

方面起整体调节作用。对于湿热病在表和在在上焦者,尤为适宜。实验研究表明<sup>[3-4]</sup>: 清香散在体外有抗金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌、乙型溶血性链球菌作用,且药物浓度越高,抑菌作用越强。对湿热模型动物的研究表明: 该方有良好的清热祛湿作用,可延长动物的生存期。其作用与提高机体红细胞免疫功能,调节微量元素的含量、抑制脂质过氧化、促进 HSP70 表达有关。该方广泛应用于临床,治疗温病湿热证患者,疗效卓著,现举病案如下:

徐某,女,36岁,1995年5月入院。因子宫肌瘤术后合并肺炎,发热1个月不退,初起高热,体温39~40℃,后用多种抗生素退热治疗,体温39℃左右持续不减,伴咳嗽痰不多,纳呆,恶心,大便不爽,1d3~4次,脉滑数,苔白厚腻,中心微黄。

经用清香散每次2包,1d3次煎服(即4h服1次),每次煎400ml,服药24h后体温降至38℃以下,服药48h后降至正常。痊愈出院。

### 参考文献

- 1 吴仕九,杨运高,佟丽,等. 中医湿热证证候模型的应用研究. 中医杂志, 2001; 42(9): 553~555
- 2 佟丽,吴仕九,陈江华,等. 湿热证患者免疫功能及自由基水平变化的研究. 中国实验临床免疫学杂志, 1999; 11(4): 48~50
- 3 吴仕九主编. 现代湿热病证理论与临床. 军事医学科学出版社. 北京: 军事医学科学出版社, 1999: 146
- 4 吴仕九,杨运高,杨钦河,等. 温病湿热证动物模型的研制及清热祛湿法机理的探讨. 中国中医药科技, 1999; 6(2): 65~67

(收稿 2003205212; 修回 2003206219)

## 谈祝味菊先生医案中附子制川乌的应用

石富娟 绍兴文理学院医学院附属医院(312000)

祝味菊为四川名医,论治擅长内科调理。对附子的应用,可谓出神入化,得心应手,足堪师法。

祝味菊用附子,每与活磁石或生龙齿、生牡蛎并投(一般用附子15g,磁石50g,生龙齿和生牡蛎各用50g),如此温阳与潜阳配伍,可以监制附子辛燥升浮之弊。这种温潜结合的配伍方法,补充发展了《伤寒论》中附子的用法,使附子的应用更为广泛。祝味菊还常以附子与酸枣仁、朱茯神配合使用,取其温阳和营,使温而不燥。这与仲景以白芍监制附子辛燥伤阴有异曲同工之妙。《祝味菊先生医案》中,用附子或制川乌治疗的病症有:外感发热(包括发热咳呛、发热头痛、发热神昏、间日寒热)、带下、会阴胀痛、带下、失眠、浮肿、中满呕恶、下肢痹痛、鼻衄、咯血、咳嗽、喘促、头昏便闭、病后纳少、病后体虚等,均收到良好效果。其中会阴胀痛用制川乌治疗;带下腹痛初期,用制川乌配干姜、酒制大黄温中导滞(制川乌用15g,干姜9g,酒制大黄6g;儿童减量,用制川乌6g,干姜3g,酒制大黄3g)。腹痛带下瘕后,将制川乌易为附子,去酒制大黄,以温中理脾为主。其他病症,均用附子治疗。祝味菊用附子侧重于温阳,用制川乌则取其温经散寒止痛。祝味菊用附子、制川乌治疗

