

· 临床经验交流 ·

香港地区经方应用举隅

温 桂 荣

(荣丰堂诊所, 香港新界粉岭)

关键词 中医药疗法; 经方

香港是一个国际大都会, 随着竞争的日趋激烈, 工作压力的不断增加, 生活节奏的逐渐加快, 人们易于焦虑而引发多种疾病。近几年来, 每当遇到疑难杂病而心中茫然举棋不定时, 笔者就从专家学者的经验中, 从《伤寒杂病论》的经方中学习, 再加减应用于临床, 效果良好。现将粗浅体会介绍如下。

1 肠易激综合征

在香港本病的发生尤为常见, 究其原因, 大多数都是由于生活紧张, 情怀欠畅, 情志所伤, 伤及肝脾胃, 气血郁滞而为病。正如《灵枢·本神篇第八》所云: “愁忧者, 气闭塞而不行。”李挺在《医学入门》曰: “所处顺否? 所处顺, 则性情和而气血调, 所处逆, 则气血怫郁。”肠易激综合征常随心情的起伏而变化, 每当患者精神紧张, 心情欠佳, 或工作繁忙, 压力增加时, 胃肠道功能障碍的症状就明显加重。如腹痛等常常在进食后出现, 易误诊为慢性胃炎, 但本病除了腹痛外, 还有腹泻、嗝气、恶心、胸闷、心悸、头痛、焦虑、失眠等症状, 还有些患者会出现间歇性或持续性便秘, 有时与腹泻交替出现。本病既有焦虑心理形成的肝郁脾滞, 又有枢机不利。肝郁是因, 脾滞是果。肝失条达, 肝不疏脾, 横逆犯胃, 导致胃失和降, 脾胃失去正常的运作和吸收, 正如《伤寒论》第96条所云: “伤寒五六日中风, 往来寒热, 胸胁苦满, 嘿嘿不欲饮食, 心烦喜呕, 或胸中烦而不呕, 或渴, 或腹中痛, 或胁下痞硬, 或心下悸, …小柴胡汤主之。”由此可见, 小柴胡汤主治的证候和病机与肠易激综合征基本相符, 因此可以小柴胡汤化裁应用。

笔者在临床上应用本方时, 常灵活化裁应用。若饮食生冷见大便次数增多, 质稀溏, 为脾阳虚弱, 加理中汤温中健脾; 若腹泻与便秘交替出现, 为脾虚运化无力, 加异功散健脾理气; 若腹泻与便秘交替出现, 而腹泻时常夹有黏液, 为脾虚而湿热盛, 加葛根黄芩黄连汤清热祛湿; 若情绪紧张则腹痛腹泻, 加痛泻要方抑肝扶脾, 如不效, 再加四逆散调肝舒脾。

2 胃神经官能症

香港地区的有些青壮年女性既是家庭的主角, 又在社会上担任重要的角色, 工作的紧张与压力常导致胃的运动、消化等功能出现障碍, 比较常见的是嗝气、恶心、呕吐、剑突下烧灼感, 上腹部疼痛不适, 胃镜检查无异常, 患者会很明显感觉到与心情紧张有关。《伤寒论》对本病的描述与此颇为相似, 其在161条曰: “伤寒发汗, 若吐若下, 解后, 心下痞硬, 噎气不除者, 旋覆代赭汤主之。”其辨证要点是上腹部胀满, 剑突下烧灼感, 嗝气或呃逆, 恶心欲呕等症。旋覆代赭汤调肝和脾, 和胃降逆, 无论从症候上分析, 或从病机上推敲, 都是对症之选。诚如《伤寒论三注》所载: “以治反胃噎食, 气逆不降者, 靡不神效”。在应用旋覆代赭汤的基础上视病情的轻重缓急, 寒热虚实, 灵活化裁, 才能早日康复。如泛酸者, 为肝胃不和、胃气上逆, 加左金丸辛开苦降, 调和肝脾; 胃痛较剧者, 为肝气郁滞较甚, 气血阻滞, 加金铃子散、乌药、佛手疏肝理气止痛; 若呃逆不停, 腹部冰冷, 为肝郁脾虚寒, 加丁香柿蒂汤疏肝温脾; 若呃逆频频兼有热者, 加竹茹、苏梗、郁金疏肝清热和胃; 若头晕、食后腹胀、食少便溏为脾虚健运失调, 加平胃散和白术健脾除湿、益气和胃; 若情绪不稳、焦虑不安, 多为忧郁伤肝, 加四逆散疏肝理气; 若心悸不安, 夜难入睡, 为郁火扰心神, 加酸枣仁汤泻火而宁心安神。

