

刺激等导致发病。以咽喉部不适,干燥,或痒、痛、咳嗽、咳痰等为主要症状。病程较长,且症状日轻夜重。咽部检查黏膜肿胀,树枝状充血,咽后壁淋巴滤泡增生。中医辨证为阴虚津亏、痰热郁滞证。方中法半夏、茯苓化痰散结;苏梗宽中畅肺、止咳消痰;射干、牛蒡子性味苦寒,清热解毒,消肿利咽;炙麻黄、杏仁、前胡宣肺止咳;红花、蝉蜕合用活血化瘀,疏风止痒;枇杷叶利肺气,止咳化痰。诸药相配,共奏活血化瘀、化痰散结、利咽止咳之功,则诸症得除。

6 小 结

上述5案,病症不一,均采用四七汤加味治疗,疗效较佳。四七汤又名大七气汤,以四味为主药对七情病治疗效果颇佳而得名。该方加减用以治疗咽异感症、胃癌术后、贲门失弛缓症、慢性胃炎、咽炎咳嗽5例患者,虽具体证型及表现不同,但根据中医异病同治之理施治,亦有良好疗效。

临床研究表明,半夏、厚朴、茯苓、紫苏相伍,在中枢神经系统中可起到明显的镇静作用,对气郁患者的全身及局部自觉症状均有着明显改善作用^[2-3]。半夏在呼吸、消化、生殖及血管系统中均有较强的药效,动物实验研究表明,新半夏与陈半夏均有明显的镇咳作用,可减少小鼠氨水致咳实验的咳嗽次数及小鼠气管的排泌量^[4]。半夏与厚朴在多种疾病治疗中均作为药对,可治疗晨起干呕、妊娠呕吐、神经性呕吐等肠胃不适^[5-6]。厚朴水煎液在实验兔的体外实验中可兴奋肠管与支气管,起着协同肠管调节的作用^[7]。厚朴在SD大鼠的体内实验中对应激性胃溃疡有着显著的改善作用,且大大降低了胃出血的概率^[8]。茯苓多糖是茯苓的重要组成部分,具有增强免疫力的作用,除了可诱导巨噬细胞体积增强,抑制淋巴细胞转化外,还可作为流感病毒疫苗的辅助剂,提高灭活疫苗的疗效^[9]。紫苏水提取液具有润肠通便、降气和胃的功效,在动物体内实验中被证实可增加小鼠结肠平滑肌的收缩频率与振幅,且抑制阿托品诱导的胃肠痉挛^[10]。其机制可能与升高肠细胞内钙浓度和拮抗胃细胞中的M胆碱受体有关。

综上,四七汤中各药在肠胃调节方面均有着相似药理作用,但其交互作用以及作用机制需进一步研究与探索。在临证处方用药时不必拘泥于原文,对疗效肯定的古方,可以扩散思维,灵活运用。

参考文献

- [1] 李洪翠. 加味四七汤治疗气郁痰阻型反流性食管炎的临床观察[D]. 济南:山东中医药大学,2014.
- [2] 张晋铭,王中琳. 风引汤合四七汤治疗失眠症伴焦虑状态验案1则[J]. 湖南中医杂志,2014,30(11):103-104.
- [3] 杨永,杨进林. 四七汤加减治疗气郁肺闭失音验案[J]. 光明中医,2003,18(6):32.
- [4] 高景莘,张绿明,卢先明. 野生与栽培半夏的镇咳祛痰作用对比研究[J]. 湖南中医药大学学报,2010,30(7):25-27.
- [5] 陈昊,王伟明. 半夏厚朴汤加减治疗晨起干呕的临床经验[J]. 中国民族民间医药,2015(7):164.
- [6] 马希贵,王露红. 半夏厚朴汤临床妙用[J]. 四川中医,2011,29(10):125-126.
- [7] 郭强. 厚朴与厚朴花现代药理与临床新用分析[J]. 中国卫生标准管理,2014,5(16):31-32.
- [8] 刘盈萍. 厚朴的主要成分及其药理作用研究概况[J]. 当代化工研究,2017(5):141-142.
- [9] 岳美颖. 茯苓主要药理作用及临床应用[J]. 亚太传统医药,2016,12(7):68-69.
- [10] 朱双全. 紫苏化学成分及药理学研究进展概要[J]. 生物化工,2018,4(2):148-152.

