

## 王行宽“杂病治肝”验案举隅

陆朵梅,唐路军,谭元生

(湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[关键词] 王行宽;杂病治肝;验案

[中图分类号] R249 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.053

王行宽教授系全国老中医药专家学术经验继承第2、3、4、5批指导老师,湖南中医药大学第一附属医院终身教授、主任医师、博士研究生导师、全国名中医,临床五十余载,治验颇丰,不仅谙熟经典古籍,更善于探求思索。王教授对内科各系统疾病的诊治造诣深厚,尤其洞晓脏腑相关学术学说,治疗疑难杂症多采取多脏调燮、隔脏治疗,其倡导“杂病治肝”的学术观点,其治肝之法简述有四:一曰疏肝为通用法则;二曰养肝为治本之法;三曰缓肝为常用之法;四曰实脾为防治之法<sup>[2]</sup>。验之临床,屡获良效。笔者有幸跟师侍诊,受益良多。今整理王教授杂病治肝验案3则,以飨读者。

### 1 植物神经失调

段某,女,54岁,2017年3月30日初诊。患者形寒畏冷10余年,虽时值春分依然需6~7床厚被覆盖,尚须辅暖袋。现症见:微汗,口稍渴,头晕,神疲,脘腹不适,难言其状,夜寐不宁,纳食不香,二便调,舌淡红、苔薄黄,脉弦细。西医诊断为植物神经失调,中医按虚证论治,虚证为主,气阳不足,形骸失煦,然又不尽以虚释之,肝胆失疏,阳气不敷,亦参与其中,故治宜益气温阳,与疏泄肝胆并举。处方:红参10g,黄芪30g,桂枝10g,熟附片10g,白芍10g,柴胡10g,黄芩10g,甘草5g,生姜3片,红枣5枚,当归10g。7剂,水煎服。4月6日二诊:药后形寒怯冷明显改善,仅需盖1床厚被,衣着亦减少,口不渴,神疲改善,大便成形,舌淡红、苔薄黄,脉缓弱。续拟补气温阳、调和营卫、疏泄肝胆,以畅通血气。再拟原方续治,10剂。4月18日三诊:药后形寒进一步改善,仅需1床棉被,且不用暖袋,舌淡红,中心裂纹,脉缓弱。治守原法酌加养阴之品以敛汗津,更寄配阴以扶阳气。原方加麦冬15g、五味子5g。10剂后复诊,形寒畏冷明显改善,基本如常。

**按:**方中柴胡取其和解少阳,升达阳气,疏利气机,解郁散结;桂枝温阳散寒,白芍养阴合营<sup>[1]</sup>,两药合用有调和营卫之功;本病虚证为主,《灵枢·邪气脏腑病形》载:“阴阳形气不足者,勿取以针,而调以甘药。”黄芪甘温,故重用取补中益气,温里散寒之用;熟附片温煦腠理,温阳散寒;《本草正义》载:

“附子,本是辛温大热,其性善走,故为通行十二经脉之要药,外则达皮毛而除表寒,里则达下元而温痼冷”。红参、甘草、大枣,温补气血,健脾和胃,有扶正祛邪之用;生姜温中散寒;全方共奏益气温阳,疏泄肝胆之功。后期患者阴虚症状加重,酌情予麦冬、五味子养阴生津,寓配阴以扶阳气。对于每遇形寒畏冷加衣被均不能缓解,但各项检查结果均无明显异常的患者,王教授予小柴胡汤合桂枝汤加减,使肝气疏达,气机条畅,营卫运行如常,阳气敷布,形寒畏冷自除。

