

陈少玫运用三虫半夏白术天麻汤经验[※]

韦启志¹ 王永丽¹ 陈妙玲¹ 邵侠飞² 赵珮翡³ 许艳艳³ 郑晶慧⁴ 陈少玫¹

摘要 中医脑病临床常见“风、痰、瘀”等证候要素兼夹,陈少玫教授在前人基础上结合自身临床经验,在半夏白术天麻汤中加入“全蝎、蜈蚣、僵蚕”,创制三虫半夏白术天麻汤,临证用于眩晕、中风、头痛及癫痫等病之风痰瘀证候明显者,疗效确切。文中论述陈少玫教授运用三虫半夏白术天麻汤的临床经验,并附验案4则以佐证。

关键词 三虫半夏白术天麻汤;陈少玫;风;痰;瘀;临床经验

陈少玫教授(以下简称为“陈老师”)是福建省第四批中医药专家学术经验继承工作指导老师,厦门市优秀中医临床后备人才指导老师,厦门市基层老中医药专家师承带徒指导老师。陈老师深耕中医脑病近四十载,形成了自己独有的诊疗特色。陈老师在半夏白术天麻汤基础上,加入全蝎、蜈蚣、僵蚕,首创三虫半夏白术天麻汤,临证用于治疗眩晕之风痰夹瘀证、中风之风痰阻络证、头痛之痰瘀互阻证、癫痫之风痰闭窍证^[1-7],可明显缓解患者临床症状、改善中医证候,缩短病程,获效良好。笔者有幸跟诊左右,点滴感悟,特报道如下,供同道学习借鉴。

1 方证基础

1.1 半夏白术天麻汤 半夏白术天麻汤出自清代医学名家程钟龄所著的《医学心悟》。该方由半夏、天麻、茯苓、橘红、白术、甘草、生姜、大枣组成^[8]。本方证缘于脾运失健,痰湿内生,痰湿壅滞于内,肝风扰动于上,风痰上蒙清阳,清窍失宁失养,发为头痛、眩晕等;如脑络受损,则发为中风病;气机逆乱,肝风痰浊作祟亦可诱发癫痫。临床常见舌红、淡红或暗红,苔白腻或黄腻,脉来弦滑或结代,主风、主痰。治当化痰息风,佐以止痛、止眩或止痫。正所谓“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。

方中半夏为治痰要药,治其痰以疗其本,以绝后

患;天麻平肝息风,而止头眩、头痛,为治头痛、头晕、癫痫之要药,与半夏合而为君药,风痰并治。李东垣在《脾胃论》^[9]中说:“足太阴痰厥头痛,非半夏不能疗;眼黑头眩,风虚内作,非天麻不能除。”白术健脾、茯苓利湿,合而为臣,力出肱股,治理化生痰湿之源头。佐以橘红理气化痰,调畅气机,畅通痰液代谢之通路,以起到气顺痰消之效。甘草调和,姜、枣和胃调脾,生姜兼制半夏之毒^[10]。半夏白术天麻汤用于治疗风痰上扰之眩晕、头痛、中风、癫痫等病证具有较好的效果。但是,眩晕、头痛、中风、癫痫多为顽疾,病程迁延,或反复发作,久病导致脑络受损;且风痰证候中的“痰”易致气机、血液运行受阻,入络生瘀,故此类病证多存在血瘀证候。对于此类病证,若单纯化痰而化痰不净则易留寇,单纯息风而不通络则息风之力不能持久,而半夏白术天麻汤虽有化痰息风之效,却无化痰通络之力,故而风痰夹瘀型头痛、眩晕、中风、癫痫病若仅用半夏白术天麻汤治疗,则可致患者久病不瘥,或瘥后易复。

1.2 三虫半夏白术天麻汤 虫类药广义是指动物类药物,包括动物的全体或部分、分泌物、排泄物、生理或病理产物、加工品等^[11]。《大戴礼记》曰:“禽为羽虫,兽为毛虫,龟为甲虫,鱼为鳞虫,人为倮虫。”虫类药“飞者升,走者降,有血者入血,无血者行气,灵动迅速,以搜剔络中混处之邪”。虫类药善于搜剔疏拔,能追拔沉混气血之邪,在脑病中常用于通络化痰、搜风止痛、息风化痰、开窍醒脑等,全蝎、蜈蚣、僵蚕尤为常用。

