

为次。

黄教授抓住患者脾胃虚弱、元气大亏和有形之邪并存的病机特点,重用白参30g大补人体元气,健脾益肺,并以党参、白术、茯苓健脾和胃,以培补后天之本。诸药合用为四君子汤基础方,加用陈皮、法半夏成六君子汤,意为益气健脾、燥湿化痰;辅以鸡内金、炒谷芽健胃消食;莪术、郁金、延胡索、丹参合用行气活血,消瘀散结;佐以泽兰利水消肿。诸药联用,共奏益气健脾、燥湿化痰、消瘀散结之功。本方紧紧围绕晚期卵巢癌病因病机,且根据患者个人症状,辨证施治所拟定。取得疗效之后,本着效不更方的原则,坚持以此方加减,患者从初诊以来坚持服药,其后患者定期复查,病情稳定,生活自理,生活质量佳,仍坚持此法巩固治疗,经4年中医药治疗,取得较好疗效。

西黄胶囊源自清朝王洪绪所著的《外科证治全生集》,是以古方西黄丸为基础的改进剂型,主要由牛黄、麝香、没药、乳香组成,诸药合用,以清热解毒、活血祛瘀、消肿生肌为功^[1],主治乳岩、肺癰、肠癰等。有动物实验研究表明西黄胶囊对于荷瘤小鼠有明显的抑瘤作用^[2]。复方斑蝥胶囊由黄芪、白参、女贞子、山慈菇、半枝莲、刺五加、三棱、莪术、重楼、龙葵等组成,以扶正祛邪、益气活血、清热解毒为治法。动物实验报告提示复方斑蝥胶囊中的斑蝥素对小鼠肉瘤具有较强的杀灭作用,对于多次复发卵巢癌疗效显著^[3]。本案患者获得生存期延长,与长期服用西黄胶囊以及复方斑蝥胶囊协同汤剂治疗密切相关。

参考文献

- [1] 简小兰,蒋益兰,曾瀚,等.西黄胶囊治疗轻中度癌性疼痛临床研究[J].河南中医,2017(5):908-910.
- [2] 王俊香,杨莹.西黄软胶囊抗肿瘤作用及其对免疫功能的影响[J].山东中医杂志,2010(7):482-483.
- [3] 黄相艳.口服依托泊苷联合复方斑蝥姑息性治疗多次复发卵巢癌疗效观察[J].北方药学,2017(3):30-31.

第一作者:陈若万,女,2015级硕士研究生,研究方向:中医肿瘤治疗规律研究

通讯作者:黄立中,男,教授,博士研究生导师,研究方向:中医肿瘤治疗规律研究

(收稿日期:2017-06-27)

杨少锋运用柴胡桂枝汤 治疗伤科疾病验案3则

陈龙¹,杨少锋²

- (1. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208;
2. 湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙,410007)

[关键词] 柴胡桂枝汤;中医伤科;验案

[中图分类号] R274.9 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.062

柴胡桂枝汤源于《伤寒杂病论》第146条:“伤寒六七日,发热,微恶寒,支节烦疼,微呕,心下支结,外证未去者,柴胡桂枝汤主之。”柴胡桂枝汤由小柴胡汤加桂枝汤化裁而来,原方含桂枝、芍药、黄芩、人参、甘草、半夏、生姜、大枣、柴胡,共9味,方中桂枝汤善解肌祛风,调和机体之营卫,多用于解太阳之表证;小柴胡汤功于和解少阳,以利枢机,尤擅治半表半里之证。该方适用于“太阳表证未解,邪又入里侵犯少阳的太阳少阳合病”^[1]。笔者(第一作者)谨记录导师杨少锋教授于临床上运用柴胡桂枝汤之病案,以学习思考,现介绍3则治疗伤科疾病具代表性之验案如下。

1 腰椎间盘突出症

何某,女,31岁,2016年3月23日就诊。主诉:腰痛伴右小腿外侧疼痛2年余。患者自诉2年前无明显诱因出现腰痛及右小腿外侧疼痛,劳累、行走后及夜寐时疼痛加重。晨起时右侧小腿乏力,自行外敷膏药未见明显改善,腰椎核磁共振显示L₄~L₅椎间盘突出。现症见腰痛、右小腿外侧疼痛,伴口苦、咽干、汗出,纳尚可,大小便未见异常。舌淡、苔薄且白,脉弦而细。查体:L₄~L₅棘突旁压痛阳性,体查可见右侧SLR60°(+),伴加强试验(+)。西医诊断:腰椎间盘突出症。中医诊断:太少合病。治法:解肌祛风,和解少阳。方用柴胡桂枝汤加減:柴胡20g,桂枝10g,芍药30g,炙甘草10g,大枣6枚,生姜10g,法半夏15g,党参20g,黄芩10g。共7剂,水煎,早晚分服,并嘱其减少弯腰及负重等动作并配合正确的功能锻炼。复诊:服用以上汤药后患者自觉疼痛减轻,较前明显好转。但仍感下肢乏力,上方加杜仲10g、鸡血藤20g,7剂。服后疼痛症状已轻大半,嘱其继续服用二诊处方7剂,配合功能锻炼,3个月后电话随访,诉诸症已消失,并未复发。

按:足太阳膀胱经走行经过足后侧及腰背部,足少阳胆经布于小腿外侧,患者腰背部疼痛,右小腿外侧疼痛,且常伴口苦咽干之症,舌淡、苔薄,脉弦,此乃太阳少阳合病之病象。予柴胡桂枝汤加

减,方中小柴胡汤组方为和解少阳,桂枝汤组方以调和营卫,使太阳经经气得利。杜仲补益肝肾、强筋健骨,鸡血藤补血活血通络。

2 颈椎病(神经根型)

