

引用:常光灿,李昕玥,李嘉慧,卢梦娇,张斌霞.张斌霞基于五运六气理论运用正阳汤验案举隅[J].湖南中医杂志,2024,40(5):87-89.

张斌霞基于五运六气理论运用正阳汤验案举隅

常光灿¹,李昕玥¹,李嘉慧¹,卢梦娇¹,张斌霞²

(1. 南京中医药大学,江苏 南京,210023;

2. 南京中医药大学附属常州市中医医院,江苏 常州,213000)

[关键词] 五运六气;正阳汤;皮肤瘙痒;失眠;验案

[中图分类号] R226 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.05.025

五运六气作为探讨自然周期变化规律和对人体影响的一门学说,是中医学基本理论的基础和渊源,更是天人合一思想于中医上的集中体现。根据岁气四时六气变化,于临床中运用运气理论,顺天察运,因变求气。该理论执简驭繁,可应无穷之变,配伍精妙,力求方小效宏,实为审证之捷法,疗病之秘钥^[1]。

正阳汤首见于宋代《三因极一病证方论》,为陈无择针对内经所述“少阴司天之政”常位运气特点所设之方剂,原书记载:“少阴司天,阳明在泉,气化运行先天,民病关节禁固,腰痛,气郁热,小便淋,目赤,心痛……宜正阳汤”,其病机可概述为君火内炎,燥热偏甚^[2]。正阳者,南方日中之气。南方属火,本方燮理少阴火之偏颇,故命正阳。张斌霞主任中医师临床常运用正阳汤清火润燥、兼以滋阴,疗效显著,现列举验案3则于下。

1 皮肤瘙痒案

陈某,女,1990年11月24日出生。初诊:2020年5月26日。主诉:腰臀部两侧皮肤瘙痒伴皮损2年余。患者2年前无明显诱因出现腰臀部两侧皮肤瘙痒伴皮损,病情反复发作,平素嗜食辛辣发物,服上述食物后症状加重,涂药膏(具体不详)后瘙痒稍缓解,服用中西药疗效均不明显。近半年来瘙痒较前加重,时有胃脘胀痛。2019年胃镜示:

胃底部炎症,胆囊结石。现症见:腰臀局部皮肤瘙痒伴干燥蜕皮,患处皮肤稍红,发际中亦有类似皮损,入睡困难,易急躁,口干多饮,每月月经提前7 d左右。小便黄,尿浊味重,大便偏干,三日一行,舌尖红甚、苔薄白,脉滑数。中医诊断:风瘙痒,心火偏亢证。治宜清心润燥,予正阳汤加味治疗。方药组成:旋覆花10 g,杭白芍15 g,大川芎10 g,白薇(姜汁拌炒)6 g,炙桑白皮15 g,西当归10 g,润玄参15 g,生姜片10 g,炙甘草5 g,杏仁10 g。8剂,每天1剂,水煎,早晚饭后温服。6月3日二诊:药后腰臀部两侧皮肤已不痒,蜕皮明显减轻,大便二日一行,小便颜色较前转清,余症同前,舌质淡、舌尖红、苔薄白,脉沉细而数。于上方基础上加麻仁10 g以润燥。7剂,煎服法同前。后未再复诊,1个月后电话随访,诉症状基本缓解。

按语:患者皮肤瘙痒2年余,初次发病于戊戌年,此年岁运火运太过,气化运行先天,正如《素问·气交变大论》言:“岁火太过,炎暑流行,肺金受邪”,临床常见火烈金燥之证。患者瘙痒加重半年余,恰逢少阴君火司天,就诊时处于庚子年“三之气”,岁运金运太过,客气少阴君火,主气少阳相火,《素问·天元纪大论》所载:“子午之岁,上见少阴……少阴之上,热气主之”,运气特点为火热偏盛。同声相应、同气相求,少阴司天,其主要所伤也

基金项目:全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目(国中医人教函〔2019〕62号);江苏省研究生实践创新计划项目(SJCX22_0873)

第一作者:常光灿,男,2021级硕士研究生,研究方向:五运六气理论的临床研究

通信作者:张斌霞,女,医学博士,主任中医师,硕士研究生导师,研究方向:五运六气理论的临床研究,E-mail:bingxiazhang@

在少阴,临床中常见心火亢盛之象。诸痛痒疮,皆属于心,火燔肌腠,故身痒皮红;心火亢盛可见失眠心烦,外应舌脉则舌尖红甚;火热偏亢见口干饮多、月经先期、脉滑、溲黄;阳气偏盛,耗液伤阴,阴难相济,故皮损皮肤干燥蜕皮,大便干结。治当遵循《素问·至真要大论》“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘,以酸收之”。正阳汤方药性味特点为咸苦酸寒,切合经旨,并加入“三之气”运气靶向药之苦杏仁、火麻仁,功在清心君火,兼以润燥。