第一作者:欧阳孙孟,女,2016级硕士研究生,研究方向:中西医结合防治恶性肿瘤

通讯作者:李东芳,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合防治恶性肿瘤,E-mail:kekou3190@163.com

(收稿日期:2018-10-09)

戊戌年运气方麦门冬汤 临床应用举隅

史兴飞¹ 指导 司廷林²

- (1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;
2. 山东中医药大学第二附属医院,山东 济南,250001)

[关键词] 五运六气;戊戌年;麦门冬汤;验案

[中图分类号] R289.5 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.10.043

五运六气,又称运气学说,是中医理论的重要组成部分,是我国古代医家研究和预测自然气候变化规律及其对人体生理、病理影响的学说。它是天人相应的整体观为指导思想,以阴阳五行理论为框架,以天干、地支系统为演绎工具,将天象、气象、物候等周期性变化对人体体质变化以及疾病罹患等方面加以整体研究,具有系统性、整体性、运动性、相关性的科学思想^[1]。《素问·六节藏象论》载:“不知年之所加,气之盛衰,虚实之所起,不可以为工矣。”

2018年为戊戌年,年运为火运太过,太阳寒水司天,太阴湿土在泉^[2]。《圣济总录》卷第二,戊戌岁图原文:初之气(1月20日至3月20日),主气为厥阴风木,客气为少阳相火。主位少角木,客气少阳火,中见火运,气与运同,地气迁,气乃大温,草乃早荣,民乃厉,温病乃作,身热头痛呕吐,肌腠疮疡,宜调少阳之客,以咸补之,以甘泻之,岁谷宜玄,间谷宜豆,则火不为邪,是气也。无犯司气之热。二之气(3月21日至5月20日),主气为少阴君火,客气为阳明燥金。主位太征火,客气阳明金,中见火运,岁运得位,阳明客之,燥热相遇,大凉反至,民乃惨,草乃遇寒,火气遂抑,民病气郁中满,寒乃始,宜调阳明之客,以酸补之,以辛泻之,以苦泄之,岁谷宜玄,间谷宜黍,则燥不为邪。三之气(5月21日至7月22日),主气为少阳相火,客气为太阳寒水。主位太征火,客气太阳水,中见火运,火当其位,天政布,寒气行,民病寒反热中,痈疽注下,心热瞋闷,不治者死,宜治太阳之客,以苦补之,以咸泻之,以苦坚之,以辛润之,岁谷宜玄,间谷宜稷,则寒不为邪。天时岁运气化异常,司天淫胜,常会导致疾病发生^[3]。

麦门冬汤为戊戌年运气方,出自《三因极一病证方论·运时气民病证治》:“肺经受热,上气咳嗽,咯血痰壅,嗌干耳聋,泄泻,胸胁满,痛连肩背,两臂膊疼,息高。组方:麦门冬(去心)、香白芷、半夏(汤洗去滑)、竹叶、甘草(炙)、钟乳粉、桑白皮、紫菀(取茸)、人参各等分,上锉散。每服四钱,水盏半,姜两片,枣一枚,煎七分,去滓,食前服。”缪问曰:“岁火太过,炎暑流行,肺金受邪,民病疟,少气咳嗽,血溢血泄注下,嗌燥耳聋……肺脏受烁可知,此而不阴阳并补,则金败水竭,水火无畏,多将焯焯矣。”人参益肺之气,麦冬养肺之阴。运气方的应用需基于运气药物气味理论施治。张元素谓:“参味苦甘能泻心肺之火,麦冬味苦兼泄心阳,且救金且抑火,一用而两擅其长。复以钟乳,益气补虚,止咳下气,肺之欲有不遂乎。然肺为多气之脏,益之而不有以开之,譬犹不羁之师也。”“桑皮甘寒,紫菀微辛,开其腠郁,更藉其止血之功。再以半夏、甘草益脾,虚则补其母也。白芷辛,能散肺之风热,治胁痛称神。竹叶性升,引药上达补肺之法,无余蕴矣。水气来复,实土则可御水,又何烦多赘乎。要知此方之妙,不可泻心苦寒之品,最为特识。盖岁气之火,属在气交,与外淫之火有间,设用苦寒,土气被伐,肺之