的病证,一般没有明显的畏寒、肢冷倦怠等症状,但舌脉合参,符合虚寒证的特征。这就是说畏寒肢冷并非虚寒证成立的必备症状。《祝味菊先生医案》记载的虚寒证的舌脉比较丰富。舌象可见苔白、苔腻、苔白腻、苔滑、苔黑腻、苔黑而润。有时还可见到苔黄腻或舌润无苔,如陈案,腹痛带下,苔黄腻,似乎湿热为患,但是病人脉结,说明为寒湿滞中,故宜温通。又如王案,自汗气促,鼻煽,舌润无苔,仿佛肾阴亏虚,肾不纳气,然而病人脉虚缓,舌脉合参,知为心肾水虚,真阳泄越,实为阴阳两虚之证,故宜温润潜养。脉象有脉虚数、脉虚缓、脉缓、脉浮缓、脉细缓、脉沉缓、脉弦缓、脉迟、脉沉迟、脉迟而微弦、脉濡迟、脉濡细、脉细、脉虚细、脉细紧、脉沉微、脉弦虚、脉虚紧、脉沉滑等。夹痰湿者常兼濡、滑、缓脉。从《祝味菊先生医案》中可以看出,虚寒证出现脉虚数的不少,这些脉虚数的病人,舌象多是白苔,或腻苔或黑润苔。故其脉虚数者,苔薄舌红,或光红少苔的虚热证治疗迥异。虚寒证出现脉虚数的机理,张锡纯在《医学衷中参西录》中有较多的阐释,对临床有较大的指导价值,可对照参阅。可以认为,祝味菊诊治虚寒证时,十分重视舌脉合参,其辨证分析的细腻与其察舌

切脉的细致是分不开的。

《祝味菊先生医案》中附子、制川乌主要应用于以下几方面：温中达表卫气源于中焦，中焦虚寒，卫气不达，则表邪留恋，症见发热、苔白、脉虚数或浮缓、浮弦、虚浮等。祝味菊用附子、磁石、生龙齿温中潜阳，配合麻黄、桂枝、生姜等，共奏温阳达表之功。兼咳嗽或咳嗽气逆，加法半夏、细辛、白芥子、杏仁、陈皮等降气化痰饮；头痛，加羌活、蔓荆子祛风清头目；苔腻作呕，或苔黑腻泛恶，为痰湿中阻，加姜半夏、炒六曲、炒枳壳、藿梗等化湿消食，顺气和中；湿浊蒙窍，神识渐昏，舌黑而润，汗出齐颈，酌加杏仁、大豆卷、炒竹茹、法半夏、带皮茯苓、藿梗、陈皮、生姜等宣畅气机，芳化淡渗。

温解少阳《伤寒论》少阳证之病邪偏于热，因热郁少阳，少阳枢机不利，故有往来寒热、头痛、口苦、咽干、脉弦等症状。故仲景制小柴胡汤以柴胡、黄芩为主药和解少阳郁热。温病邪入膜原，以湿浊之邪为主，故达原饮用柴胡、川朴、草果、槟榔之类开达膜原。对于脾肾阳虚，寒湿郁滞少阳，以致少阳枢机不利之中满呕恶、间日寒热、苔白脉细等症，祝味菊用附子温补脾肾，炒莪术、桂枝、姜半夏、陈皮、大腹皮、生姜、柴胡燥湿散寒，共奏温阳化浊、和解少阳、透达膜原之功。可谓师古而不泥古，善于通常达变。

温调营卫 营卫不和，其实是营卫两虚所致，所以《伤寒论》中桂枝汤用桂枝、甘草辛甘化阳以实卫，芍药、甘草酸甘化阴以养营，生姜、大枣健脾胃以助营卫之化源。桂枝汤即是通过平补营卫而起到调和营卫的作用。但对于体质虚寒而营卫不和的病证，桂枝汤就显得药力单薄了。对此，祝味菊以温补营卫而达到调和营卫的目的，即所谓温调营卫法。方选黄芪建中汤加减。肺主气，宣卫气，卫气属阳，故用附子、黄芪、桂枝温阳益气，升阳实卫；心主营，营气属阴，故以炒白芍、酸枣仁、朱茯神养心营；营卫源出于中焦，故以炒白术、姜半夏、陈皮健运中州，以资气血生化之源，并使补药灵动不滞。祝味菊的温调营卫法较桂枝汤的力量大大加强了，并偏于温补，常用于体质虚寒患者外感病后期的调理。若病后纳少，脉细缓，加生谷芽、炒六曲、炙鸡内金等和中开胃之品，既能温调营卫，又可温阳建中；汗多，加重白芍用量；夹痰湿，加白芥子、半夏。温中导滞 寒湿伤中，积滞内停所致

