

黄煌运用防风通圣散的经验

★ 古求知 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词: 防风通圣散; 皮肤病; 妇科病; 防风通圣散体质; 黄煌
中图分类号: R 249.8 文献标识码: B

导师黄煌教授临床擅用经方, 对于后世方防风通圣散, 认为其有经方的骨架和精神, 药味虽多, 但配伍严谨, 有指征可寻, 可视为甘草麻黄汤、调胃承气汤、当归芍药散等经方的加减方, 也是黄师临证常用方。

黄师认为, 本方功用全面, 既能发汗解表, 又能泻下通里, 还能清热除烦。主治表里实热证, 其主要表现为发热无汗、面色黄红或黄暗、头痛头昏、咽喉不利、目睛赤痛、咳嗽喘息、痰液唾涕粘稠、皮肤痒疹、腹胀腹满、尿赤便秘、口苦腻、舌苔厚等。一般认为本方的主治证是人体一种闭塞的体质状态, 它可以包括汗孔、肛门、尿道甚至是经道的闭塞。故黄师临床将本方多用于皮肤病及妇科病的治疗。

1 皮肤病的治疗

气之恣横, 则白芍也; 逐血导瘀, 破积泄降, 则赤芍也……。故益阴养血, 滋润肝脾, 皆用白芍; 活血行滞, 宣化瘀毒, 皆用赤芍。”“白芍苦而微酸, 能益太阴之脾阴, 而收涣散之大气, 亦补益肝阴, 而柔驯肝气之横逆。”

生白术、白芍二者相伍, 具有柔肝和脾、益阴养血、健脾润燥之功效。临床上治疗便秘患者, 症见大便数日一行, 质干, 腹胀, 舌质淡红、苔薄, 脉细弦。邵师从肝脾不和, 通降失司论治。治予疏和肝脾, 通降和中。常用药物: 炒柴胡、生白术、白芍、炒枳壳、厚朴、炒莱菔子、桃仁、杏仁、炒草决明、制大黄、淡苡蓉、当归等, 疗效确切。为便秘的治疗提供了一种新的方法。

4 贝母、山慈菇、莪术

《本草纲目》谓贝母主治: “伤寒烦热, 淋沥, 疝瘕, 喉痹, 乳难, 金疮风痉。”“消痰, 润心肺。……烧灰油调, 傅人畜恶疮, 敛疮口。”《本草纲目》谓山慈菇主治: “痈肿疮、瘰、结核等。醋磨傅之。亦剥人面皮, 除干黧。”又云: “主疗肿。攻毒。破皮。解

黄师认为本方治疗以皮肤干燥、粗糙, 风团、丘疹或苔癣样变为主要表现的皮肤病。适用于荨麻疹、痤疮、湿疹、扁平疣、毛囊炎、特应性皮炎等皮肤病的治疗。据不同疾病进行合方加减: 如治疗毛囊炎见红疹密布, 高出皮面, 有脓头、疼痛, 唇舌暗红者, 常合黄连解毒汤加减; 治疗小儿特应性皮炎见全身疹子和疙瘩多, 皮肤增厚, 瘙痒难耐, 不得安宁, 严重影响睡眠者, 常合麻杏苡甘汤加减。而对于荨麻疹、痤疮等则常用原方, 或径用成药防风通圣丸。

2 妇科病的治疗

黄师认为本方通过表里双解, 可促进内毒排泄, 达到调节内分泌的作用。用于治疗以月经不调, 闭经, 不孕, 肥胖等为主要表现的妇科病。适用于多囊卵巢综合征, 高泌乳素血症, 闭经, 不孕症等的治疗。

诸毒蛊毒, 蛇虫狂吠伤。”从上述描述可知, 贝母、山慈菇合用, 内服及外用可清热化痰, 解毒散结。莪术苦辛温, 无毒, 《本草纲目》谓其主治: “心腹痛……霍乱冷气, 吐酸水, 解毒, 食饮不消, 酒研服之。又疗妇人血气结积, 丈夫奔豚。”

痘疹样胃炎, 过去称“疣状胃炎”, 它是一种特殊类型的慢性胃炎, 为癌前病变之一。病因及发病机理不明确, 认为可能与遗传、免疫、病毒感染、幽门螺杆菌感染等有关。邵师根据其内镜下结节状隆起, 伴顶端糜烂、粘膜充血、水肿等特征, 认为属中医“瘰癧”、“疮疡”等范畴。可参照上述疾病论治。其病理基础为痰、瘀、毒。故在辨证方中加入贝母、山慈菇、莪术等以化痰散结, 活血解毒, 可明显提高疗效。另外, 对胃粘膜肠上皮化生、不典型增生、胃息肉等胃粘膜癌前病变, 在辨证方中加入贝母、山慈菇、莪术等, 对部分患者可起到消除肠上皮化生、不典型增生、胃息肉作用。

(收稿日期: 2007-08-29)

如治疗多囊卵巢综合征见肥胖、肌肉充实、体毛增多、下肢皮肤粗糙者常合桂枝茯苓丸加减;治疗高泌乳素血症见肥胖、腹部充实拒按者常合当归芍药散加减;治疗不孕症见肥胖、月经有血块、大便秘结者常予原方小剂量长服以改善体质而助孕;治疗肥胖者的闭经则常合当归芍药散加牛膝。黄师还将本方常用于治疗胰岛素抵抗、脂肪瘤、顽固性鼻衄、过敏性鼻炎、习惯性便秘等。

