g,茯苓 24g,胆南星 10g,双钩 12g,生姜 7 片,大枣 7 枚。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服,共 7 剂。

二诊:患者服药后,病未发作。药中病机,继用上方治疗 1 个月后,并未再发,巩固治疗 2 周后停药。随访 15 年,患者健康,未再发病。

按 患者青年女性,规律性的发作性的头痛 3 年,伴面色潮红发

热、手足心出汗、腹痛等,理化检查无异常,是典型的“间脑癫痫”。本病极易被误诊。余接诊该患者后,详细询问病史,忽忆余在北京中国中医科学院西苑医院临床进修时,跟随名老中医周绍华老师门诊,曾接诊了一位来自上海的老太太,症状和这个女孩一样,当时老太太在上海几乎跑遍了所有的大医院,就是治不了她的病,最后坐飞机来北京找周老治好了,当时周老告诉我们,这就是西医所说的“间脑癫痫”。给老太太开的是柴胡加龙骨牡蛎汤。余如法炮制,稍有增减,即收到了效如桴鼓的效果。经方之效诚不欺也。

2 更年期综合征案

王某,女,52 岁,2008 年 8 月 17 日初诊。主诉:急躁易怒、心烦出汗 2 年。患者于 2 年前开始出现急躁易怒,伴心烦出汗,月经时来时断。特别在经期,喜怒无常,时而痛哭流涕,时而破涕而欢。伴面红目赤,心烦出汗。出汗时,呈阵发性,以面部为著,重时顺面部流淌,一急躁就出现,症状时轻时重。曾去地区人民医院就诊,被诊为:“更年期综合症”而给予“更年期康”等治疗,疗效不显。近几个月

* 作者简介 王善海,男,副主任医师。正式发表论文十余篇。主要从事脾胃病、心脑血管疾病及内科疑难杂病的治疗。

• 作者单位 1. 山东省安丘市人民医院(262100);2. 山东省枣庄市市中区人民医院(277100)

来,阵发性出汗加重,稍一活动或心情急躁后,即汗出如洗,故来就诊。患者饮食尚可,二便尚调,睡眠欠佳。查:患者老年女性,神志清,面色潮红,头面汗出如流。头颅五官端正,心肺无异常,腹软,肝脾未及,四肢正常。舌质淡苔薄黄,脉沉细弦。中医诊为“经断前后诸症之汗证”。实乃少阳枢机不利,阴不敛阳,营卫开合失度所致。治以和解少阳,调和营卫,滋阴敛汗。给予柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方:柴胡 12g,黄芩 12g,半夏 15g,人参 10g,桂枝 15g,白芍 30g,炙甘草 6g,煅龙骨 30g,煅牡蛎 30g,珍珠母 30g,百合 30g,乌梅 30g,山萸肉 15g,五味子 10g,金樱子 15g,芡实 30g,五倍子 15g,炒枣仁 30g,夜交藤 30g。水煎 400ml,分 2 次服,每日 1 剂,共 7 剂。

二诊:患者服上方 7 剂后,症状大减,睡眠已佳。上方减炒枣仁、夜交藤,继用 7 剂后,诸症均消。随访 7 年,病未复发。

按 更年期综合症是老年女性常见的一种疾病,多数患者经过一个阶段后都能自愈,少数患者则出现严重的症状,影响正常生活。本例患者病程已 2 年,以出汗为突出症状,呈阵发性,伴有急躁易怒,面热潮红等,每因心情急躁或活动后,即汗出如洗。符合少阳枢机不利,营卫不和,阴不敛阳之病机。故给予柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗,以疏少阳之枢机,调和营卫,加滋阴敛汗之品,以酸甘化阴以充汗源而敛阳止汗。方药对证,切中病机,故收效甚捷。

