

临证运用补阳还五汤体会

大连中医医院 李永昶

主题词 中风(中医) 中医药疗法 眩晕 中医药疗法
腰腿痛 中医药疗法 补阳还五汤 治疗应用

补阳还五汤一方来自《医林改错》书中,主治中风后半身不遂、口眼歪斜、语言蹇涩、口角流涎、大便干燥、小便频数、遗尿不禁等证。原方组成:黄芪四两,当归二钱,赤芍钱半,地龙一钱,川芎一钱,桃仁一钱,红花一钱。

王清任在此方的创制上,比拟人体阳气有十成,“分布周身,左右各为其半”。若十去其五则气亏,归并一侧则半身不遂,故创用补气、活血化淤之剂,使气足血行,淤去络通而还五,气行周身则“十全”。他认为,中风一证基本在元气亏损、半身无气的结果。补阳还五汤将补气活血化淤结合运用,是王清任对中风一证临床治疗法则的一大发展。

笔者在运用补阳还五汤的临证中,感到若辨证施治准确,方剂应用恰当,均可收到显著的效果。现将临证运用体会介绍如下:

一、中风后遗症

我院家庭病床收治284例中风后遗症患者,按病因病机分类,其中83.4%属王清任所拟:气虚血淤者,应用补阳还五汤治疗,均收到显著疗效。

从现代医药学研究的角度来看,补阳还五汤具有扩张脑血管、增加脑血流量、改善脑及全身微循环、降低血液粘稠度及抑制血小板的凝集作用,因而达到防治血栓、减轻由于脑缺血、脑缺氧所造成的病理及功能损害。

邱某某,男,55岁。素有高血压病,由于过劳,突然头痛、昏厥、口吐白沫、口角抽搐、呕吐、语言

丧失、半身不遂,二便失禁,急诊入院。诊为脑出血。经过半个月住院治疗,转入家庭病床治疗。查体:语言蹇涩、半身不遂、小便失禁、脉沉而细涩、舌质淡、苔白。证属气虚血淤,采用补阳还五汤以达益气活血,化淤通络之效。服用36剂后语言清晰,患肢运动恢复,二便自调,生活自理而愈。

二、眩晕

于某某,男,28岁,建筑工人从三楼坠下,经治疗,头外伤已愈,但眩晕,终日如坐舟车,旋转不定,健忘,有时耳鸣、神情呆板,此症状未见好转,西医诊为脑震荡后遗症,患者要求服中药治疗,查病人舌质暗红、脉沉弦细,四诊合参属气血淤滞、脉络受阻导致本证,治宜益气活血,化淤通络,予以补阳还五汤,连服24剂后,证状消失而愈。

三、腰痛

秦某,女,44岁。素有腰痛史,在院内给花换土,不慎突然腰部剧痛且不能活动,且沿大腿外侧至足跟痛疼麻木难忍。西医诊为“坐骨神经痛”,不愈,遂来我科,查病人身体素虚,因腰痛日久而不劳做,闪挫之后而致经脉气血淤滞发为痛疼麻木屈伸不能,舌质淡、苔白,舌有淤斑,脉弦。四诊合参当诊为气虚血淤,络脉淤阻之腰痛。治以补气活血化淤通络之法,方采用补阳还五汤治之,二周后诸证消失而愈。

四、股阴痛

陈某,男,29岁。右股阴痛。半月前骑车不慎挤压阴部,阴囊肿胀疼痛、充血。西医诊为阴囊挤压伤,附睾炎,休息治疗不愈来诊。经查阴囊肿胀、淤血、疼痛,昼夜不得眠。舌质淡红苔白,舌边紫暗,有淤斑、脉细。予化淤方外敷,内服补阳还五汤,当晚疼痛缓解,三日后诸证消失而愈。

五、脱疽

白某,男,42岁。受凉后右足麻木而痛,遇寒行走加剧。右足背色紫肿胀麻木,冷痛而剧,夜尤甚,不得卧,足小趾内侧有溃瘍一处,足趾发黑。西医诊为血栓闭塞性脉管炎,建议手术治疗,因患者怕手术而来我科求治。

查病人右足小趾色黑,内侧有溃瘍一处,脉沉细,证属气虚血淤,筋脉失养、寒湿外侵所致,故拟补阳还五汤益气活血化淤通络。服药后30分钟疼痛即缓,一周后小趾皮色转好,疼痛明显缓解,四周后足趾黑色变紫红色,溃瘍愈合,九周后足背动脉搏动可及,继服原方,服用四月余痊愈出院。追访七年未再复发。

六、临证体会

运用补阳还五汤一方是属于气虚血淤所致中风后遗症的名方,运用恰当,收效非浅。本人在治疗本证中体会到肝阳偏亢非气虚者忌用,否则会起到火上浇油、肝火益旺之弊。本方在应用于其它疾病中,辨证非气血淤者而不能采用此方,本文中介绍的二至五例即说明辨证施治正确,应用本方则可起到立竿见影之效,在古方的应用上必须遵循古方之义,掌握好临床指证,方可收到古方新用之益。

(作者简介:李永昶,男,54岁,辽宁省盖县人,1964年毕业于辽宁中医学院本科,现任大连中医院副主任医师。)