### 2 神经官能症

周某,男,47岁,2016年2月3日初诊。患者形寒肢凉,手足心汗出,入夜时而自觉肌块发热,夜寐不宁,纳食不多,骨胀不痛,无嗳气,头晕,夜尿1~2次,大便偏干,舌淡红、苔薄黄,脉缓弱。西医诊断为神经官能症。中医诊断为郁证,虚证;属气阴两虚,肝胆失疏,虚热内生,心神失宁;拟益气养阴,疏肝利胆、和胃安神。处方:白参10g,麦冬15g,五味子10g,黄芪20g,柴胡10g,黄芩10g,枳实10g,竹茹10g,天麻10g,谷芽10g,麦芽10g,茯神15g,炙甘草3g,仙灵脾10g,柏子仁10g,炙远志6g。10剂,水煎服。2月15日二诊:药后相安,形寒肢凉较前好转,手足心汗出,发热症状较前改善,夜寐不宁,纳食不多,舌淡红、苔薄黄,脉缓弱。怫郁既久,热则耗气伤阴,故气阴亏虚之象随之而继见,此上方之依据,加减续治:白参10g,麦冬15g,五味子5g,柴胡10g,黄芩10g,黄芪20g,当归10g,白术10g,白芍10g,浮小麦20g,茯神15g,炒枣仁20g,丹皮10g,炙甘草5g,仙灵脾10g。14剂,水煎服。后复诊病情好转,诸证悉除。

**按:**丹溪曰:“人以气血为本,气血冲和,百病不生,一有怫郁,诸病生焉,故人身诸病多生于郁”,此郁证酿生之因。《古今医统大全·郁证门》载:“郁为七情不舒,遂成郁结,既郁之久,变病多端。”本病证候虽繁杂,但究其根源,多由肝失疏泄、气血不调而成。肝郁化火,痰热内扰,胆胃不和,三焦气机不畅。王教授治疗本案以生脉散合柴芩温胆汤加减,益气养阴,疏泄肝胆,燮调三焦气机,木郁达之,肝气得于舒畅,加黄芪、当归、白术、白芍、浮小麦、茯神、炒枣仁、丹皮、仙灵脾等益气养血,生津敛汗,和胃安神,切中病机,故获良效。

### 3 失眠症

李某,男,47岁,2016年6月3日初诊。患者有焦虑症、颈椎病史,夜寐不宁4年,难以入眠,寐亦梦扰,心烦易躁,咽痛,纳食不香,口干,头晕,足心发热,颈胀痛,腰痛不著,左下肢微痛,不发麻,舌淡红、苔薄黄,脉细弦。诊为郁证,不寐,项痹;属气阴两虚,肝胆失疏,痰热内扰,神魂失守,督脉失利;治拟益气养阴,疏利肝胆,清热豁痰,安定神魂,疏

通督脉。处方:北沙参15g,百合20g,柴胡10g,黄芩10g,枳实10g,竹茹10g,茯神15g,天麻10g,炙远志6g,合欢皮20g,炒枣仁10g,炙甘草3g,青果10g,木蝴蝶10g,葛根10g。14剂,水煎服。6月16日二诊:药后心烦易躁较前改善,夜寐好转,已能入睡4~5h,余大致同前,舌淡红、苔薄黄,脉细弦。续拟原法出入:去青果,易炒枣仁20g、葛根20g,加干地黄15g、知母10g。14剂,水煎服。7月7日三诊:夜寐续见改善,早醒不易复眠,心烦偶见,心情已趋平和,舌偏红、苔薄黄,脉细弦,原发有效,加强安神:上方加夜交藤20g,14剂,水煎服。半个月后随访,患者睡眠改善,能入睡5~6h,余诸证悉除。

**按:**《素问·宣明五气》载:“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志,是谓五脏所藏。”王教授认为神、魂、魄共同组成神的三维体系,不寐本心、肝、肺三脏之病<sup>[1]</sup>。本案患者夜寐不宁4年,久病耗伤肾津,水不济火,则心阳独亢,心阴渐耗,虚火扰神,心神不安,阳不入阴,因而不寐。神、魂、魄三维失调,故病情经久不愈。症见心烦易躁,故从心治之。《素问·灵气秘典论》载:“心者,君主之官,神明出焉”,即言脏腑百骸皆听命于心也。入寐困难,入睡易醒且夜寐梦扰,此皆为肝魂浮游在外之变也;再者患者急躁,头晕,颈胀,亦为肝用过度之征。《灵枢·本神》载:“肝病不寐者,肝藏魂,人寤则魂游于目,寐则魂返于肝,若阳浮于外,魂不入肝,则不寐。”肝为魂之所,藏血,主知觉,主升。昼则脑神统魄,以行知觉之功;夜卧则血归于肝。肝为阴木,胆为阳木,“夫肝者,中之将也,取决于胆。”根据患者症状及舌脉,系为胆郁痰扰之证。王教授从肝胆失于疏泄,心肺气阴两虚,痰热内扰入治,以验方百合安神汤加减,着重从心、肝、肺三脏调燮,一以安神,一以定魂,一以定魄,综合治理,故获良效。