3 颈部外伤、漏汗不止案

许某,男,43 岁,2009 年 2 月 19 日初诊。主诉:全身出汗不止 5 天。患者 1 周前因车祸伤及颈部,

经做磁共振示:脑干轻度挫伤。给予脱水、消肿,脑细胞活化剂、活血化瘀药等治疗。病情好转,但出现全身出汗,给予阿托品等治疗,症状无明显改善,反而出现漏汗不止之状态。症见:全身出汗如洗,用毛巾擦拭后即渗出如泉,两人轮流擦拭毛巾如水沾。病情万分危急,遂邀部分西医内科专家会诊,用尽各种西医治疗方案,病情仍不见好转。院领导急邀余会诊,余查病人壮年男性,体质尚好,颈部用颈托固定,坐卧于床,上身赤露,汗出淋漓,语言低微难续,面色晄白,神情恐慌,四、五天不能入睡,饮食尚可,大便干,小便短少不利而难,舌质淡苔薄白,脉沉细数。中医诊为漏汗证,属大汗亡阳之证。实乃外伤气血阻滞,少阳枢机不利,营卫不和,阴不敛阳,阳随津(汗)脱。急以和解少阳,回阳救逆为治。予柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方:柴胡 10g,黄芩 10g,半夏 12g,人参 15g,桂枝 15g,白芍 30g,炙甘草 10g,煅龙骨 30g,煅牡蛎 30g,珍珠母 30g,山萸肉 30g,乌梅 30g,熟附子 15g,五味子 10g。水煎 400ml,分 2 次服,每 6 小时服 1 次,每日 2 剂。患者服 1 剂后,汗出大减,已不用毛巾轮流擦拭,脱险;服 5 剂后,汗出而止,神情如常。

按 颈部外伤,很容易损及下丘脑及脑干的汗腺调节、分泌中枢,出现汗出不止之症,西医用阿托品阻断剂无效,证明非一般的功能失调,而是由于外伤损伤丘脑下部及脑干,出现了器质性的病变,局部出现了充血、水肿,压迫了丘脑下部及脑干的汗腺调节、分泌中枢核,出现异常兴奋所致。中医则认为此乃“漏汗证”,是“阳随津脱”之危候。《伤寒论》第 20 条:“太阳病,发汗,遂漏汗不止,其人

恶风,小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之。”虽然本条和本案的病因有所不同,但最后出现“大汗亡阳”的病机是一样的。因此,在治疗上,必须借鉴本条的治疗原则,故在用柴胡加龙骨牡蛎汤和解少阳枢机不利的同时,加附子以回阳救逆;添山萸肉、乌梅、五味子以敛汗固脱。药证相合,故收效甚速。

4 顽固性失眠案

蔡母,78 岁,退休干部。2010 年 5 月 12 日初诊。寐差 3 年,加重 4 个月。患者自前年夏天出现失眠,入睡困难。开始服用“安定”2 片还能勉强入睡。近 4 个月来,病情逐渐加重,服“安定”4 片后也不能入睡,彻夜不眠,入睡非常困难,伴胃脘难受,心悸气短,神疲懒言。食欲不振,面色萎黄。时口苦,形体逐渐消瘦。在家改用“佳乐定”6 片自服,效果不显,勉强入睡 1 个多小时即醒,醒后难以再睡。曾用中药治疗,其效不显,病人十分痛苦,精神压力很大,对生活失去信心,往有“慢性胃炎”二十余年。在他人的介绍下邀余诊治。查病人除上述症状外,还有精神萎靡,厌食,舌质淡,苔薄白,脉细弱无力。中医属“不寐”。辨证为气血亏虚,少阳枢机不利,脾胃、营卫不和,阴阳不调所致。治当和解少阳,调脾胃、和营卫,佐以益气养血安神为法。拟柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方:柴胡 10g,黄芩 10g,半夏 12g,人参 15g,桂枝 15g,白芍 30g,炙甘草 10g,煅龙骨 30g,煅牡蛎 30g,珍珠母 30g,百合 30g,炒枣仁 30g,夜交藤 30g,当归 15g,郁金 12g,节菖蒲 10g,炒白术 15g,炒枳壳 12g,神曲 30g,五灵脂 10g,炒莱菔子 13g。水煎 400ml,分 2 次服,