例1: 患者, 男, 45岁, 2005年11月20日初诊。患者主诉胃脘痛伴嗝气反复发作已3个月, 加重5天。3个月前参加喜庆宴会, 饮食生冷及油腻食物后, 旋即腹痛, 经某西医治后症状改善, 但病根未除。每当心情欠佳, 或饮食不节则反复发作。胃镜检查, 未见器质性病变, 诊为“胃神经官能症”, 嘱饮食清淡。近5天来因工作压力增加, 精神异常紧张, 焦虑不安, 闷闷不乐, 再加上饮食生冷, 诱发病情加重。刻诊: 上腹部胀满, 隐痛, 时常嗝气, 自摸腹部冰冷感。舌质淡红, 苔白腻, 脉弦细。证属肝气犯胃, 肝胃不和。治宜疏肝理气, 和胃降逆, 以旋覆代赭汤合吴茱萸汤加减: 旋覆花、制半夏、生姜、吴茱萸、制香附、枳壳、延胡索、柿蒂各9g, 赭

石 20g, 党参 15g, 炙甘草、公丁香各 6g。水煎服。上方服 20 剂, 诸症消失。

3 经前期紧张综合征

《景岳全书·妇人规》有云:“女体属阴, 其气应月, 月以三旬而一盈, 经以三旬而一至, 月月如期, 经常不变, 故谓之月经, 又谓月信”。张景岳将女性身体与自然界比拟, 十分相似。但月经是否每月如期来潮及是否顺畅, 常常受到情绪、体质等因素的影响。对此, 《傅青主女科·调经》体会最深, 其曰:“妇人有经来断续, 或前或后无定期, 人以为气血之虚也, 谁知是肝气之郁结乎!”有些女性每当月经前的 6~7 天, 由于受到抑郁情绪的影响, 肝气郁结, 肝血失养, 气滞血行, 肝气郁结所见之症如乳房胀痛, 胸胁胀满, 头痛眩晕等症即会出现。若病情进一步发展, 肝郁化火, 则会见到烦躁不安, 易怒, 经行口糜, 经行痤疮等症。《伤寒论》第 318 条有载:“少阴病, 四逆, 其人或咳, 或悸, 或小便不利, 或腹中痛, ……四逆散主之。”这是肝气郁结, 气机不畅所致。虽然在古代没有经前期紧张综合征这种病, 但在《伤寒论》中已隐约可见。从方药上分析, 柴胡与枳实配伍, 一升一降, 疏肝解郁, 调畅气机; 白芍与甘草合用, 白芍能养血柔肝, 缓急止痛, 炙甘草能固护中焦脾土, 防止木克土, 使生化有源。若胸胁胀满, 烦躁易怒, 经前乳房胀痛是肝气郁结, 气滞血涩, 加金铃子散、郁金、制香附、丹参疏肝理气, 活血通络; 若情绪不稳, 焦虑不安, 胸胁胀满, 乳房胀痛, 口苦口干, 为肝郁化火, 以加味逍遥散疏肝清热, 养血调经。而栀子的用量要大一些才有效。若不效, 再加夏枯草、牡蛎。若经前小腹胀满、冰冷, 精神紧张, 为寒凝气滞, 加良附丸温中散寒, 行气止痛; 若经前头痛头昏, 腰膝酸软, 两目干涩, 咽干口渴, 为肝肾不足, 加左归丸滋补肝肾, 养阴生津; 若头痛头昏兼有口干口渴, 为肝肾阴虚, 虚火上炎, 改用地黄丸滋阴清热。除了对症治疗外, 还要根据本病的特点, 适当加入疏肝理气药。此外, 还要针对患者的情志郁结, 及时地开解劝导, 耐心地把患者注意力引导到正确方面。只有服药与心理疏导相结合, 才能使患者早日痊愈。

