

根据其临床表现辨证为肝郁脾虚、邪毒内结,予肝复方合肺复方加减治疗以疏肝理气、健脾利水、补肺益气、解毒散结。经治疗后,患者症状已有明显好转,后再经中药治疗2个月,积液已基本吸收,病情好转。同时潘老在顾护脾胃功能的同时,不忘补肾固本,在整体观下辨证施治。现代药理研究证明,半枝莲、重楼、白花蛇舌草等均有抗肿瘤活性、软坚散结、活血祛瘀、清热解毒之功效,同时加全蝎,取虫类蠕动之品可松动病根,加强解毒散结之意。两案患者服药至今,均无复发转移之征象,其生活质量及生存期均得以保障,临床收效显著。

潘老指出,早期发现、积极治疗是治疗双重癌及多重癌的基本原则,这类患者在经历首次患癌后,注意力往往放在首发肿瘤的复发及转移上,因此很容易被误诊,但双重癌与癌症转移是两个完全不同的性质,不能盲目下诊断,需要医者不断提高对该病的认识,并从整体上把握其病因病机,辨证施治,同时让患者树立对抗疾病的信心,全面促进疾病向愈。

参考文献

- [1] 朱莉菲,薛鹏,王理伟. 65例多原发癌的临床回顾性研究[J]. 复旦学报:医学版,2010,37(5):591-593.

基金项目:湖南省科技厅重点研发项目(编号:2016SK2049)

第一作者:张彩云,女,2017级硕士研究生,研究方向:恶性肿瘤的中医药治疗

通讯作者:潘博,男,副主任医师,硕士研究生导师,研究方向:恶性肿瘤的中医药治疗,E-mail:271146249@qq.com

傅剑锋,男,主治医师,研究方向:恶性肿瘤的中医药治疗,E-mail:645753927@qq.com

(收稿日期:2019-05-07)

鱼腥草桃仁治小儿肺炎

处方组成:鱼腥草8g,桃仁、杏仁、丹参、桑白皮、浙贝母各6g,桔梗、生甘草各3g,黄芩、地龙、车前子(包煎)各5g。加減:发热者,加生石膏;痰多者,加天竺黄、姜半夏;便秘者,加制大黄;便溏者,加炒白术、茯苓。

用法用量:每天1剂,水煎分3次内服;小于2岁者药量减半。少数患儿酌情使用抗生素。

功效主治:小儿肺炎。(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2019-11/27/content_620331.htm)

杨正望运用经方辨证

治疗崩漏验案1则

黄梦娜¹,杨正望²,卢娟¹

(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] 崩漏;经方辨证;黄连阿胶汤;验案;杨正望

[中图分类号] R271.915.1 **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.028

经方辨证,常说“但见一证便是,不必悉具”,然则此中一证乃为主症,意即可用一证辨一证。方证相应是经方辨证的前提与根本。杨正望教授是全国第四批名老中医学术经验继承人,湖南中医药大学第一附属医院妇产科主任医师,从事妇产科临床、教学和科研工作三十余年,临床经验丰富。杨师善用经方辨证,临床疗效显著,现摘录其采用经方辨证治疗崩漏的验案1则介绍如下。

杨某,女,46岁,2017年10月19日初诊。因“阴道不规则流血1年余,再发46d”就诊。患者既往月经规律,6~7d/26~27d,量可,色暗黑,夹血块。2016年8月患者时有阴道不规则流血,十余天至1个月方净,多次来湖南中医药大学第一附属医院门诊就诊,予以活血止血之法,疗效不显。Lmp:8月23~29日,量少色暗。9月3日阴道出现极少量流血,用护垫可,10月15日阴道流血量增多,色红,伴小腹坠胀,腰酸不适。Pmp不详。形体偏瘦,面色苍黄,精神一般,口干口苦,心烦,纳可、夜寐尚安,二便调。舌红、苔薄白,脉弦滑。既往史:2015年12月患者因卵巢囊肿4年来湖南中医药大学第一附属医院门诊就诊,口服中药及中成药治疗,多用活血化瘀、散结消癥之品。婚育史:已婚,孕3产1流2存活1。性激素七项(2017年9月11日于湖南中医药大学第一附属医院检测):人绒毛膜促性腺激素(HCG)<1.2mIU/ml,卵泡刺激素(FSH)5.51mIU/ml,促黄体素(LH)3.15mIU/ml,雌二醇(E₂)47pg/ml,催乳素(PRL)10.74ng/ml,孕酮(P)0.01ng/ml,睾酮(T)1.08nmol/ml。妇科彩超:子宫51mm×38mm×46mm,子宫后壁肌层肌瘤13mm×9mm×11mm。宫内膜厚约8.3mm。左卵巢42mm×23mm,内见18mm×18mm、14mm×11mm低回声结节;右卵巢内可见34mm×23mm×31mm囊性暗区。西医诊断:1)异常子宫出血;2)子宫肌瘤;3)右卵巢囊肿。中医诊断:崩漏(阴虚热盛证)。方选黄连阿胶汤加味:黄连6g,阿胶10g,黄芩10g,白芍10g,西洋参15g,生地黄15g,牡丹皮10g,鸡子黄(自备)1枚。5剂,水煎,每天1剂,分2次温服。10月24日二诊:阴道流血量