陈老师在半夏白术天麻汤基础上,加入全蝎、蜈蚣、僵蚕,首创三虫半夏白术天麻汤,临证用于眩晕、头痛、中风、癫痫之风痰夹瘀证。通过前期临床观察^[1-7],此方可更快缓解患者临床症状,更好地改善中

[※]基金项目 福建省第四批中医药专家学术经验继承工作资助项目(No. 闽卫中医函[2022]554号);厦门市第六批中医后备人才培养项目(No. 厦卫中医[2022]136号)

• 作者单位 1. 厦门市中医院(福建 厦门 361009); 2. 云阳县人民医院(重庆 404500); 3. 厦门市仙岳医院(福建 厦门 361003); 4. 上海市静安区大宁路街道社区卫生服务中心(上海 200071)

医证候,缩短治疗时间,减少诸证复发。

2 现代研究

三虫半夏白术天麻汤方中全蝎、蜈蚣、僵蚕化痰通络,从而发挥改善脑循环、抑制血栓、抗惊厥等作用。现代研究发现,全蝎的提取液可以促进纤维蛋白原溶解、抑制血小板的聚集^[12],其中全蝎毒纤溶活性肽可提高具有抑制血小板功能作用的6-酮-前列腺素Fla、一氧化氮(NO)的水平^[13]。蜈蚣毒液中的溶血因子、蛋白质、血小板聚集诱导组分及其他血液系统活化因子等具有抗凝血、促进纤溶的效果^[14]。僵蚕具有抗凝抗栓、抗惊厥、抗癫痫、抗肿瘤、降糖降脂、催眠镇静等药理作用^[15]。全蝎、蜈蚣、僵蚕以上三药,简称三虫,主要起到改善凝血、抗血栓、镇静抗惊厥等作用。

半夏白术天麻汤有健脾祛湿、化痰息风的作用,临床用来治疗风痰证。该方具有改善血管内皮功能、改善脂代谢、改善血液循环、抑制氧化应激等抗动脉粥样硬化的作用^[16-17]。其可能是通过降低血清中的Nε羧甲基赖氨酸(Nεcarboxymethyl lysine, CML)、氧化低密度脂蛋白(oxidized low density lipoprotein, ox-LDL)来发挥作用^[18-21]。半夏白术天麻汤能够降低偏头痛患者的降钙素基因相关肽、P物质等,缓解头痛症状^[22]。此外,该方还可以促进新生血管的生成,调节血液供应,减轻脑组织及神经元损伤,显著减轻脑梗死的急性症状,从而对脑梗死组织产生神经保护作用^[23]。半夏白术天麻汤还可以调节miRNA的表达失衡而改善miRNA相关生物功能^[24],或者通过IL-17、5-HT能突触等多种信号通路来治疗癫痫^[25]。

三虫半夏白术天麻汤主要用来治疗风痰瘀证候明显的头痛、眩晕、癫痫、中风患者。动脉粥样硬化为眩晕及缺血性脑卒中发生、发展的重要因素或环节,炎症因子相关神经损伤参与头痛、眩晕、癫痫、中风等疾病的病情进展或发病环节。陈老师在大量临床验案的基础上,发现三虫半夏白术天麻汤可改善椎基底动脉血供及凝血功能,对椎基底动脉供血不足等导致的眩晕患者获效明显^[22]。三虫半夏白术天麻汤能够改善血脂代谢而抗动脉粥样硬化,降低炎症因子而发挥神经保护作用,改善凝血功能而抗血栓,对缺血性脑卒中患者起到改善神经功能及预防复发的作用^[6-7]。笔者团队^[26]还通过实验研究证实,5-HT1B/1D受体调节异常为偏头痛的发病环节之一,三虫半夏白术天麻汤可以提高偏头痛大鼠脑组织5-HT1B受体的基因表达,对5-HT1D受体的基因表达具有双向调节作用,

