

· 中医与中西医结合 ·

桂枝加龙骨牡蛎汤临证治验

陈 勇 毅

310012 浙江省立同德医院

桂枝加龙骨牡蛎汤方(以下简称本方)出自《金匱要略》,其治为:“夫失精家,少腹弦急,阴头寒,目眩,发落,脉极虚芤迟,为清谷亡血失精。脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交”,具有调和阴阳、潜镇摄纳的功效。本方临床应用非常广泛,后世医家多用于内科杂病以及妇科、儿科等疾患,如神经官能症、阵发性心动过速、夜惊症、胃肠痉挛、多汗症、遗精阳痿、更年期综合征等。笔者在临证中应用本方亦颇有体会,现举隅如下。

1 调谐阴阳疗低热

低热属于中医内伤发热的范畴。内伤发热是指以内伤为病因,气血阴阳亏虚,脏腑功能失调为基本病机所致的以发热为主的病证,病情较为复杂,病因常难确定,病程往往较长,有的可延续数年或反复发作。临床上多表现为低热,大多从气虚、血虚、阴虚、阳虚、气郁、血瘀、湿郁入手辨治,每能获效,但也有桴鼓不应之时。笔者抓住低热的阴阳失调、营卫不和之病机,用本方治之,疗效颇佳。

病例:陈某,男,31岁。2002年6月20日初诊。患低热已有年余,主要表现为低热,病情反复,时轻时重,常因疲劳、情绪不佳而自感加重。经各种检查,均未发现明显异常,并经施用滋阴清热、甘温除热、化湿透热等法,效果不显。患者自诉低热反复发作,体温在37.4~37.8℃之间,时作寒热,汗出恶风,夜寐梦扰,神疲乏力,心烦意乱,舌苔薄黄,脉细弱。此乃营卫不和,阴阳失调,不能潜阳入阴之证。治宜调和阴阳、潜阳入阴之法,投本方合甘麦大枣汤出入。处方:桂枝10g、生白芍15g、生龙骨、生牡蛎各30g(先煎)、淮小麦30g、炒枣仁15g、柴胡12g、黄芩12g、红枣10g、生姜3片、炙甘草6g。7剂,水煎服。复诊患者自述诸证仍存,嘱其再服7剂。再次复诊时,低热、汗出恶风、寒热时作已无,神情转佳,惟夜间多梦。原方加夜交藤30g、合欢皮12g,继服14剂,诸证得消。嘱其注意精神调摄,以防复发。

2 和解潜镇缓焦虑

焦虑症是神经官能症的一个常见证型。近年来,焦虑症的患病率逐年上升,严重危害人们的身心

健康。中医虽无焦虑症之名,但分析焦虑症的病因病机,与中医郁证有较多共同之处,故焦虑症可属“郁证”之范畴。郁证多由情志不舒,气机郁滞而致病,以心情抑郁,情绪不宁,胸部满闷,胁肋胀痛,或易怒欲哭等症为主要症状,日久可以耗伤心气营血,以致心神不安,脏腑阴阳失调。清代医家王清任对郁证血行郁滞的病机亦颇有见地,认为“瞽闷,即小事不能开展,即是瘀血”;“急躁,平素和平,有病急躁,是瘀血”。据此笔者对焦虑症用本方合活血化瘀药治之,亦有佳效。

病例:陈某,男,82岁,2000年3月15日就诊。患者2月12日自觉记忆突失,被急送医院。经CT检查,诊断为左侧颞部脑梗塞、脑萎缩。住院治疗20天,病情稳定出院。近日来出现情绪不佳,心烦意乱,言语重复,胸部郁闷,时有汗出,心悸失眠等焦虑症状。此乃脏腑阴阳失调,血行郁滞。遂以本方加减,佐以活血化瘀,调和阴阳,潜镇安神。处方:桂枝8g、生白芍15g、生龙骨、生牡蛎各30g(先煎)、炒栀子12g、丹参18g、川芎12g、葛根30g、炒酸枣仁12g、淮小麦30g、红枣10g、炙甘草8g。7剂,水煎服。一周后家人代为复诊,述其诸症有所减轻。效不更方,再服7剂。后又复诊数次,服药一个半月,诸症皆除。