的腹痛、下痢病症初期，祝味菊用制川乌温中散寒，燥湿止痛，配以酒军攻积导滞，两者配合，成为温中导滞的主药，酌加淡干姜、木香、法半夏、桂枝、大腹皮、苍术、槟榔、吴茱萸、羌活、葛根等以助温中、燥湿、行气、升阳、导滞之力，有时还佐以炮姜炭涩肠止泻。随着滞下的好转，渐减去酒制大黄。待滞下瘥后，转从温补肾而收功，药用附子、肉苁蓉、巴戟天、破故纸、干姜、炒白术等温补脾肾，佐以半夏、生谷芽、大腹皮调气疏中。

温中化湿 中寒脾弱，水湿内生，下注为带下；溢为浮肿、漫短；中阻为胃痞；浊不降清不升，则为头昏、便秘。对于这些病症的治疗，祝味菊认为当从温化。他以附子温脾，佐以大腹皮、带皮茯苓、姜半夏、生姜、炒白术、川桂枝、藿梗、西砂壳等通阳顺气，健脾燥湿，芳化淡渗之品，用药颇为灵动。带下症，加大黄炭、炮姜炭、白鸡冠炭、葫芦巴、桑寄生温肾固涩。

温肾化气 淋病后，肾虚气化失司，会阴胀痛，脉细紧。祝味菊认为当用温肾化气之法治。制川乌既能温经散寒，又善通利止痛，故祝味菊便以之作为主药。肾主二阴，厥阴肝经绕阴器，故配以淫羊藿、葫芦巴、金铃子、小茴香、橘核温肾暖肝，以助下焦气化，再佐以黑大豆、车前子、藿梗升清降浊，通利水道。用药全面而严勤。

温养筋骨 肝主筋，肾主骨。肝为罢极之本，肾为作强之官。肝肾亏虚，则筋骨失养。临床上由肝肾精血亏虚而致筋骨失养较为人重视，而肝肾阳虚，筋骨失养，常为人忽视。《素问·生气通天论》曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋。”读《祝味菊先生医案》后，对此经文的理解就更加感性和深切了。对于肝肾虚寒、筋骨失养的下肢痹痛症，祝味菊采用温阳法治。用药以附子、巴戟、淫羊藿、桑寄生、当归、黄芪温肾暖肝助阳为主，佐以桂枝、川牛膝、独活通利下肢经脉，祝味菊温养筋骨法的组方用药特色，有点象地黄饮子，但祝味菊此法偏于温补肝肾阳气，兼能通利经络，而地黄饮子则肝肾阴阳并补，以补肾填精为主，兼以化痰开窍。

温阳潜阳 “阴虚则阳亢”，但阳亢并不均由阴虚所致。阴虚致阳亢，是阳亢常见的病机，治疗当育阴潜阳，滋水涵木。若脏阳亏虚而上浮，则亟宜温阳潜阳。唐代王冰在注“阳气者，精则养神，柔”[下转 1122 页]

俞(双)、脾俞(双), 命门火衰配关元、气海、中脘穴, 以灸施之, 每穴 30 壮。选好穴位, 用自拟方所配药酒涂擦局部, 涂后用棒针头点按, 每穴 5 min, 10 次为 1 疗程。

**疗效标准** 临床治愈: 患儿智力、言语、行走均正常。如 CT 扫描显示大脑发育欠佳, 经治疗后做 CT 扫描复查, CT 数值显示正常为临床治愈; 如 CT 扫描显示正常, 应以体征改变为要点。好转: 临床症状、体征、智力均改善, 扶物可行走而步态较前明显改善, CT 扫描显示病灶区范围缩小。无效: 经治疗 5 个疗程后临床改善不明显, 智力、言语、行走、步态无明显改变, 甚至加重。

**治疗结果** 435 例中, 临床治愈 287 例; 好转 110 例; 无效 38 例。总有效率 91.2%。治疗时间最短者 15 次, 最长者 1 年。

**典型病例** 翁柱仓, 男, 4 岁, 1995 年 7 月 15 日来我科就诊。患儿母亲代述: 患儿足月顺产, 为第三胎, 出生后(口唇)青紫约 5 min 左右, 经拍打臀部后才有哭声。其父母非近亲结婚, 患儿 1 岁 8 个月才会坐, 2 岁 3 个月才会发单词叫“爸、妈”。至今不会站立、行走。查: 面色萎黄, 精神萎靡, 少气懒言, 智力差, 反应迟钝, 言语蹇涩, 腰膝无力, 双手拇指内收, 巴彬森氏征阳性。中医诊断: 五迟证。辨证为脾肾虚弱, 命门火衰。取上述穴位, 用棒针治疗 10 次, 语言、智力有明显改善, 可站立扶物走路。继续治疗 20 次, 语言、智力、行走和同龄儿童相同, 临床痊愈。随访 7 年, 已和同龄孩子一起上学。