逐渐减少,昨日阴道少量红色分泌物流出,今日未见阴道流血。现仍觉下腹部隐隐坠痛,腰骶部酸胀,咽中干涩不适,纳寐可、二便调。近月无性生活。舌淡红、苔薄白,脉弦滑。妇科检查:外阴发育可,阴道畅,黏膜皱襞减少,少量分泌物,宫颈光滑,宫颈口可见褐色分泌物流出,摇举痛阴性,子宫前位,无压痛,双附件未扪及异常。妇科彩超:子宫肌瘤。宫内膜厚约6.7mm。左卵巢37mm×29mm,内可见25mm×19mm低回声结节;右卵巢27mm×22mm。前方加桔梗5g、青果10g、升麻5g。7剂,水煎服,每天1剂,分2次温服。10月31日三诊:服上药后10月27日血止,现右少腹胀痛,无腰酸胀,咽干少痰,口渴喜饮,纳寐可、二便调。舌淡红、苔薄白,脉弦。予以六味地黄汤加味:熟地黄20g,山药10g,山茱萸10g,牡丹皮10g,泽泻10g,茯苓10g,麦冬10g,玄参10g,香附10g。7剂,水煎服,每天1剂,分2次温服。后以滋补肝肾、调养脾胃为法,调理月余而安。后诸恙悉平,随访近1年未复发。

按语:胡希恕老师提出经方辨证依据症状反应,方证的组成主要为症状反应和相应治疗药物^[1],故需结合临床所见症状辨证后才可用方,就好比柴胡证的七大主症(口苦、咽干、目眩、往来寒热、胸胁苦满、嘿嘿不欲饮食、心烦喜呕),临床单见口苦咽干,并不一定是柴胡证,如若舌光红无苔者自不可用,以其津液大伤也,故而经方的方证,亦是临床辨证所得,需得识其病机。

经方辨证讲究体质辨识,结合体质才能使辨证更为精准,处方更为有效。仲景曾曰:“病皆与方相应者,乃服之”,方中常提到“喘家”“失血家”“亡精家”等,仲景把体貌特征作为处方用药的重要依据^[2]。现代黄煌老师提出的“方-病-人”诊疗模式,即主张方(证)、疾病、人(体质)相应,也印证了这点。临床常根据患者的体型外貌、精神心理等特点进行判断,例如“黄胖子”“黑李逵”“林妹妹”等,但见其形,心中有数,从另一方面讲,也就是中医的望诊,四诊相合。

黄连阿胶汤出自《伤寒论》少阴病篇:“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之。其方由黄连四两、黄芩二两、芍药二两、鸡子黄二枚、阿胶三两(一云三挺)组成。上五味,以水六升,先煮三物,取二升,去滓,内胶烊尽,小冷,内鸡子黄,搅令相得,温服七合,日三服。”临床常以心烦不寐为此方证重点,实则其三大主症为“虚烦不寐、下利便脓血、失血”^[3]。本方实为少阴热化证,以阴虚热盛为病机。然临床以黄连阿胶汤治疗血证并不在少数,如《辅行诀脏腑用药法要》中,小朱鸟汤“治天行热病,心气不足,内生烦热,坐卧不安,时下

利纯血如鸡鸭肝者方。”汤本求真^[4]认为,本方“治诸失血证,胸悸身热,腹痛微利,舌干唇燥……面无血色,或面色热潮红者。”黄煌认为,此方为除烦止血方,以药测证,此方证为“下血、衄不止、心中烦、不得卧”^[5]。

本案患者为中老年女性,因患卵巢囊肿多食活血化瘀之品,以辛散温通者为多,辛散耗气伤津,温热更促血热,加之素来形体偏瘦,多言语,暗耗阴津,阴不制阳,阳热偏盛,血热妄行,故见阴道流血不止,色红。房劳多产,肾阴不足,故而腰骶酸胀,肾阴不能上济于心,而心烦、口干苦。辨证属少阴虚热,方以黄连阿胶汤,方证相符,加西洋参滋阴双补,生地黄、牡丹皮清热生津,曾有师者谓“生地证,以津液干枯,胃气尚存者”。鸡子黄本为黄连阿胶汤中的一味药,但在临床使用时往往弃之不用。从组方来看,鸡子黄占本方比重的1/5^[6],又为血肉有情之品。《本草纲目》谓其“补阴血,解热毒,治下痢”,吴鞠通称“其气焦臭,故上补心,其味咸寒,故下补肾”,取其悬于蛋中之意,交通心肾。复诊见血止,增咽中不适感,故以原方加升麻质轻升散,桔梗载药上行,青果利咽生津。三诊时患者症状缓解,以六味地黄丸善后,滋肾水、清虚热;以麦冬、玄参增其效,再加香附疏肝解郁、活血调经。经方以其方证辨证见长,“但见一证便是,不必悉具”,方证相应则效如桴鼓。另临床治疗应循序渐进,顾全整体,标本兼治,以求治而不伤,善调其后。

参考文献

- [1] 冯世纶. 胡希恕提出经方辨证依据症状反应[N]. 中国中医药报, 2018-03-21(004).
- [2] 杨杰. 黄煌教授“方-病-人”学说浅析[J]. 西部中医药, 2013, 26(4): 45-48.
- [3] 王军, 俞屹婷, 顾超, 等. 黄连阿胶汤方证探析与临床应用[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(10): 4061-4063.
- [4] 汤本求真. 皇汉医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 288.
- [5] 黄煌. 中医十大类方[M]. 3版. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2010: 187.
- [6] 苏联军, 李杳瑶, 刘建和. 周衡教授运用经方治病验案举隅[J]. 湖南中医药大学学报, 2014, 34(7): 32-35.

第一作者:黄梦娜,女,2017级硕士研究生,研究方向:中医药防治月经病

通讯作者:杨正望,女,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治月经病,E-mail:435068288@qq.com

(收稿日期:2018-10-24)