3 调和营卫治不寐

不寐,亦称失眠或不得眠、不得卧、目不瞑,是指经常不能获得正常睡眠为特征的一种病证,多为情志所伤、劳逸失度、久病体虚、五志过极、饮食不节等导致阴阳失调、阳不入阴而致。随着生活工作节奏加快,竞争日趋激烈,心理压力增加,不寐的患者日益增多,轻者仅入寐不酣,重者可彻夜不寐。尽管不寐之证,病因繁杂,证分虚实,治法丰富,疗效尚佳,但时有顽疾,难以见效,颇感棘手。笔者临证,根据《灵枢》“营卫之行,不失其常,故昼精而夜瞑;……其营气衰少而卫气内伐,故昼不精,夜不瞑”之意,认为营卫不和,运行失调乃是不寐的主要病机之一,以本方治之,调和营卫,潜镇安神,屡有佳效。

病例:童某,女,51岁。2002年9月19日初诊。



患者罹不寐已有半年,经中西医治疗,虽有改善,但时有反复,遂来就诊,以求巩固。自诉两周来,不易入睡,或虽能入睡,但睡间易醒,且心悸多梦,时有汗出,面色不华,舌淡脉细。此乃营气衰少,卫气不足之证,遂投本方和生脉饮,调和阴阳,益气安神。处方:桂枝 10g、生白芍 20g、生龙骨、生牡蛎各 30g(先煎)、生黄芪 20g、党参 15g、麦冬 12g、五味子 12g、炒枣仁 12g、红枣 10g、生姜 3 片、炙甘草 6g。7 剂,水煎服。1 周后复诊,不寐减轻,心悸汗出消失。嘱其再服 14 剂,并予归脾丸善后。

4 调营温阳愈头汗

头汗,是指仅在头部汗出,其他部分无汗而言,属汗证的范畴。临床上多见于湿热交蒸、瘀血蓄结等证,亦可见于阳气不足之证,如病后、产后或老人阳气虚弱,腠理不固,津液走泄,故汗出于头。笔者在临诊时,见一患者头汗,阳气不足之症悉备,且久伴失眠之苦,每遇情绪波动之时头汗更甚,此乃为心之阴阳失调所致。谨遵经云“损其心者,调其营卫”之旨,以本方合芪附汤治之,竟获意外之效。

病例:钟某,男,72 岁,1996 年 11 月 27 日就诊。患者汗出于头,累及鼻尖,面色皤白,四肢不温,气短,怯寒,神疲乏力,夜寐不安,且精神紧张或心情烦躁时头汗为甚,舌质淡,脉虚弱。治拟调和营卫,温阳益气。处方:桂枝 10g、生白芍 20g、黄芪 20g、附子 6g、生龙骨、牡蛎各 30g(先煎)、炒枣仁 12g、广郁金 12g、生姜 3 片、红枣 10 枚、炙甘草 6g。7 剂,水煎服。复诊自诉汗出已愈,但畏寒肢冷仍存,乃原方出入加减,续服 14 剂,诸症悉愈。恐其反复,嘱其续服玉屏风口服液巩固其效。

桂枝加龙骨牡蛎汤本治以失精为主证的虚劳之证,但后世多有发挥,扩大了本方的临床应用。笔者认为,本方主要基于桂枝汤的调和营卫,加以龙骨、牡蛎的潜阳敛阴,故有调和阴阳、潜阳入阴之效。临床上要着眼于营卫不和、阴阳失调之病机,辨证要点可扣住体质虚弱、汗出恶风、神疲寐劣、脉象细弱等症,再加之某些神经症状,以本方为主加减出入,每每获效。

(2003-06-13 收稿)

[陈志元 编发]