**讨论** 1、棒针是一种在《灵枢》九针中的圆针基础上改制而成, 不刺入皮内的医用工具。其形状: 是一条直径 1cm、长 10cm 的金属棒, 其中一

端为直径 1.2cm 的圆球形。临床应用时, 用球形头一端点按穴位, 以代替针灸针, 可以预防小儿针刺留针过程的断针现象, 可以代替手指点穴, 小儿乐于接受, 可预防针刺过程中患儿的精神紧张, 提高疗效。

2、督有总督之义, 督脉与诸阳脉相联系。督脉行于身后, 沿脊柱而上, 督脉与手足六条阳经均通过大椎相交通。督脉与阳维脉交会于风府、哑门; 督脉与阳跷脉交会于风府。故督脉又称“诸阳经之海”。督脉作为一身阳脉的总会, 既可督率周身之阳气, 又可以统摄真阳。明代医家张介宾云: “人之所以能通体温, 由于阳气; 人之所以有活力, 由于阳气; 五官五脏之所以变化无穷, 亦无不由于阳气。”督脉既为阳气之海, 又为一身阳气的统帅, 人身各部位阳气的通达与充盈, 是人类生命延续的根本保证。头为诸阳之首, 儿童脑瘫的病位在脑, 而病因多因胎气怯弱, 先天禀赋不足, 或后天脾胃失养, 故我们治疗脑瘫取以督脉穴为主, 以通督脉, 补益先天肾气, 填精益髓; 兼培补后天脾胃之气, 该方案有补益肝肾, 健脾益肾, 益气养血, 温阳活血, 补肝柔筋, 补血熄风等功效。另外在治疗中, 患儿忌口亦相当重要, 脾胃虚寒, 中阳不振对患儿的影响极大, 不利于胃气恢复。所列病案中患儿的病情, 就说明先天禀赋不足, 后天脾胃失养, 应用棒针疏通督脉, 温肾健脾, 既安全又没有痛苦, 而且有很好的疗效。

### 参考文献

- 1 张珍玉主编 灵枢经语释[M]. 山东: 山东科学技术出版社出版, 1983: 6
- 2 张介宾编著 类经[M]. 人民卫生出版社, 1957: 5  
(收稿 2003205226; 修回 2003205226)

[上接 1111 页]

则养筋”时说: “然阳气者, 内化精微, 养于神气。”心阳亏虚, 阳失潜养, 而致失眠, 脉细迟, 祝味菊便仿归脾汤之意加上温阳之药, 采用补养心脾, 温阳潜阳的方法治疗。药用附子、炒白术、炮姜温阳健脾, 茯神、枣仁、龙齿养心潜阳宁神, 并佐以生姜、半夏、生谷芽和胃以安神, 健中州以资气血生化之源。对于肝肾阳虚虚阳上并, 以致络伤血溢, 咯血身热等症, 祝味菊用附子、补骨脂、菟丝子温补肝肾, 扶助元阳; 黑锡丹、生龙齿、牡蛎、朱茯神潜敛

虚阳; 三七、炮姜炭止血; 法半夏、苏子、百部、玉蝴蝶肃肺降逆。

虚阳上浮, 也可见于阴阳两虚, 阴不敛阳, 阳虚不潜。如王君伤寒已达二候, 自汗气促, 鼻煽, 脉息虚缓, 舌润无苔。祝味菊诊为心肾水虚, 真阳泄越。用附子、生牡蛎、黑锡丹、生龙齿、朱茯神、破故纸、覆盆子、巴戟天等温肾纳气潜阳的同时, 以鸡子黄育阴配阳。

(收稿 2003206222; 修回 2003207223)