2 肾结石案

徐某,男,1972年11月19日出生。初诊:2022年2月8日。主诉:小便不利伴热灼刺痛7 d。患者2月1日夜间出现小便不利伴热灼刺痛,外院诊断为尿路感染,当时经输液治疗后热退,昨日下午1时出现恶寒发热伴寒战,体温39.0℃,小便热灼刺痛伴不利症状较前加重。平素腰酸乏力,胃纳可,大便不成形,舌淡、苔白厚腻、有齿痕,脉沉。查双肾输尿管膀胱彩超:双肾结石,右肾下极见1个强回声团块,直径约0.6 cm,左肾上极见1个强回声团块,直径约1.1 cm。血常规:白细胞计数 $9.86 \times 10^9/L$,淋巴细胞百分比19.4%,中性粒细胞绝对值 $7.37 \times 10^9/L$ 。尿常规+尿沉渣:尿蛋白(+),尿葡萄糖(+),尿酮体(+),尿隐血(+++),尿白蛋白肌酐比(+). 西医诊断:肾结石合并尿路感染。中医诊断:石淋证。治宜清热利湿通淋,予正阳汤加减治疗。方药组成:旋覆花10 g,玄参10 g,桑白皮10 g,生白芍10 g,川芎10 g,当归10 g,生姜10 g,白薇5 g,车前子15 g,桂枝10 g,葛根30 g,大枣10 g,炙甘草9 g。7剂,每天1剂,水煎,每次150 ml,早、晚饭后温服。2月22日二诊:患者诉中药服至第3天时,突觉腰痛,坐立不安,经行走跳跃半小时后,腰痛止,近日体温正常。刻下腰酸乏力较前改善,小便偶有灼热感,入睡困难,易早醒,再次入睡困难,无口干口苦,舌质淡、苔黄腻、边有齿痕,脉沉弦。复查双肾输尿管超声:双肾结石,右肾下极见1个强回声团块,直径约0.4 cm,左肾上极见1个强回声团块,直径约1.1 cm。予正阳汤加酸枣仁汤加减治疗以巩固疗效。方药组成:旋覆花10 g,玄参10 g,桑白皮10 g,生白芍10 g,川芎10 g,当归10 g,生姜5 g,车前子10 g,炒酸枣仁30 g,知母10 g,茯苓10 g,茯神10 g,木蝴蝶10 g,白薇5 g,

炙甘草10 g。7剂,煎服法同前。

按语:患者出生于壬子年五之气,此年岁运木运太过,少阴君火司天,阳明燥金在泉,五之气少阳相火加临阳明燥金,患者体质禀赋总属火热偏盛。患者就诊时,正处于壬寅初之气,此时少阴君火加临厥阴风木,运气化合,火木同德,气象因素火邪偏盛,病象多见火热证。小肠与心联系密切,《灵枢·本输》载:“心合小肠”;《素问·脉要精微论》载:“心为牡脏,小肠为之使”。太阳经同少阴经互为表里,脏腑上心与小肠、肾同膀胱关系密切,病理上常互相影响。心为阳脏,内舍君火,君火亢而妄行,多下移于小肠。《诸病源候论·小便血候》言:“心主于血,与小肠合。若心家有热,结于小肠,故小便血也。”患者表现为小便红赤热痛。火热内灼,煎耗肾阴及尿液,发为石淋。患者寒战发热,符合“火木同德”的运气特点。火木同德,火邪亢盛,《素问·至真要大论》中的病机十九条称:“诸禁鼓栗,如丧神守,皆属于火。”《临证指南医案》载:“心热下遗于小肠,则为淋浊。用药以苦先入心,小肠火腑,非苦不通也。”正阳汤方中白薇苦平,玄参味苦微寒,合桂枝解表,葛根疏通经气,车前子利尿通淋。清心利水通淋,予邪以出路,令火热之邪从小便而去。

3 失眠案

周某,女,1976年11月19日出生。初诊:2023年2月11日。主诉:失眠十余天。患者10 d前感染新型冠状病毒,后出现入睡困难,甚时彻夜不寐。经他处针灸、神经阻滞等治疗,现每晚仍需口服劳拉西泮1 mg、阿戈美拉汀片25 mg、思诺思10 mg方可勉强入睡,但多梦眠浅,寐而不酣。平素心烦焦虑,倦怠少神,指梢不温,月经来潮仅1 d,色黑量少,畏寒不显,口不干。舌质淡紫、苔薄白腻、舌尖红绛。左寸细数、双尺脉沉而无力。中医诊断:不寐,心肾不交证。治宜降火清心、交通心肾,予正阳汤合酸枣仁汤加减治疗。方药组成:旋覆花15 g,玄参10 g,炙甘草9 g,蜜桑白皮10 g,生白芍10 g,川芎10 g,当归10 g,木蝴蝶10 g,炒酸枣仁30 g,茯苓10 g,茯神10 g,盐知母10 g,炮姜5 g,升麻10 g。10剂,每天1剂,水煎服,早晚饭后温服。2月20日二诊:患者入睡改善,上述安眠药均停,仅须服半片艾司唑仑即可入睡,精神转佳,现月经来潮已第3天,量色较前转正常,进食或稍动则汗出。