每日1剂,共7剂。

二诊:服上药2剂后,即能入睡四、五个小时;服完7剂后,能入睡6小时,已不用安眠药,诸症亦轻。为巩固疗效嘱再服7剂,诸症消失。随访病人至今非常健康。

按 本案顽固性失眠,时间长,服中西药物不效,靠服安眠药入睡都很困难。余查看病人后,忽忆《医学心悟》中云:“有胃不和则卧不安者”。就非常符合本案之病

机。必须从胃论治方能取效。本例属少阳枢机不利,脾胃、营卫不和,阴阳不调所致。久则耗气伤血,导致气血亏虚。阴不敛阳,则入睡易醒;阳不入阴,则入睡极难。故用柴胡加龙骨牡蛎汤疏少阳,调脾胃,和营卫;百合、炒枣仁、夜交藤、当归、郁金节菖蒲养血安神;炒白术、炒枳壳、参灵散、神曲健脾理气。诸药合用,脾胃健则卧安,营

卫调则阴阳和。故三年的顽疾,治疗二周而愈。

5 结语

柴胡加龙骨牡蛎汤在临床上应用是十分广泛的,笔者仅是抛砖引玉。继承和挖掘经方的临床应用潜力,治疗更多的疑难病例,造福于人类,才是我们中医临床工作者努力的方向。

中医故事

浮小麦与王怀隐的故事

宋代太平兴国年间,京城名医王怀隐,有一天雨后放晴,便到后院查看晾晒的中药材,发现新购进一堆小麦,便问伙计:“这些又瘦又空的蛙小麦,何人送来?”伙计回答:“是城南张大户送来的。”他正欲说什么,忽见来了一位急症病人,那病人的丈夫对王怀隐恳求说:“王先生,我娘子近来不知何故,常常发怒,有时哭笑无常,整日心神不宁,有时甚至还伤人毁物,真有点怕人,今请先生施恩,为她除病驱邪!”王怀隐切了切那妇人的脉,又问了几句病情,捋须笑道:“不必惊恐,此乃妇女脏躁症也。”言毕,信手开了一方,上书:甘草、小麦、大枣三味药,意用汉末医圣张仲景《金匮要略》中的良方“甘麦大枣汤”,治疗妇女更年期出现的精神与心理方面的症状。那汉子持药扶病妇临时,又补充一句病情:“先生,我差点忘了,她还常常夜间出汗,汗液常湿透衣衫呢。”王怀隐点头答道:“嗯,知道了,先治好脏躁症再说吧。”

五日后,那妇人偕丈夫乐滋滋地来拜谢王怀隐,感激地说:“先生救苦救难的大德,我们夫妇终生难忘。真是药到病除,不愧为杏林名医呀!”王怀隐关切地问:“今天再来治盗汗症?”那妇人笑道:“不必了,已一并痊愈了。”王怀隐暗自思忖,难道甘麦大枣汤也有止盗汗的作用?后来,他有意以此方又治了几个盗汗症病人,由于是用的成熟饱满的小麦,结果均不见效,他大惑不解,于是查阅唐代药王孙思邈的《千金要方》,想寻求答案。正当这时,店堂小伙计与张大户的争吵声惊动了王怀隐。伙计手握一把张大户送来的小麦说:“这样的小麦我怎能收?你以为是做药就可以将就些,这瘪麦子你拿回去吧!”王怀隐听罢,忆起上次那妇人所用的小麦就是张大户送来的瘪麦子,于是即忙上前道:“张老兄,你这麦子是……”末等先生说完,张大户便红着脸诉出了实情:“这是漂浮在水面上的麦子,我舍不得丢弃,我估计治病用大概可以吧,因此送来了。”王怀隐听罢,从中似乎悟出了什么,便吩咐伙计:“暂且收下吧,另放一处,并注明‘浮小麦’三个字。”

后来,王怀隐用浮小麦试治盗汗、虚汗症,果然治一个好一个,便逐渐认识到浮小麦的功效。太平兴国三年,他与同道好友王祐、郑奇、陈昭遇潜心研究张仲景的医著,合编成《太平圣惠方》一方,并将浮小麦的功效记入该书。从此,“浮小麦”一药便流行于世,并为历代医家治用至今。