化原绝矣。是方也,惟肺脉微弱者宜之,若沉数有力及浮洪而滑疾者,均非所宜,此中消息,愿后贤会之。”

老师司廷林根据临床经验运用运气学说治疗疾病,首先要认识疾病与运气的关系,确定发病病机,制定治疗原则,选择对症方药。并根据值年运气特点调整用药思路,提高临床疗效,按运气理论辨证使用运气“司天方”。即不可只凭对天干地支的常位推算去用方,要“看时运,顺时运,抓时运”,贵在“因时识宜、随机达变”。戊戌年吾师根据运气论加减应用麦门冬汤治疗各种疾病,疗效显著。

1 荨麻疹案

刘某,女,19岁,2018年4月13日初诊。患者反复周身发作风团伴瘙痒2年余。现病史:2年来患者无明显诱因四肢及肩背部出现红色风团,高出皮肤,大小不等,可融合成片,见风多起,发时身痒,近1个月发作频繁,每天1次,一般口服氯雷他定片后4h左右可消退。平素恶风,肤白,体型稍胖,便秘,每天1~2次,无腹痛,纳可,夜眠可,舌红、苔薄白,脉沉弦。方选运气方麦门冬汤加减内服。药物组成:麦冬45g,半夏15g,党参30g,白芷12g,紫菀12g,桑白皮15g,竹叶12g,甘草9g,荆芥12g,生石膏30g,何首乌15g,刺蒺藜30g,天冬30g。7剂,水煎,每天1剂,早晚分服。4月20日复诊:诉近1周只于左小腿、腰部出现黄豆大小荨麻疹,发作1次,未服西药,4h后消退,大便正常,舌边尖红、苔薄白,脉细。上方去石膏,加蝉蜕12g,防风12g。7剂,继服。4月27日三诊:患者荨麻疹未再发,大便正常,纳可,夜眠可。嘱其避风寒,调节饮食,继服上方7剂停药。

按语:患者初诊为荨麻疹,分析为气阴两虚证。2017年终之气为少阴君火,是为暖冬,易发生冬温,2018年初之气仍延续2017年冬温所致影响,易发生风温,疾病多易化热^[4]。来诊时正值戊戌之岁,病情加重之时,正逢初之气、二之气,中见火运,肺为娇脏,不耐寒热,肺金受灼,津液亏虚,而肺主皮毛,肺气宣发肃降功能受损,则不能将精微物质外达皮毛肌腠以濡养之。根据五行学说所言,火热之邪易伤津耗气,易生风动血,火入血分,发为风团。肺主行水,肺的宣发肃降功能失调,不能输布精微于脾,脾气虚衰,不得升清,“清气在下,则生飧泄”,故见大便稀。是方应用麦门冬养肺阴,党参益气健脾,桑皮、紫菀宣利肺气,半夏、甘草益脾,培土生津。竹叶轻升,引药上达于肺。患者舌红,加石膏清热泻火,加用何首乌、刺蒺藜祛风散风、养血行血。《名医别录》言:“刺蒺藜,主身体风痒。”后用蝉蜕宣肺、散风热,防风味辛甘,性微温而润,为风药