舌质淡、苔薄白腻、舌尖红,脉细。考虑少阴伏邪久羁,阴液已伤,予上方加鳖甲 20 g,10 剂,煎服法同前。3 月 2 日三诊:无入睡困难,睡前无需服安眠药亦可睡 5~6 h,心烦消,情绪畅。唯近 2 d 胃脘间断性疼痛,服奥美拉唑未缓解。查胃镜:浅表性胃炎,胃窦炎。大便偏稀,日行一次,舌质淡、苔薄白腻、舌尖稍红,脉细滑。于二诊方加法半夏 10 g、北秫米 30 g 以和胃安神,10 剂,煎服法同前。后经随访,失眠未再发作。

按语:顾植山教授强调中医尤其注重天人合一,治病要“必先岁气,勿伐天和”。去年壬寅秋冬,物象上见到蛰虫四飞,春夏花开,符合《素问·六元正纪大论》所载“风乃至,万物反生……阳气不藏”。龙砂大家柳宝诒《温热逢源》称:“冬不藏精故受寒,其所受之寒,无不伏于少阴。”患者出生时客气为少阴君火,结合患者此次发病及就诊时的五运六气及气候特点,多个运气因子和临床表现都指向“少阴”^[3]。患者感染新型冠状病毒时,心烦兼咽干燥痛,为伤寒论 310 条“少阴病,下利咽痛,胸满心烦”之少阴热化,虚火上扰之证。《类证治裁》言:“阳气自动而之静,则寐。”少阴阴伤,阳气上亢,阴难相济,水火不济,发为不寐,用正阳汤清心火滋肾阴,恰如其分。更遵仲景《金匮要略》:“虚烦虚劳不得眠,酸枣仁汤主之”,加入酸收之酸枣仁,滋阴降火之知母及宁心安神之茯神、茯苓。患者复诊时,出现胃脘不和,兼见苔腻脉滑,予半夏秫米汤交通阴阳、和调营卫,阴阳得和,其卧立至。

4 小 结

《素问·六元正纪大论》言:“少阴司天之政,气化运行先天……热病生于上,清病生于下,寒热凌犯而争于中。民病咳喘,血溢血泄,鼽嚏,目赤眦疡,寒厥入胃,心痛腰痛腹大,嗑干肿上。”少阴司天,气化先天运行,寒暑交加,燥热相临,病机多为君火内炎,燥热偏甚。正阳汤是陈无择为子午之岁所立之方,由旋覆花、川芎、当归、白薇、玄参、白芍、桑白皮、生姜、甘草等组成。方中旋覆花咸可软之,助水克火平其上。川芎、当归辛温助金侮炎上之火。玄参苦咸寒,色走肾而味及心,桑白皮甘寒悦

肺,芍药酸以益金,本《内经》酸以收之,而安上下之义也。白薇中和寒热,有维持上下之功,生姜、甘草一散一和,上热下清之疾胥愈矣。一年分为六气,陈氏针对六气所主不同阶段,对正阳汤有所加减:初之气加杏仁、升麻各半两;二之气加车前子、茯苓各半两;三之气加火麻仁、杏仁各一分;四之气加荆芥、茵陈各一分;五之气依正方不做加减;终之气加紫苏子半两^[4]。正阳汤立方依据《内经》性味理论,依天象、时气,各以五味所胜调和,以平为期。充分体现天人相应思想^[5]。

《素问·至真要大论》载:“时有常位,而气无必也。”五运六气有常有变,有至而不至,至而太过,未至而至等。临证中当知常达变,根据具体天象物候、患者体质、病证特点综合分析。如案 1 瘙痒案,主要根据患者就诊时当下运气特点及病机十九条心之病机特点“诸痛痒疮,皆属于心”诊治。案 2 结石案,主要根据患者出生时体质特点及心与小肠表里相合运用正阳汤。案 3 失眠案,结合患者此次发病及就诊时的五运六气及气候特点,推断病位在少阴,病性为少阴阴伤,治以清火滋阴,疗效颇佳。

张从正有言:“病如不是当年气,看与何年运气同。只向某年求治法,方知都在至真中。”临床运用正阳汤,当综合运气思路辨证,不可胶柱鼓瑟,拘泥于子午之岁,凡是病机符合“君火内炎,燥热偏甚”者,可灵活应用正阳汤,疗效确切。

参考文献

- [1] 林炜濠,张月,洪敏. 中运及六气推算方法详解[J]. 浙江中医药大学学报,2022,46(5):512-514,518.
- [2] 张晓娜,史锁芳,王博寒,等. 应用庚子年三因司天方临床验案举隅[J]. 中华中医药杂志,2022,37(8):4526-4529.
- [3] 郝斌. 伏气学说的源流及其理论的文献研究[D]. 北京:北京中医药大学,2008.
- [4] 陈无择. 三因极一病证方论[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:100.
- [5] 高兵兵. 正阳汤的临床应用体会[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(20):131-132.

(收稿日期:2023-11-03)

[编辑:徐霜俐]