该方治疗偏头痛疗效确切。此外,该方还具有一定镇静抗惊厥作用,临床使用可以起到类似定痫汤的效果^[24-25]。

国内其他学者亦对本方进行深入研究。苗天池^[27]使用本方联合针刺治疗风痰瘀阻型脑梗死,观察到本方不仅可改善中风临床症状及中医证候,而且可改善脂代谢及血流变指标,具有较好的效果和安全性。方莞等^[28]使用该方联合丹参注射液干预风痰瘀阻型急性缺血性脑卒中,发现其可改善白介素-6、超敏C反应蛋白、肿瘤坏死因子α等炎症指标及血液流变指标。

3 临床运用及验案

3.1 三虫半夏白术天麻汤加减治疗眩晕病 眩晕是以头晕、目眩为主症的疾病。风动则眩,正如《素问》所述:“诸风掉眩,皆属于肝”,中医据此提出了“无风不作眩”的肝风致眩理论。张仲景认为,痰饮是导致眩晕病的重要原因,后世医家在其基础上提出“无痰不作眩”。风痰证是眩晕病的常见证型或兼夹证候,这与多位现代医家的研究^[29-30]结论相一致。

陈老师临证中发现,风痰导致的眩晕,女性及老年患者多见,乃因年老体虚,脾胃虚弱,运化失健,易化生痰浊,或肝肾阴虚,虚风内动;而女子以肝为先天,女性患者易受情绪变化或经带胎产等诸多因素的影响,导致肝气郁滞或肝血不足,肝风内动。风痰扰动,眩晕易作,日久化瘀,痰瘀为患,病程迁延难愈。陈老师运用三虫半夏白术天麻汤治疗风痰夹瘀型眩晕病^[2-5],契合了本病的核心病机要素——“风、痰、瘀”,故临证获效良好。

验案 陈某,女,37岁,2021年4月14日初诊。主诉:反复眩晕3年,再发2天。辰下症见:头晕,视物旋转,甚伴恶心呕吐,寐安纳可,二便调,舌红偏暗,边有齿痕,苔白腻,脉细滑。脑CT未见异常。前庭功能检查未见异常。中医诊断:眩晕病,辨为风痰夹瘀证。处方:三虫半夏白术天麻汤合泽泻汤加减。药用:全蝎3g,蜈蚣3g,僵蚕10g,天麻10g,姜半夏10g,炒白术12g,陈皮10g,茯苓15g,远志10g,石菖蒲10g,川芎15g,磁石40g,竹茹10g,泽泻30g,黄连3g。水煎内服,每日1剂,共7剂。服药后患者视物旋转、动则欲呕吐症状完全缓解,生活如常,随访1月未再复发。

按 本案患者属于眩晕病范畴。《金匱要略》记载泽泻汤治疗眩晕:“苦冒眩,泽泻汤主之。”泽泻汤组方

为泽泻五两,白术二两。其主要用于治疗因风痰上攻,浊阴上犯而致的清阳不升,头目昏眩。陈老师紧抓该病核心“风、痰、瘀”,运用三虫半夏白术天麻汤联合泽泻汤,加磁石为引,可镇静安神、平肝潜阳;竹茹、黄连清化痰热;远志宁心化痰;石菖蒲祛痰开窍。全方共奏息风化痰、降浊止眩之功,获效理想。

3.2 三虫半夏白术天麻汤加减治疗中风病 中风是指以半身不遂、肌肤不仁、口舌歪斜、言语不利,甚则突然昏仆、不省人事为主症的疾病。中风病主要病机要素为“风、火、痰、气、虚、瘀”。中风病急性期多见风痰阻络证型或兼夹证候,陈老师运用三虫半夏白术天麻汤治疗风痰阻络型中风病获效较好^[6,7]。

验案 李某,男,62岁,以“突发右侧肢体无力伴言语蹇涩10天”为主诉于2022年8月25日就诊。症见:右侧肢体无力,言语不利,寐差,大便秘结,舌红苔黄腻,脉弦滑。中医诊断:中风病,辨为风痰阻络证。处方:三虫半夏白术天麻汤加减。药用:炒白术10g,蜈蚣3g,僵蚕10g,钩藤15g(后下),全蝎3g,天麻10g,姜半夏10g,蒲公英10g,白芍30g,茯苓30g,甘草6g,大黄3g。14剂,水煎内服,每日1剂。药后患者肢体无力及言语蹇涩明显改善,便秘缓解,舌红苔薄黄,脉弦滑。