#### 参考文献

- [1] 范金茹. 王行宽临床经验集[M]. 长沙:湖南科学技术出版社, 2012:87~90.
- [2] 吴巍. 王行宽教授治疗杂病经验[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(23):17.

**基金项目:**湖南省中医药管理局重点资助项目(编号:201403)

**第一作者:**陆朵梅,女,2015级硕士研究生,研究方向:心血管疾病的中医药防治

**通讯作者:**谭元生,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:心血管疾病的中医药防治,E-mail:tys702@126.com

(收稿日期:2017-07-18)

## 陆为民运用乌梅丸验案举隅

赵宇栋, 谭 唱, 陆为民

(江苏省中医院, 江苏 南京, 210046)

[关键词] 乌梅丸; 内伤杂病; 验案

[中图分类号] R249 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.054

陆为民主任中医师在临床应用乌梅丸方面具有独到见解,其结合前人经验及现代创新应用,创新性地提出应根据整体“三辨”原则:一辨寒热错杂;二辨病位肝(肾);三辨灵活化裁,即辨病、辨位、辨证,灵活进行乌梅丸临床应用,运用苦降辛开,少佐微酸,疏肝调气之法治疗厥阴肝经寒热错杂之证。其认为厥阴病的实质是寒热错杂,由于个体差异,可出现腹泻、反酸、失眠等多种不同症状。现举验案如下,冀与同道探讨。

#### 1 疏肝调气,涩肠止泻

张某,男,28岁,2016年5月22日就诊。患者2016年5月4日查肠镜示慢性结直肠炎,B超示脂肪肝。刻下:患者感情绪烦躁,生气则腹痛腹泻,泻后痛减,晨起有时痛泻,口干口苦,稍感畏寒怕冷,无明显肠鸣音,大便无黏液脓血。舌质淡红、苔薄白,脉细弱。治拟疏肝调气,涩肠止泻。处方:炙乌梅20g,炒白芍15g,细辛2g,肉桂(后下)3g,黄连3g,川椒2g,制附片5g,炮姜6g,黄柏10g,党参15g,炒白术30g,茯苓25g,木香炭15g,焦山楂20g,炙甘草6g,沉香曲3g。随诊至今,未再复发。

**按:**患者内有心中烦躁,外有腹泻兼晨泄,而多发于寅卯之时,结合脉象细弱,陆为民主任中医师认为此为木旺克土,阴液不足之证。肝木升发之令,水火阴阳升降,肝藏也阴也,脾藏亦阴也。脾阳虚,相火微,诸病百出。今木克脾土,脾阳不升,日以郁陷,宜为痛矣。调治之计,必使脏腑之升降皆复其常,拙拟疏肝调气之法。陆为民主任中医师指出苦降辛开,少佐微酸,疏肝调气之法,最合经旨,乃用药之权衡也。另久泻之人,正气日伤,治疗也应以酸收之品收敛耗散之正气,故方选乌梅丸加减。《本草新编》载:“乌梅,止痢断疟,每有速效。”方中以乌梅为君,用于正伤邪恋之久泻久痢最宜,引至厥阴之分;以白芍酸收之品,摄入肝经以恐升肝动木;以辛热之品为臣,温下焦之虚寒;辅以黄连、黄柏,清热祛湿,木香炭理气涩肠,共奏祛邪扶正之