中之润剂。《本草求真》载:“用防风必兼荆芥者,以其能入肌肤宣散故耳。”全方阴阳并补,益肺清火,兼顾培补脾土。

2 心悸案

刘某,女,64岁,2018年4月6日初诊。患者半个月前劳累后出现心中悸动,心慌,胸闷,气短,心烦,胃脘部隐隐作痛,咽痛,咳嗽,痰黄黏,不易咳出,夜眠易醒,口干,口渴,饮食一般,舌边红,苔黄,脉浮数,寸弱。处方:麦冬30g,半夏15g,党参30g,紫菀12g,桑白皮15g,白芷12g,竹叶12g,玄参30g,五味子9g,甘草9g,茯苓30g,桂枝15g,黄连12g。7剂,水煎服,每天1剂。4月13日复诊:患者心慌、胸闷症状好转,仍诉胃部嘈杂不适,纳可,便稀,每天1~2次,舌红、苔白,脉弦细。上方去玄参、五味子、桂枝,加石膏30g、知母15g、吴茱萸5g、威灵仙15g、白及12g,继服7剂。4月20日三诊:患者诉上述症状均好转,大便成形,嘱其上方继服7剂停药。

按语:患者发病之时为二之气前后,主气为少阴君火,客气为阳明燥金。清代王旭高解其方言:“火淫热胜,则相传之官受制,而治节失司,为咳喘上气……皆肺病也。肺属燥金而恶火,火就燥,燥火本为同类,故肺受火刑为病,与燥气自伤无异。所谓自伤,气之削也。火为热之极,热为火之渐,火热可乘于肺金导致肺失清肃,宣降失常,肺气上逆作咳嗽^[5]。火性炎上燥扰,引动君火,易使心烦失眠,气逆而心中悸动,胃阴不足而隐痛,火曰炎上,多侵犯人体上部,可见咽痛、口干渴,舌红、苔黄,脉浮数。根据吾师讲解:司天麦门冬汤是在《金匮要略》麦门冬汤基础上增加白芷、桑白皮、竹叶、紫菀等药物而成。麦门冬汤主要是治疗胃中津液缺乏,出现虚火上炎之症的良方。同时吾师强调此时若用降火药则火势反升,应用寒凉药,则会使热势加重,此时只需滋养阴液、补益正气。运气麦门冬汤的最大特点是针对火热,选择的清火之药却是微寒、甘寒、微苦之品,如麦冬,味甘、微苦寒,归心肺胃经,养阴生津、润肺清心,与半夏配伍,滋而不腻,相反相成。桑白皮味甘、微苦,归肺、脾经,善于泻肺火、平喘咳而不伤脾;竹叶“凉心经,益元气,除热,缓脾”(张元素)。诸药合用,清而不至于过寒,温而有助于润泽,不同于传统习惯的苦寒清肺法。同时患者阴虚气上逆出现心悸、心慌症状,加用桂枝降冲气。胃中阴液干枯则虚火灼胃,出现嘈杂不适,威灵仙与白及合用养阴益胃,治疗胃部不适。胃气者,肺之母也。《本草》有知母之名,谓肺藉其清凉,知清凉为肺之母也。又有贝母之名,谓肺藉其豁痰,豁痰为肺之母也。然屡施于火逆上气,咽

喉不利之证。统而论之,即经旨热者寒之,燥者润之,弱者补之,强者泄之,调其气,使之以平,此之谓也。

3 眩晕案

方某,男,46岁,2017年12月22日初诊。患者中年男性,肤白,体壮,高血压病病史多年,晨起口干、口渴,大便次数多,每天2~3次,质稀,夜眠差,易醒,平素血压140/100mmHg左右,口气重,舌红胖大,有齿痕,苔薄黄,脉左弦细,右寸弱。诊断为少阳太阴合病,吾师从方证辨证角度考虑,多采用柴胡桂枝干姜汤等柴胡剂或升陷汤等,然效果不佳。2018年3月23日复诊:患者仍血压高,140/101mmHg左右,口干,口渴,多饮,大便稀,舌淡红、苔薄黄,脉右寸弱,左弦。处方:麦冬60g,清半夏15g,党参15g,紫菀12g,白芷12g,竹叶9g,桑白皮15g,生石膏30g,黄连10g,甘草9g,川牛膝30g,泽泻15g,苍术15g。7剂,水煎,每天1剂。4月24日三诊:病情平稳,血压控制在130/90mmHg左右,大便每天2次,成形,舌边红、苔白黄,脉沉细,寸弱。上方减生石膏,加木瓜15g,川牛膝改怀牛膝30g。7剂,水煎服,每天1剂,后停药观察。随访患者目前血压控制可。