按 中风病核心证素为“风、火、痰、气、虚、瘀”,其中急性期以“风、痰、瘀”为主要病机要素。本方以三虫半夏白术天麻汤加钩藤以平肝息风;白芍敛阴柔肝,平抑肝阳;大黄通腑泄浊;蒲公英清热健脾。本方契合核心病机要素,环环相扣,故获效良好。

3.3 三虫半夏白术天麻汤加减治疗头痛病 头痛亦称头风,是以自觉头部疼痛为主症的疾病,主要是由外感、内伤两端导致经气不通或经脉失养。临床辨证论治方面,外感头痛,当以祛风、散寒、祛湿为主。内伤头痛,当以平肝、化痰、行瘀、补虚为主;合并肝火、痰火者,当泻火平肝或泻火化痰。总之,内伤头痛病机要素以“风、火、痰、气、虚、瘀”为主。笔者团队在长期的临证实践中,发现内伤头痛病常见中医证型为肝风痰浊夹瘀证^[1],与诸多现代医家临床研究结果吻合^[11]。内伤头痛临证从风痰瘀论治,获效良,起效速^[3]。

验案 张某,女,41岁,2023年9月5日初诊。主诉:反复头痛10年。患者两颞、前额搏动样疼痛,经期、气候变化、疲劳时易诱发,经常服用芬必得等止痛药(具体不详)。现症见:头痛,眠浅,纳差,口稍干,小便黄,大便秘结,舌暗红苔黄厚腻,脉弦滑。中医诊

断:头痛病,辨为风痰瘀阻证。处方:三虫半夏白术天麻汤加减。药用:全蝎3g,蜈蚣3g,僵蚕10g,白术10g,天麻10g,茯苓15g,陈皮10g,白芍30g,甘草6g,生蒲黄10g(布包),钩藤15g(后入),柴胡10g,蒲公英10g,延胡索10g,川芎16g,鸡内金10g,生地黄10g。7剂,每日1剂,水煎服。复诊守方如上,再进7剂。药后患者头痛完全缓解,舌淡苔薄微黄,脉弦滑,不需服用止痛药,随访1个月,头痛无复发。

按 痰湿为患,为害甚广。颠顶之上,唯风痰可到。本方在三虫半夏白术天麻汤基础上,加川芎为引,以行气活血,祛风止痛;蒲黄活血;元胡索止痛;鸡内金健脾;生地黄防温燥伤阴;钩藤息风平肝;柴胡疏肝理气;白芍敛阴止痛;蒲公英清热解毒。全方祛风化痰通络,引药直达病所,且通络开瘀力宏,故而取效。

3.4 三虫半夏白术天麻汤加减治疗癫痫病 癫痫,又称痫证,是以发作性昏不知人、肢体抽搐、口吐涎沫、双目上视,醒后如常等症状为主要临床表现的疾病。其主要病机为脏腑失调,痰浊阻滞,气机逆乱,肝风内动诱发,其中,肝风痰浊作祟最为重要。诸多现代医家认为,癫痫病风痰闭窍型临床占比最高,在辨证论治过程中,应侧重平肝息风,化痰通络,开窍醒神^[32]。

验案 林某,男,45岁,2019年10月11日初诊。患者因海绵状血管瘤行伽玛刀治疗后,反复出现愣神及上肢抽搐,时达6年,脑电图见棘慢波,平素服用左乙拉西坦500mg bid治疗,情绪激动或气候变化时易发作,伴焦虑,寐差,舌质红苔黄腻,脉弦滑。中医诊断:癫痫,辨为风痰闭窍证。处方:三虫半夏白术天麻汤加减。药用:全蝎3g,蜈蚣3g,僵蚕10g,蒲公英10g,淡竹叶10g,陈皮10g,白术10g,姜半夏10g,天麻10g,茯神15g,胆南星10g,柴胡10g,川贝母10g,甘草5g,牡蛎10g(先煎),钩藤10g(后下)。7剂,水煎服,每日1剂。服药结束再进7剂,连服2周。服药后(服药同时继续联合左乙拉西坦500mg bid)症状明显减轻,寐安,发作次数明显减少。原方再服半个月,患者病情控制,症状未再发作。

