

四逆散运用四则

★ 肖旺东 (江西省抚州市妇幼保健所 抚州 344000)

关键词:四逆散;胆汁反流性胃炎;肠易激综合征;痛经;带状疱疹后遗肋间神经痛

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

四逆散出自后汉张仲景所著《伤寒论》,由柴胡、枳实、芍药、炙甘草组成。此方为和解剂中调和肝脾的常用代表方剂之一。方中用柴胡,和解少阳,使枢机运转而郁热透达;芍药、甘草,以调理肝脾,则土木得和,气机流畅。同时,柴胡与枳实同用,可以升清降浊;芍药与甘草同用,可以缓急舒挛。合而成方,可散气血之郁滞,宣气机之不畅,从而使表里得和,肝脾两调。笔者运用此方为主应用于临床,随症加减,收到了满意的效果。现举门诊四则典型病例报道如下:

1 胆汁反流性胃炎

孙某,男,42岁,农民,2001年5月16日初诊。反复发作上腹部胀痛半月余。1周前觉胸骨后至胃脘部烧灼样疼痛,腹胀,恶心,晨起泛呕,吐出胆汁样液体,口苦,嗝气,反酸,嘈杂似饥,食欲不振,舌红苔薄黄,脉弦。胃镜检查提示:胆汁反流性胃炎。证属肝气郁结,化热犯胃。治宜疏肝泄热和胃。拟用四逆散加味:柴胡9g,枳实9g,芍药9g,厚朴9g,槟榔12g,陈皮9g,黄连6g,山栀6g,旋覆花(包煎)12g,炙甘草6g。6剂。每日1剂,水煎服。复诊时胃脘部疼痛减轻,腹胀消失,无嗝气,但仍觉恶心、反酸,舌脉如前,续服10剂后诸症消失。

按:中医学认为,胆附于肝,其经络肝,互为表里,而肝与胃是木土乘克的关系,若忧思恼怒,气郁伤肝,肝气横逆,势必克脾犯胃,致气机阻滞,胃失和降,脾气不升,胃气不降,肝不随脾升,胆不随胃降,胆胃不和,胆气上逆而见胆汁返流入胃。故药用四逆散加味疏肝泄热,和胃降逆,而收到明显效果。

2 肠易激综合征

朱某,女,51岁,干部,2002年1月11日初诊。反复发作腹泻3月余。主诉近日来单位工作紧张,腹泻次数明显增加,经常间歇性腹痛,腹胀,肠鸣,矢气多,胸胁痞满,嗝气,纳差,舌淡红苔黄,脉弦。结肠镜检查提示:肠粘膜有轻度充血及较多粘液附着。证属肝气横逆,脾失健运。治当疏肝理气,调理脾胃。方用四逆散合痛泻要方加味:柴胡9g,枳实6g,白芍9g,陈皮9g,防风6g,白术12g,制半夏6g,木香6g,炙甘草6g。水煎服,日1剂,并嘱其注意精神调摄,连服7剂后,腹泻次数明显减少,胸腹痞满减,再服10剂,诸症悉除。

按:《景岳全书·泄泻》篇中所述“凡遇怒气便作泄泻

者,必先以怒时挟食,致伤脾胃,故但有所犯,即随触而发,此肝脾二脏之病也。盖以肝木克土,脾气受伤而然。”故方用四逆散合痛泻要方加味,柴胡、枳实、防风疏肝理气,升清降浊止泻;陈皮、半夏、木香理气醒脾燥湿;白术健脾补虚,白芍、甘草养血柔肝,缓急舒挛,通畅气机,自然收效颇佳。

3 痛经

刘某,女,26岁,学生,2003年7月12日初诊。自诉经期腹痛,经行不畅,量少色黑,迁延不净,脘闷不舒,食欲不振,腰酸脚软,舌淡苔白,脉弦紧。证属肝气失条,冲任郁滞,经血瘀阻。治当疏肝理气,化瘀止痛。方用四逆散加味:柴胡9g,枳实6g,芍药9g,当归12g,茯苓12g,白术10g,炒艾叶12g,益母草12g,桑寄生15g,香附9g,五灵脂9g,炙甘草6g。3剂,每日1剂,水煎服。复诊时,经行畅通,腹痛减轻,脘闷消失,续服6剂,上述症状消失。

按:中医学认为妇人经期多见情志抑郁,肝失疏泄,冲任气血郁滞,血海气机不利,经血运行不畅,发为痛经。《沈氏女科辑要笺正》中说:“经前腹痛无非厥阴气滞,络脉不疏。”《傅青主女科》曰:“经欲行而肝不应,则拂其气而痛生。”而临床上多见精神忧郁之年轻妇女,易患痛经。故治疗常从调肝为主,方用四逆散加味,诸药合用,共奏疏肝理气,和血化瘀止痛,调理冲任气血之功效。

4 带状疱疹后遗肋间神经痛

罗某,男,56岁,农民,2000年3月17日初诊。曾患背部带状疱疹10余天,经治疗后疱疹消退,但右侧肋间神经痛持续不止,夜间尤甚,难以入睡,胸胁胀满,舌暗苔黄,脉弦。B超检查无肝胆疾病。证属肝气阻滞,瘀阻络。治宜疏肝理气,祛瘀通络。方用四逆散加味:柴胡9g,枳实6g,芍药9g,香附9g,川楝子6g,旋覆花(包煎)12g,延胡索9g,当归12g,郁金12g,红花9g,炙甘草6g。6剂,每日1剂,水煎服。复诊时,肋间神经痛明显减轻,续服6剂后痊愈。

按:本病肝郁日久,气机不畅致肋肋疼痛,而疼痛持续不止,夜间尤甚则是瘀血停滞之征。《景岳全书·胁痛》篇曰:“胁痛之病本属肝胆二经,以二经之脉皆循肋肋故也。”故方用四逆散和解少阳,疏肝理气,佐以祛瘀通络之药,增强理气活血之力,药切病机,标本兼治,故临床疗效满意。

(收稿日期:2007-06-12)