

扶阳安髓止痛汤治疗阳虚阴火牙痛 217 例

卢崇汉*

[提要] 采用以制附片 60g、上肉桂 12g、木蝴蝶 20g、黄柏 18g、砂仁 15g、骨碎补 15g、松节 15g、牛膝 15g、炙甘草 6g、干姜(炮) 25g 组成的扶阳安髓止痛汤治疗以形寒畏冷, 神疲倦怠, 牙痛局部微肿或不肿, 局部周围皮色不变或虽热赤但红不鲜活, 热不灼手为主要临床表现的阳虚阴火牙痛 217 例, 结果全部临床痊愈。提示临床上不应忽视因阳虚阴火所致之牙痛。

关键词 牙痛 阳虚阴火 扶阳安髓止痛汤

笔者应用自拟扶阳安髓止痛汤治疗阳气亏虚, 阴火上冲所致的牙痛, 疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本资料共 217 例, 均系成都中医药大学附属医院 1990~1995 年门诊病人。其中: 男性 112 例, 女性 105 例; 年龄最小者 19 岁, 最大者 86 岁, 19~29 岁者 22 例, 30~39 岁者 25 例, 40~49 岁者 32 例, 50~59 岁者 65 例, 60~69 岁者 51 例, 70 岁以上者 22 例; 牙痛局部不肿者 33 例, 牙痛而局部肿者 184 例; 起病急骤者 64 例, 起病缓慢, 疼痛反复发作并加重或病程迁延 1 周以上者 153 例。经西医口腔科诊断为牙髓炎者 66 例, 根尖周围炎者 53 例, 牙周炎者 41 例, 冠周炎者 21 例; 其余 36 例发病后未经西医口腔科诊治。

1.2 诊断标准

(1) 全身有诸如形寒畏冷, 腰膝酸软, 神疲倦怠, 头晕耳鸣, 面热或热赤, 口干但不思饮或饮少。舌苔白而水滑或黄润、黑润, 或白腻苔坐底罩黄, 舌淡嫩或舌红反多津, 脉沉细微或浮弦虚数无力等肾阳不足, 阴火上干的症候表现。

(2) 局部有牙痛, 微肿或不肿, 周围皮色不变或热赤, 但红不鲜活, 热不灼手等症候表现。

以形寒畏冷, 神疲倦怠, 牙痛局部微肿或不肿, 局部周围皮色不变或虽热赤但红不鲜活, 热不灼手为主要诊断依据; 其余可作为辅助诊断依据。

2 治疗方法

用自拟扶阳安髓止痛汤加减治疗。

药用: 制附片 60g(先煎 2 小时) 上肉桂 12g 木蝴蝶 20g 黄柏 18g 砂仁 15g 骨碎补 15g 松节 15g 牛膝 15g 炙甘草 6g 干姜(炮) 25g 水煎服。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

临床痊愈: 牙痛及局部肿胀和阳虚阴火症状消失。好转: 牙痛及局部肿胀和阳虚阴火症状减轻。无效: 诸症无变化。

3.2 治疗结果

本资料 217 例患者服用扶阳安髓止痛汤治疗后, 全部达临床痊愈标准。其中服药 2~3 剂痊愈者 75 例, 占 34.56%; 服药 4~5 剂

* 成都中医药大学(成都 610075)

收稿日期: 1995-10-25

痊愈率 128 例,占 58.99%;服药 6 剂以上痊愈者 14 例,占 6.45%。

4 病案举例

李某某,男,65 岁,退休工人。1989 年 11 月 24 日初诊。

自述牙痛反复发作 1 月,加重 3 天。

患者近 1 月来出现牙痛,无固定性上下或左右疼痛。3 天前牙痛加重,曾在某医院口腔科诊断为“牙髓炎”,采用消炎、止痛治疗后,牙痛未能减轻,前来我处诊治。

诊见右齿龈及右侧面颊略红肿,扪之微有灼热感,痛剧时放射至右侧头痛;咽喉干痛不思水饮,神疲腰痠;大便秘结,小便黄,纳差;舌质淡,舌苔白腻罩黄,脉沉细略滑。

证属阳虚阴火上干,用扶阳安髓止痛汤加白芷 15g、法半夏 20g。

患者自述服完第 2 剂后右齿龈及右侧面颊肿痛大减,头痛及咽喉干痛消失。续用上方去白芷、法半夏再进 2 剂,其齿龈及面颊肿痛全消。随访 2 年,未复发。

5 讨论

5.1 牙痛是口腔疾患中最为常见的病症之一。历代医家对此症,多从风热、风寒、胃热、虚火、气虚、虫龋论治,从阳虚论治者极少。本资料 217 例牙痛患者,就诊前大部分曾接受

除补阳之外的各种中医疗法,但疗效却并不理想,笔者应用扶阳抑阴之安髓汤对其进行治疗,并取得了良好的效果。说明在临床上因阳虚所致之牙痛。是一类并非少见的证型。

5.2 本文所论阳虚牙痛之病机及诊断依据,均出于清代医家尤在泾所论。尤氏《金匱翼》云:牙痛“亦有肾虚阴火上冲作痛者,其候手足冷,腰膝软痛,气上冲,头面热色赤,颈筋粗大,舌不大赤,龈不甚肿”。笔者承尤氏此论,并继承了近代四川医家郑钦安、卢铸之等有关扶阳抑阴的学术思想,又结合自身多年实践经验,拟定了扶阳安髓止痛汤。

扶阳安髓止痛汤用附子温肾扶阳,并助砂仁、炙甘草、黄柏封髓纳气;肉桂引火归元,炮姜苦温与牛膝、木蝴蝶相合,使虚燥得化,虚热下行;配骨碎补、松节引药入齿,且使牙髓安宁,牙龈肿痛消失,全方共奏扶阳安髓止痛之效。

5.3 本资料 217 例患者,从年龄段分析,40 岁以上者 170 例,占 78.34%,说明扶阳安髓止痛汤在中、老年患者中适应面较大。这可能与入过中年,肾气渐衰,阳气易虚有关。但是,也应当指出,应用此方,必须严格掌握其中的适应症,切不可一见中、老年患者便乱投此方。

(上接 23 页)

见波速基本节律有不同程度的恢复;有 20 例治前脑 CT 示有病灶,报告述大脑弥漫性萎缩,以额叶、颞叶为主,脑沟增宽,脑室扩大,经脑力康治后复查,未见改变;有 17 例治前血压高,经脑力康治疗后复查,见有所降低。

参考文献

[1]李仁俊.抗衰老胶囊 291 例临床观察与疗效分析.中成药研究,1987;(1):20

[2]黄明生. Alzheimer 病的临床分析. 华西医讯,1990;(1):1

[3]张明园. 量表在痴呆诊断中的应用. 实用中医内科杂志,1993;(6):337

[4]付仁杰执笔. 老年呆病的诊断、辨证分型及疗效评定标准(讨论稿). 中医杂志,1991;(2):56

[5]付仁杰. 老年期痴呆的证治座谈. 中医杂志,1991;(2):56

[6]郭振球. 老年期痴呆的证治学研究. 中医药研究,1991;(1):116

[7]颜德馨. 老年性痴呆与瘀血的关系. 辽宁中医杂志,1991;(8):38

[8]程运文. 从瘀血辨治脑萎缩. 中国医药学报,1987;(6):14