按 朱丹溪认为癫痫病乃因痰涎壅塞,迷闷孔窍。《医学纲目》中也记载:“痫者,痰邪上逆也。”癫痫病与痰浊关系密切,故有“无痰不作痫”之说。癫痫病临床常见病机为风痰闭窍,主要证素是血瘀、痰浊、肝风。方中在三虫半夏白术天麻汤的基础上,加用牡蛎平肝潜阳息风定痫;胆南星、川贝母、蒲公英化痰定

痛;淡竹叶、茯神化痰安神;柴胡调畅枢机。全方共奏涤痰化痰,通络开窍止痛之功,故邪去痛止。

4 讨论

整体观及辨证论治为中医学的两大特点。“同病”证不同则异治;“异病”证同,或者核心病理要素相同则同治。“风、痰、瘀”等证素贯穿于头痛、眩晕、癫痫、中风等脑病病理过程,为发病及疾病发展的重要环节。三虫半夏白术天麻汤与“风、痰、瘀”等核心证素呈锁钥相关,紧扣核心证素用药,故临床用之效如桴鼓。陈老师运用该方治疗上述疾病,体现了中医异病同治的先进思想。本方药有调节糖脂代谢、抗炎、抗氧化应激、减少细胞凋亡,抗癫痫,神经保护等作用^[33],能够有效防治眩晕、中风、头痛、癫痫等脑病^[1-7]。该方是在半夏白术天麻汤基础上的创新,具有一定先进性,值得临床推广运用。

参考文献

[1] 陈少玫. 三虫半夏白术天麻汤治疗偏头痛 72 例疗效观察[J]. 中国中医急症, 2003, 12(2): 127-128.

[2] 陈少玫, 张小丽, 林安基, 等. 三虫半夏白术天麻汤治疗椎-基底动脉供血不足 67 例疗效观察[J]. 中国中医急症, 2010, 19(1): 24-25.

[3] 陈少玫, 韦启志, 林安基. 三虫半夏白术天麻汤对痰瘀互阻型头痛患者症状及血清同型半胱氨酸的影响[J]. 中国中医急症, 2011, 20(11): 1731-1733.

[4] 韦启志. 痰瘀互阻型头痛与血清同型半胱氨酸的关联性及其三虫半夏白术天麻汤干预研究[D]. 福州: 福建中医药大学, 2010.

[5] 郑晶慧. 三虫半夏白术天麻汤治疗痰瘀互阻型眩晕症的临床疗效观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2014.

[6] 邵侠飞. 三虫半夏白术天麻汤治疗急性缺血性脑卒中痰瘀阻型的临床研究[D]. 福州: 福建中医药大学, 2015.

[7] 许艳艳. 三虫半夏白术天麻汤治疗风痰瘀阻型急性缺血性脑卒中患者的临床疗效观察[D]. 福州: 福建中医药大学, 2019.

[8] 陈会君, 董正, 高媛, 等. 半夏白术天麻汤联合降压药治疗原发性高血压有效性的 Meta 分析[J]. 中药药理与临床, 2022, 38(3): 155-162, 52.

[9] 房延兵, 刘震东. 半夏白术天麻汤治疗眩晕的临证体会[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(3): 9-10.

[10] 张志广. 半夏白术天麻汤加减治疗耳源性眩晕 50 例[J]. 内蒙古中医药, 2008, 27(1): 13.

[11] 夏玲玲, 黄秋谷, 刘华. 李宜瑞运用虫类药治疗儿童抽动障碍经验[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2023, 47(6): 181-184.

[12] 董雯. 虫类药在脑病中的应用[J]. 湖北中医杂志, 2015, 37(6): 48.

[13] 廖可欣, 宋渺渺, 肖爱娇, 等. 全蝎防治神经系统类疾病的研究进展[J]. 中药药理与临床, 2023, 39(1): 124-128.