按语:任应秋先生曾言:“如果临证时要运用五运六气知识,亦只有通过阴阳五行的理论来说明之”^[6]。患者体型偏胖,血压偏高,然脉弱,此为脉证不符,多为难治。根据方证辨证思维多角度用方,效果不理想,结合戊戌年五运六气思维考虑,患者大便稀,舌边有齿痕,脉弱,考虑为脾虚湿盛,湿邪内阻津液不能上达则口干、口渴。脾失健运,不能运化水谷精微于肝,肝失濡养使肝气不和,土虚木乘,“中土虚衰,不能提防下气之逆,则龙雷之火得以震动于巅”(《杂病证治准绳》)。肝阳内扰心神,导致夜眠差,易醒。木亢侮金,可见左弦右寸弱脉象。此方麦冬用量大至60g,《本草新编》载:“但世人不知麦冬之妙用,往往少用之而不能成功为可惜也。不知麦冬必须多用,力量始大,盖火伏于肺中,烘干内液,不用麦冬之多,则火不能制矣;热炽于胃中,熬尽其阴,不用麦冬之多,则火不能息矣”^[7]。说明药性平和柔润之麦冬,对于此等阴虚燥热之证,非大剂难以奏效。麦冬量大而力专,滋阴清热,两擅其功,作为君药,当之无愧。该方以“麦门冬”名之,蕴含着“治病必求于本”之义。麦门冬汤,养肺阴,补肺阳,佐金平木,并加用苍术燥湿健脾,泽泻利水渗湿泄热,起到扶土以抑木,同时川牛膝味甘苦泄降,性平,偏凉,可引火下行。后改用怀牛膝味苦能降泄,酸甘补益,性平下行,善补肝肾,强筋骨,以滋水涵木。木瓜健脾胃(下转第111页)

4.1 针刺调治颈椎病技术操作的要点 针刺调治颈椎病,所选穴位的进针方向和深度是关键。针刺风池穴时,应向眼球方向直刺,深度为0.5~1寸。针刺颈椎周围华佗夹脊穴时应向椎体关节突方向直刺,深度为0.5~1寸,如此则安全系数较大。针刺肩井穴时,应向肩胛冈上斜刺,若直刺,易伤及肺尖,引起气胸。

4.2 推拿调治颈椎病技术操作的要点 推拿手法操作作用于穴位时,应向所在穴位附近的骨面方向用力,由浅入深,达肌层,再达筋至骨。应学会对称用力、动中用力以加大穴位刺激量,使之得气。治疗颈型、神经根型颈椎病时可运用颈椎旋转摇扳手法,注意低头、下颌内收,避免环枢关节脱位,以加大临床治疗安全系数。旋转摇扳手法操作过程中的“咔哒”响声,为关节突关节的松动响声。但治疗椎动脉型、交感神经型颈椎病时则不能运用摇扳法,因其易刺激或压迫椎动脉,使头晕、恶心等临床症状加重,甚至产生晕厥。治疗脊髓型颈椎病时应以纵向间歇性拔伸为主,从而增加椎间隙,不需要进行扳法操作。

