

温阳法临床应用举隅

● 闫峻

关键词 温阳法 疑难病 乳汁过多 慢性咽炎 便秘 心绞痛

近年来接触不少关于“火神派”的理论及著作,拜读郑钦安先生《伤寒恒论》、《医理真传》、《医法圆通》,及其传人卢崇汉的《扶阳讲记》,以及山西名老中医李可的《李可老中医急危重症疑难病经验专辑》。书中善用敢用大剂四逆汤类温阳药,把以阳为本,阳生阴的思想发挥得淋漓尽致,取得了令人振聋发聩的效果。让人耳目一新,获益匪浅,笔者半年内在临床上大胆使用姜附桂等药,治疗一些疑难病取得了较好疗效。现举四个典型病例。

例1 乳汁过多

王某,女,29岁。初诊:产后5月,乳汁过多,双乳疼痛有肿块4月,西医诊断为乳腺炎。三个月内反复使用大量抗生素,效果不显,每天需哺四个小儿乳胀始能减轻,虽痛,但无红肿,纳呆,大便正常,无汗,舌淡红少苔,脉沉细,腹诊脐右拒压。此为阳虚郁闭,先开闭,方用:葛根30g,麻黄10g,桂枝10g,杏仁10g,甘草10g,大黄2g。冲服,1付。药后泻二次,汗未出。上方去杏仁、大黄加麻黄5g,附子15g,干姜10g,生姜50g,葱白二根,温覆取汗。患者服药后,家属恐其不能出汗,遂送桑拿房熏蒸,汗大出,乳痛减,乳汁亦减。守上方意:麻黄15g,附子15g,细辛10g,甘草10g,干姜15g,桂枝15g,当归15g,生姜50g,二剂。嘱不可再去洗浴。药后汗出,乳痛大减,肿块略减,改用常用通乳方:逍遥散加黄芪、浙贝母、甲珠、王不留,三剂。但患者服一剂后乳痛又作,系补益过早,遂停药上方,取麻黄附子细辛汤、阳和汤之意,温消并用。麻黄15g,桂枝10g,杏仁10g,葛根30g,细辛10g,附子15g,川芎15g,当归15g,白芥子10g,甘草10g,炮姜15g,鹿角霜15g,二剂。乳痛减肿块亦减,上方附子、鹿角霜加至30g,甲珠5g。冲服,二剂。尽剂后乳痛止,乳块继减,但动则汗出明显,乳汁少到不足哺一婴儿,精神尚可。发散稍过,处桂枝新加汤加味:桂枝15g,白芍15g,甘草10g,党参15g,柴胡15g,枳壳15g,王不留30g,当

归10g。三剂,汗止乳增。患者惧喝苦药,遂停药。后随访知:偶若婴儿吸乳不足,乳房仍有肿痛,按摩热敷即缓。

例2 慢性咽炎

曲某,男,37岁。咽痛二年,反复发作,自述每月输注抗生素20余日,症始能暂缓,就诊前已经输液10余日,咽痛不解,进食亦感困难。试求治中医,该患形体魁梧,脉滑数,舌红苔腻,双侧扁桃二度肿大伴有脓点,整个咽峡部充血,一派火热之象,但屡用清热药无效,必有其因。细问,常感神疲乏力,较常人怕冷,且有多年哮喘病史。此乃真寒假寒之候也。遂先点刺双侧合谷,患者立感咽部似一梗阻物咽下,痛立减,并处方:葛根30g,麻黄10g,桂枝10g,杏仁10g,甘草10g,细辛10g,附子15g,生姜50g。嘱药后温服取汗,二剂。药后大汗出,咽痛消失,自感神清气爽。上方继服二剂。予附子理中加味方(附子30g先煎30分钟,干姜30g,甘草10g,生姜30g,人参10g,砂仁10g)10余剂善后。随访,诉半年咽痛未作,哮喘亦轻。

例3 便秘

李某,女,38岁。大便不畅4年,因子宫全切后盆腔感染,连续使用一个月抗生素引起。全身畏冷,手足不温,腰膝酸困,嗜睡,夏日仍须覆厚被,食一点冷物就腹胀肠鸣,便秘加重,头晕耳鸣,唯食欲尚可,体重未明显变化,舌淡胖少苔,脉沉细。一派阳虚之候,患者自诉服中西药无数,不效。一旦服热性药即上火感冒头痛,每须输注抗生素、激素才能控制。为何用后会出现这样结果,此乃伴有阳郁之候,小量辛温药只能助邪,驱寒之力不及,正所谓“打蛇不成反被蛇咬”。处方:当归30g,桂枝30g,白芍30g,细辛10g,附子30g,干姜30g,甘草10g,陈皮15g,葛根30g,白术30g,生姜50g。三剂。药后患者欣喜异常。无一点上火迹象,全身如沐暖阳,4年痛苦一扫而光,想继续服药,又怕现在变好状况会消失。经耐心解释后予上方附子、干姜加至60g。五剂。一个月后复诊,诉畏

寒症状消失,仍不能进冷食,停药2~3日后大便仍不畅。冰冻三尺非一日之寒,嘱附子理中丸长服。

例4 心绞痛

方某,男,82岁。冠心病20余年,伴高血压,近两年来心绞痛发作频繁。在市人民政府住院数次,症状控制不佳。其女是我一患者,忧父病患,恐其不测,邀我出诊。见面面色灰暗,口唇青紫,舌暗少苔,脉沉右尺无力,畏寒,背尤甚,动则气短,心绞痛日发作10余次,服硝甘类制剂有时半小时才能缓解疼痛,发作后汗出乏力,情绪低落,纳呆,大便不畅。腹诊胃脘部有压痛。初用刘绍武经验方“调心胃汤”加附子15g,二剂,药后大便数次,纳增,压痛止,方中大黄,继服10余剂,症状减轻出院。时值公历10月末,天气渐冷,回家后病情反复,每次进食后,轻微活动胸痛即作。处大剂附子理中加味:附子90g,炮姜45g,甘草15g,人参15g,桂枝15g,茯苓15g。二剂,附子先煎2小时。药后患者感觉甚好,胸痛明显减轻,脸上有了笑容。守方30余剂,心绞痛很少发作,偶发作亦不感乏力,期间因头晕去方中桂枝改砂仁15g。现已服药4个月,可在室内活动,做轻微家务活。隔日一剂服用,以巩固疗效。

按语

在我临床工作10年中,因乳汁过多至乳腺炎反复的病例有4例,多用清热消炎或益气固摄法,均未治愈(一例曾用石膏200克亦无效)。患者无奈采取断乳及手术治疗。本例获效得益于火神派思想启发。例2原本外受风寒之证,本应发表驱邪,却长期使用抗生素(类苦寒泻火中药),损伤正气,人为造成阳虚之候,非姜附桂大辛大热之品,岂能速效。例3患者小剂量温热药服后不适,大量反而获效,重剂温通是关键。例4病患没有采用常规剂量,大剂量附子姜桂均使用见江油黄顺片,色黄白透明质硬,咀嚼无明显咸味。曾用咸味重的附子,剂量过30克,病人即感胃中不适,无法使用下去。

• 作者单位 山西省忻州市忻府区中医院(034000)