[14] 张乔, 刘东, 赵子佳, 等. 蜈蚣有效成分提取分离及药理作用研究进展[J]. 吉林中医药, 2016, 36(12): 1244-1246.

[15] 代琪, 李康曦, 叶俏波, 等. 僵蚕化学成分、药理作用及毒理学研究

进展[J]. 中国药物评价, 2023, 40(5): 402-408.

[16] 杨欣, 朱建平, 郭向鑫, 等. 半夏白术天麻汤治疗心脑血管疾病的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2024, 30(16): 253-261.

[17] 王红松, 单晓晓, 赵国栋, 等. 半夏白术天麻汤对 ApoE-/- 小鼠动脉粥样硬化的干预作用及其机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(7): 9-15.

[18] BAO Z, LI L, GENG Y, et al. Advanced glycation end products induce vascular smooth muscle cell-derived foam cell formation and transdifferentiate to a macrophage-like state[J]. Mediators Inflamm, 2020, 2020: 6850187.

[19] 张耀元, 王立坤, 常青, 等. 血管性眩晕患者血清 N-羧甲基赖氨酸、氧化低密度脂蛋白水平变化及其意义[J]. 山东医药, 2018, 58(27): 54-57.

[20] 聂秋华, 韩蕊. 加味半夏白术天麻汤辅助西药治疗后循环缺血性眩晕(痰瘀阻窍型)对 DHI-S、DARS 评分及血清 CML、ox-LDL 水平的影响观察[J]. 四川中医, 2021, 39(12): 188-191.

[21] KHATANA C, SAINI N K, CHAKRABARTI S, et al. Mechanistic insights into the oxidized low-density lipoprotein-induced atherosclerosis[J]. Oxid Med Cell Longev, 2020, 2020: 5245308.

[22] 郑全成, 刘建浩, 张宇, 等. 半夏白术天麻汤加减联合针刺治疗偏头痛风痰上扰证的观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(3): 111-116.

[23] 张普娟, 魏经化, 凡鑫. 半夏白术天麻汤加减对急性脑梗死的疗效及其对 VEGF、Ang-2 和 NSE 水平的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(8): 1289-1290.

[24] 田茸, 舍雅莉, 张晓琳, 等. 半夏白术天麻汤对癫痫模型大鼠急性期和慢性期海马神经元 miRNA 表达谱及生物功能的影响[J]. 中医杂志, 2019, 60(15): 1318-1324.

[25] 卢玲, 胡跃强, 李欢, 等. 半夏白术天麻汤治疗癫痫作用机制的网络药理学研究[J]. 中国现代中药, 2021, 23(8): 1406-1415.

[26] 陈少玫, 韦启志, 奚胜艳, 等. 三虫半夏白术天麻汤对偏头痛大鼠脑组织 5-HT_{1B/1D} 受体表达影响的实验研究[J]. 中国中医急症, 2016, 25(10): 1874-1876, 1880.

[27] 苗天池. 三虫半夏白术天麻汤加减方联合针刺对急性脑梗死(风痰瘀阻型)患者脂代谢及血液流变学指标的影响观察[J]. 四川中医, 2021, 39(5): 114-116.

[28] 方芫, 苏春娇, 胡家桥. 三虫半夏白术天麻汤联合丹参注射液对风痰瘀阻型急性缺血性脑卒中患者血液流变学及血清炎症指标的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(12): 133-136.

[29] 张怀亮, 李丹. 眩晕中医证素的文献研究[J]. 中医临床研究, 2015, 7(10): 72-74.

[30] 董文军, 鲁琴, 刘今, 等. 《临证指南医案》之眩晕病证素与辨证研究[J]. 时珍国医国药, 2017, 28(2): 416-418.

[31] 侯玉泉, 刘建忠, 黄文金. 基于近 10 年文献对头痛病的证型及证素研究[J]. 中医药临床杂志, 2018, 30(1): 83-85.

[32] 夏帅帅, 杨萍, 李亮, 等. 病病中医证治规律研究述评[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(1): 37-40.

[33] 陈灼, 王豆, 马建福, 等. 半夏白术天麻汤在脑系疾病中临床及实验研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(11): 67-72.

(收稿日期: 2024-03-31)

(本文编辑: 黄明愉)