5 小 结

将“数字人”应用于传统针推治疗颈椎病教学,使传统教学模式与“数字人”教学之间产生协同作用,有利于学生对颈椎病的局部解剖和生物力学特

点整体性、立体性的认识,从而更进一步认识颈椎病的发生、发展过程。在拥有整体性、系统性解剖知识的基础上,针对不同证型的颈椎病,学生可灵活运用不同针灸推拿调治方案,提高调治疗效。“数字人”在颈椎病针推治疗教学中的运用探讨,有助于提高教学质量,为临床治疗打下坚实的基础,同时也为现代教学的改革提供了较好的思路。

参考文献

- [1] 张庆金,陈金绪,李桂成,等. 数字人解剖系统在人体解剖学实验教学中的应用体会[J]. 右江民族医学院学报,2015,37(4):649,658.
- [2] 胡亨伍,张俊兰,李敏. 解剖学的数字化实验教学平台的构建探索[J]. 电脑与信息技术,2012,20(3):66-68.
- [3] 李宁,高杰,潘玉玲. 针灸推拿专业局部解剖与经穴断面课程的教学探索[J]. 中国中医药现代远程教育,2013,11(15):83-84.
- [4] 房东亮,高艳,杨春,等. 浅谈第二代“数字人”触摸屏解剖系统在人体解剖学教学中的应用[J]. 卫生职业教育,2017,35(4):31-32.
- [5] 冷水龙,叶秉坤,王智明,等. 保证局部解剖学实验课教学质量之思考和探索[J]. 解剖学研究,2016,38(3):213-215.
- [6] 夏青青,王莉,胡兵,等. 基于数字人解剖系统进行人体解剖学微课开发的优势分析[J]. 解剖科学进展,2018,24(4):444-445,448.
- [7] 王德瑜,詹育和,黄宇辉. 颈椎病推拿治疗教学“说课设计”初探[J]. 光明中医,2008,23(9):1372-1373.

(收稿日期:2018-12-13)

(上接第99页)化湿止泻。吾师指出全方运用五行相生相克之法在司天方基础上加减,再一次说明阴阳五行是五运六气变化之基础。

有学者认为,临证运用运气方不应拘泥于《司天方》16首,只要基于运气病机理论,按运气思路辨证,则不论时方、经方皆可按运气思路运用^[8]。运气的变化对人体发病有重要影响,但疾病的发生不能惟运气而论,疾病与社会、心理、体质、饮食、生活环境、意外等各种因素相关,以机体的阴阳气血气机变化为表现^[9]。运气学说是中医学基本理论的基础和渊源,运气方的应用受司天、司人、司病证的理论指导,麦门冬汤为六戊年运气方,需见火运太过,肺金气阴受损,燥火热郁而现诸症,治宜养阴清热,救金抑火,实土御水,临床应用还需具体结合患者症状加减用药。

参考文献

- [1] 苏颖,孙理军,纪立金,等. 中医运气学[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:98-100.

- [2] 宋·赵佶著;郑金生,汪惟刚,犬卷太一校注. 圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:18-20.
- [3] 陶国水,顾植山,陆曙,等. 龙砂医家方仁渊五运六气理论运用管窥[J]. 中华中医药杂志,2018,33(7):3000,3002.
- [4] 宁飞,梁馨月,宁琪,等. 2018戊戌年五运六气分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(43):207,209.
- [5] 陈奕杉,汤巧玲. 以咳嗽为例探讨王肯堂五运六气临床思路[J]. 西部中医药,2018,31(2):59,61.
- [6] 任应秋著;任廷革整理. 任应秋运气学说六讲[M]. 北京:中国中医药出版社,2010:109,110.
- [7] 清·陈士铎著;柳长华校注. 本草新编[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:73.
- [8] 江红. 甲午年运气方使用心得[J]. 西部中医药,2016,29(5):43,45.
- [9] 邹勇. 运气理论制方与运用初探[J]. 中国中医基础医学杂志,2017,23(1):56,59.

基金项目:全国名老中医药专家高建东传承工作室建设项目

作者简介:史兴飞,女,2017级硕士研究生,研究方向:中西医结合治疗肾病

(收稿日期:2018-10-22)