例 2: 患者, 女, 20 岁, 学生, 2006 年 8 月 12 日初诊。主诉近年来月经紊乱, 先后无定期, 经前头痛, 焦虑不安, 恐惧, 乳房胀痛, 右胁胀满, 口干, 经量少而色黑。舌质淡红, 苔薄白, 脉弦。西医诊为“经前期紧张综合征”。中医诊为月经前后诸症, 证属肝气郁结, 血虚肝旺。治宜疏肝理气, 养血调经。方用四逆散、四物汤合杞菊地黄汤化裁: 柴胡、枳壳、川芎、枸杞子、郁金各 9g, 当归身、白蒺藜、山萸肉各 12g, 白芍、熟地黄、杭

菊花、淮山药、丹参各 15g。每日 1 剂, 水煎服。嘱经前 7 天开始服药。药后头痛减轻, 乳房胀痛、右胁胀满均改善, 经色由黑转为鲜红, 经量较以前增多。但患者仍有焦虑不安, 上方加石决明、牡蛎等, 调理 4 个周期后痊愈。

4 更年期综合征

在香港, 许多婚后的妇女由于各种原因, 使个人需求、欲望、情感受到过分压抑, 而得不到正常的表达和必要的宣泄。其结果是引起焦虑不安、谨小退缩、疑心多虑^[1]。若日夜多愁善感, 则心绪不宁, 躁扰不安, 再加上正值更年期, 生理上的微妙变化一步一步地逼近, 生理上的变化必然影响到心理的变化, 而心理的变化又能明显地在生理上表现出来。诚如《医宗金鉴·定正金匱要略》所言:“心静则神藏, 若为七情所伤, 则心不得静, 而神躁扰不宁也。故喜悲伤欲哭, 是神不能主情也。”例如有一些妇女会因一些小事而情绪激动, 紧张, 焦虑不安, 多疑善妒, 患得患失, 烦躁, 烘热汗出, 夜难入睡, 甚至失眠至天亮, 月经周期紊乱。患者在缺乏明显的客观因素或充分根据的情况下^[2], 对身体健康或其他问题感到忧郁、恐惧, 常见于更年期忧郁病患者。这和《金匱要略·妇人杂病脉证并治》第 6 条描述颇为相似, 如“妇人脏躁, 喜悲伤欲哭, 像如神灵所作, 数欠伸, 甘麦大枣汤主之。”从病机上看, 本病是心阴不足, 肝失疏泄导致的心虚肝郁; 从配伍上分析, 浮小麦能养心安神, 大枣和甘草合用能健脾养心神。药只有 3 味, 没有疏肝解郁药, 不直接治肝, 而从心脾二经调治, 达到治肝的目的。

在应用本方时需视病情的轻重缓急, 予以加减应用。若烦躁不安, 胸胁胀闷, 咽干口渴, 夜卧不安, 加黄连温胆汤、生龙骨舒肝清热, 除烦安神; 若焦虑不安, 烘热汗出, 手足心热, 口干渴, 加两地汤、生龙骨滋阴清热安神; 若胸闷, 善太息, 夜难入睡, 加柴胡疏肝散、生牡蛎舒肝解郁安神; 若焦虑不安, 疲倦乏力, 加安神定志丸养心安神; 若月经前后无定期, 腰背酸软, 口干, 加左归丸滋补肝肾而安神; 若月经紊乱, 身热面赤, 烦躁不安, 腰膝酸软, 夜尿, 口干口苦, 加二仙汤温补肾阳, 滋阴泻火; 若月经先后无定期, 焦虑郁闷, 善太息, 加定经汤疏肝解郁, 养血调经。方随证变, 随症加减, 才不致误。

参考文献

- [1] 黄立芳, 段可杰. 中国传统文化与中医心理健康观. 中医药学刊, 2006, 24(9): 1661-1663.
- [2] 陈家扬. 实用中医精神病学. 北京出版社, 1985: 42.

(2007-12-12 收稿)