

茯苓丸化裁治疗痛症 1 例

★ 袁学刚 张昱 (成都中医药大学本部研究生 成都 610075)

关键词:痛证;茯苓丸

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

茯苓丸,首见于《是斋百一选方》,后为《指迷方》所收录,该方药仅五味,由茯苓、枳壳(麸炒)、半夏(姜制)、风化朴硝及生姜组成。该方燥湿行气,软坚化痰。其主治范围适用于痰停中脘诸证,如两臂疼痛、手不得上举,或左右时复转移,或两手疲软等而见舌苔白腻、脉沉细或弦滑者。笔者在临床曾以该方化裁治疗 1 例老年男性患者,收到非常显著的疗效,现报道如下:

1 典型病例

杜某某,男,64 岁,干部,2003 年 1 月 8 日初诊。主诉:活动后胸闷胸痛、气紧伴四肢麻木疼痛 20 余年,加重 15 天。患者 20 多年前无明显诱因感觉活动后出现胸闷、气紧及胸前区闷痛,同时伴有四肢麻木、胀痛、酸软,尤其以两肘窝处酸痛为甚。先后在地市级医院及成都、昆明各大医院医治,行心电图、心脏彩超、头颅 CT、颈椎和腰椎 X 光片以及风湿免疫等各项检查,均未查出确切的病因。中西医疗效都无明显效果。近半月来自觉症状加重,有时甚至影响饮食和睡眠,遂前来就诊。

刻诊:患者精神较差,自觉活动后胸前区闷痛不适,气紧,易疲劳,双侧肘窝及双下肢酸软疼痛,双手麻木且有胀感。胃纳较差,夜梦多,睡眠不香。大小便基本正常,舌质偏红、苔白厚而腻,脉弦。以往多用活血化瘀通络或者补益心气的处方。大都不离当归、川芎、三七、全蝎、蜈蚣或者黄芪、党参、枣仁之类。综合四诊,病机当属脾湿生痰,痰停中焦,胸阳不展,四肢失用。治则:健脾燥湿行气,软坚化痰。予茯苓丸加味。药用茯苓 20 g、苍术 15 g、白术 15 g、桂枝 15 g、白芍 15 g、法半夏 15 g、浙贝 15 g、细辛 5 g、白附子 10 g、炒枳壳 12 g、芒硝 10 g(冲化)、瓜蒌壳 15 g,以生姜 5 片为引。2 剂。水煎服,200 mL,1 日 1 剂,每剂分 3 次服。

1 月 13 日二诊:服用上方 2 剂后,患者自觉效果很好,双下肢的酸软、疼痛症状几近消失,胸闷痛及双肘窝疼痛亦微,双手已无麻木及胀感。患者诉初服药不久即感腹中烘热、雷鸣,稍后即入厕一次,泻下臭秽甚多,如是者三、四次,泻后反觉有轻松感。由此可见初诊时辨证准确,药已中的,伏痰已动。然恐其祛痰未尽,于是前方去细辛之辛热,加怀牛膝 18

g,再进 2 剂。

1 月 15 日三诊:患者诉服药后,四肢症状基本消除,但仍然偶感胸口微闷,隐隐作痛。知其伏痰虽化,但胸中阳气尚未伸展,故减去前方中牛膝、苍术、芒硝,加细辛、薤白、炮姜、炙甘草、黄芪以甘温益气通阳,再进 3 剂。

1 月 20 日四诊:患者自诉诸证悉平,心情愉快,饮食和睡眠情况均佳。考虑患者病起乃脾虚生痰而致,故应调理中州以资巩固,嘱其以补中益气丸长期服用,防止复发。随访至今近 3 年,患者全身情况均佳,病情未复发。

2 讨论

四肢者,脾所主也。《素问·太阴阳明论篇第二十九》:“帝曰:脾病而四肢不用,何也?岐伯曰:四肢皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀水谷气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉,皆无气以生,故不用焉。”^[1]故一旦脾湿生痰,停积中脘,则四肢功能必会受累。临床表现为四肢麻木、胀痛、酸软,同时,痰停中脘,脾胃之清阳不能上升,胸中阳气不足,则表现出胸阳不振的胸闷、气紧、胸前区闷痛不适等诸多症状。因此,本病的治疗关键在于涤除停积于中脘之伏痰,痰去则诸证自平。方中半夏燥湿化痰为君,以姜制,一取其制半夏之毒,又取其化痰散饮之功;茯苓、苍术、白术、浙贝、白附子健脾化痰,均为臣药,在祛痰的同时健脾,以杜绝生痰之源,且白附子善祛风痰而止痛,尤为重要;枳壳、瓜蒌理气宽中,使痰随气行,正所谓“善治痰者,不治痰而治气”(《丹溪心法·痰·附录》);芒硝软坚润下,使中焦伏痰随大便而去,故三者共为佐药;桂枝、细辛二味,助阳化气、辛温行散,在行水湿痰饮之邪的同时兼有温通助阳之功,一味白芍防诸药温燥太过,又能与桂枝相合有“酸甘化阴”之功,以促温化寒痰,故方中桂枝、细辛、白芍共为使药。诸药合用切中病机,且较茯苓丸化痰健脾功更甚,故病人前后服药 6 剂后数年之疾得愈。

参考文献

[1]高保衡,林亿.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1978. 180~181

(收稿日期:2006-04-03)