3 防风通圣散体质

黄师认为临床处方用药,要做到安全有效,不仅要辨病,还需要辨人,即不仅要清楚什么样的病用这张方是有效的,同时要明确什么样的人服用这张方是安全的。

故而黄师多年临床不断完善,提出防风通圣散体质的概念,即典型的防风通圣散体质表现为:体格壮实肥胖,面色红多油腻,皮肤干燥粗糙,好发痤疮毛囊炎等,食欲好,便秘,唇红或暗红,女性月经多偏少或稀,甚至闭经。

黄师认为,对方剂尤其是经方的研究,需要弄清楚该方主治疾病的疾病谱,以此解决用方有效性的问题;同时需要总结出该方适宜的体质类型,以此解决用方尤其是长期服用此方安全性的问题。

4 病案举例

例 1. 小儿特应性皮炎。某女,6 岁,2006 年 12 月 12 日初诊。家长代诉小孩全身疹子和疙瘩多,皮肤干燥、增厚,瘙痒难耐,不得安宁,影响睡眠。经某医院皮肤科诊断为特应性皮炎,曾多方求医无效。症见:患者患处的皮肤较正常皮肤颜色为深,有细褶皱;胳膊上集中在前臂屈侧和肘弯,前臂包括手背不时起一些红疹,连续呈片状;腿部的患处集中在膝盖和膝弯,色红,舌尖红,大便偏干。予防风通圣散加减:生麻黄 10 g,生石膏 12 g(先煎),生甘草 3 g,制大黄 6 g,连翘 20 g,荆芥 10 g,防风 10 g,滑石 10 g(包煎),桔梗 6 g,生薏苡仁 20 g,杏仁 10 g。7 剂,日 3 服。嘱本方可常服,并注意饮食禁忌。

二诊:2007 年 5 月 25 日,患者间断服药 5 个月,家长电话告知,小孩大部分皮肤变软、略滑、薄,疹子和疙瘩都明显地少了,有时胳膊仍痒,但挠破的地方只星星点点。前半夜还是会痒醒两次,后半夜即使痒醒,10 分钟左右也就过去了。由于皮肤得到改善,小朋友们也很乐意与她一起玩,她的性格和行为也比过去好了一些。嘱原方继服 14 剂巩固疗效。

按:小儿特应性皮炎是一种与遗传过敏体质有关的特发性皮肤炎症性疾病。儿童期临床表现为四

肢屈侧或伸侧出现皮损,常限于肘窝、腘窝等处,其次为眼睑、颜面部皮损暗红色,少量渗出,因瘙痒剧烈故常伴抓痕等继发皮损,久之形成苔藓样变。刘完素《宣明论方》中提出本方可治“大人小儿风热疥疮,或头生屑,遍身黑黧,紫白斑驳,风刺瘾疹”。可见本方主治皮肤病为兼里实热的风热瘙痒证者。黄师处于防风通圣散加减旨在疏散风热,泻火止痒。

例 2. 多囊卵巢综合征。某女,30 岁,2007 年 1 月 23 日初诊。主诉月经紊乱,时而淋漓不尽、时而闭经。患者因月经不调多年于 2006 年 B 超检查示:双卵巢囊样改变,盆腔少量积液。诊断为多囊卵巢综合征。患者脸上痤疮呈红斑样,体形肥胖,体毛较多,毛发浓密,皮肤粗糙,很少出汗,即便夏日炎炎亦不易汗出,双手皮肤皲裂,舌红。有牛皮癣病史。予防风通圣散合桂枝茯苓丸加减:生麻黄 6 g,制大黄 6 g,生石膏 15 g(先煎),黄芩 10 g,生甘草 3 g,滑石 10 g(包煎),荆芥 10 g,防风 10 g,白术 10 g,连翘 12 g,当归 6 g,川芎 6 g,赤芍 10 g,桔梗 6 g,桂枝 10 g,桃仁 10 g,茯苓 12 g,丹皮 10 g,怀牛膝 15 g,干姜 5 g,红枣 20 g。14 剂,日 3 服。嘱本方可常服,并注意饮食卫生。

二诊:2007 年 2 月 27 日,患者皮肤变得较光滑、滋润,体重稍减。原方生麻黄加至 8 g,制大黄加至 8 g,继服 14 剂,日 3 服。

三诊:2007 年 3 月 13 日,患者昨日月经来潮,无不适。大便 1 日 3 次。原方制大黄减为 6 g,继服 14 剂,日 3 服。

四诊:2007 年 4 月 24 日,患者复查 B 超示:双卵巢未见囊样改变。体重减轻 2.5 kg,大便 2 日 1 次,脸部痤疮变小变浅,脸色好转,原方继服 7 剂巩固疗效。

按:多囊卵巢综合征是现代妇科常见病和多发病,以月经异常、排卵障碍、不孕、多毛、痤疮、肥胖为主要临床表现的女性生殖内分泌系统疾病。现代临床药理学研究本方对肥胖无排卵症患者有促排卵作用,同时有明显降低患者原异常升高的血清睾酮的作用。而多囊卵巢综合征患者往往有肥胖、雄激素偏高如痤疮、四肢体毛多而稠密等临床表现。因此除见肥胖、痤疮、体毛多、少汗等防风通圣散证外,兼有脸色发红、下肢皮肤粗糙等桂枝茯苓丸证,故黄师以此两方合方,意在活血化瘀、解表清里,以排泄内毒,调节患者内分泌。

(收稿日期:2007-08-30)