江某,男,43岁,2016年3月30日就诊。主诉:颈项疼痛伴头部胀痛不适十余年。患者自诉因职业关系长期伏案工作,十余年前出现头部及颈项部不适,曾多次辗转多院就医,无明显改善。现症见头部及颈项部疼痛不适,左上肢麻木感,小指尤甚。偶伴双下肢无力,汗出,口干口苦,喜饮,舌淡、苔薄,脉弦。颈椎磁共振平扫结果示C5/6、C6/7处椎管稍窄。体查:上肢各关键肌肌力正常。双侧 Hoffmann(-),左侧 Eaton(+)。西医诊断:神经根型颈椎病。中医诊断:项痹。属太阳少阳合病,施以和解少阳、解肌祛风之柴胡桂枝汤加减。处方:柴胡20g,桂枝10g,黄芩10g,法半夏10g,生姜10g,大枣6枚,葛根30g,炙甘草10g,白芍30g,天麻10g,怀牛膝15g。7剂,早晚煎服,并嘱其避免长期低头姿势及受凉。7剂药尽,复诊:自诉颈项部疼痛及左手麻木感得到较大缓解,口干症状仍存,稍感乏力,欲再药。原方加西洋参10g,7剂,煎服。三诊:口干症状已改善,乏力感较前稍缓解,继以上方10剂,煎服。半年后电话随访,患者诉原症状基本消失,经杨教授指导后,能保持正确的用颈方式,原症未再犯。

按:足太阳膀胱经从头顶入颅内,络脑,过颈项部。手少阳小肠经于上肢循行部位过手第5指。患者常感颈项部不适,伴头晕,常口干口苦,故辨证为太阳与少阳合病,方用柴胡桂枝汤加减,西洋参补气生津,天麻祛风止痉,患者双下肢乏力,故予以怀牛膝引药下行,助药力下达病所。

3 肩周炎

李某,男,45岁,2016年10月就诊。主诉:左肩背部疼痛不适4个月余。患者长期在外驾车奔波,风餐露宿,于4个月前感左肩背处不适,稍有疼痛,未引起重视,后症状渐甚特来就诊。现症见:左肩背酸胀疼痛,抬举活动受限,夜间患处痛感较甚,自觉胸背部紧满,口干口苦,舌淡、苔薄,脉弦。影像学检查未见异常,心电图正常,体查可见肩关节周围压痛,内收40°,外展60°~70°。西医诊断:肩关节周围炎。中医诊断:痹证,太阳与少阳两经气滞不通,经气不畅,治以和解少阳,调和机体营卫为主。予以柴胡桂枝汤加减:柴胡20g,桂枝10g,党参20g,黄芩10g,法半夏10g,生姜10g,大枣6枚,葛根30g,炙甘草10g,白芍30g,片姜黄10g。7剂,早晚煎服,嘱其保暖,勿受风受寒,配合功能锻炼。复诊,其肩背疼痛酸胀之感已去大半,继服上述方剂5剂,诸症全然而愈。

按:手太阳小肠经与手少阳三焦经均循行过肩背部,患者症状为肩背酸胀伴疼痛,常感口苦咽干,

舌淡、苔薄,脉弦,诊断为太阳与少阳合病,故施以柴胡桂枝汤,加片姜黄通经止痛、祛风疗痹。

上3例虽病有所异,但其理相通,遂可运用同一方剂使其愈,正是中医所谓“异病同治”之理,重辨证,重病机,继而对症下药,方能使疾患向愈。以上3则案例均为伤科常见疾患,不同疾病的表现形式多种多样,同一疾病不同阶段外在表现形式也不尽相同,更不会一成不变,因此我们需要熟悉疾病传变规律,将条文与经方谙熟于心,抓住病机,灵活运用。如此应用经方治疗疾患的范围将更加广泛。

参考文献

- [1] 王东强. 柴胡桂枝汤治疗颈椎病体会[J]. 浙江中医杂志, 2008, 43(5): 299.

第一作者:陈龙,男,2015级硕士研究生,研究方向:脊柱脊髓相关疾病的诊疗

通讯作者:杨少锋,男,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:脊柱脊髓相关疾病的诊疗

(收稿日期:2017-06-19)

四妙丸在皮肤科疾病中的应用举隅

王竹君¹, 陈敬²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津市公安医院, 天津, 300042)

[关键词] 四妙丸; 痤疮; 湿疹; 淤积性皮炎; 验案

[中图分类号] R275 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.063

四妙丸源自《成方便读》,由二妙散加味而成,组成为苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁,有清热利湿之功,常用于湿热下注所致的痹病。本方药味少,但药性平和,疗效专一且稳定,笔者临床配合外用药物将本方应用于皮肤科疾病辨证属湿热证者,取其清热燥湿之功,临床颇为见效,现举验案如下。

1 痤疮

患者,女,23岁,2017年2月就诊。主诉:面部生皮疹半年余。见前额及两颊有红色丘疹,较密集,大小不一,偶见脓头,皮下可触及散在结节,伴见面部出油较多,口黏口臭,大便黏腻不爽,舌红苔黄腻,脉滑数,自述经期前后皮疹加重。诊断为痤疮,属肠胃湿热型。方用四妙丸加减:薏苡仁30g,苍术10g,黄柏10g,牛膝10g,丹参10g。中药颗粒早晚各1剂冲服;外用重组人表皮生长因子凝胶。1周后复诊。二诊:已发皮疹有所消退,有新发皮疹,皮下结节发出,便黏情况有所好转,面部出油仍较多,偶见新发皮疹伴脓