

温胆汤在临床上的应用

300480 天津市汉沽医院 **张先五** 整理:张沛生

张先五主任医师

主题词 眩晕/中医药疗法 中风(中医)/中医药疗法
温胆汤/治疗应用

作者简介: 张先五,男,生于1916年,卒于1988年,河北省玉田县人。自幼随当地名医、族伯张玉峰学医,23岁时自办济生堂诊所,1956年组建天津市汉沽医院中医科并任主任。他遵古而不泥古,博采众家之长,以形成其独特的临床风格。从事中医临床医疗工作50余年,对中医内科、外科、儿科、妇科的多种疑难病症,有丰富的临床经验。其遗稿《临床琐谈》,约24万字,目前正在整理之中;发表有较高学术水平的论文多篇。曾任天津市汉沽医院中医科主任、主任医师。

温胆汤首见于唐·孙思邈《千金要方·卷十二·胆虚寒篇》用以治疗大病后虚烦不眠所致的疾患。后世有人认为本方由“二陈汤”衍化而来,但二陈汤出自宋代《太平惠民合剂局方》,故温胆汤从二陈汤衍化而来之说欠妥。《温胆汤》由半夏、陈皮、茯苓(或茯神)、竹茹、枳实、甘草加姜枣组成。原《千金要方》所记载的温胆汤中无

茯苓,是后世医家加入茯苓于其中,借以健脾利湿、宁心安神,使本方疗效更著。

古人认为,胆为清净之府,喜宁谧、恶烦扰,喜柔和、恶抑郁。由于久病之后,往往有痰饮郁蓄未能尽消,或胸膈间余热未清,或胸胁气机失和,郁而化热煎津生痰,而现诸症蜂起。胆以温为候,虚则寒,寒则不眠,惊悸亦由于胆虚,

虚火上溢,故口苦呕吐,多属半表半里之少阳之邪,胆虚气郁致脾生痰涎而烦呕。方中,取半夏之辛温性燥以祛痰燥痰为主药,并因气滞以陈皮和气祛痰,茯苓健脾利湿,湿去痰消,甘草补土和中、调和诸药。以上四味为“二陈汤”,是治疗痰饮之常用主方,配加竹茹清脾胃之郁热,枳实疏气并助半夏除痰。方中并无治胆之药,但全方具有清痰利气、调达气机之功,气机调和则胆之痰热自去,邪去则正安。那为何不叫清胆汤呢?古人认为,肝属刚脏,体阴而用阳,性喜条达而恶抑郁,胆附于肝为腑,喜宁静而恶烦扰,由于肝胆之气俱有生升之特性,以舒畅条达为平,温则胆条达,故名“温胆汤”。但从临床及处方用药分析,本方不寒不燥,其性平和,实无温胆之药,与温脾、温肾等温法之意完全不同,因此《医方集解》将其列为和解门类,属于调和肝胃的方药。本文就温胆汤在临床上的应用予以探讨。

一、眩晕

经云:“诸风掉眩皆属于肝。”丹溪云:“无痰不作眩”。笔者认为,忧郁思虑过多,可使肝阴耗损、

囿于准绳”。但对阴虚血热或气虚、血虚之月经过多、崩漏,应注意控制当归用量,每剂最多不宜超过6克,如剂量过大,血就不能归其所归。此外,治疗出血证时,如在辨证论治的处方中适当加用一些养血之品,如阿胶、龙眼肉、党参等,则疗效更佳。

一般说,生当归偏于养血、润肠通便,除治疗血虚症外,又常与肉苁蓉或番泻叶同用,治疗血虚及产后津亏、肠燥大便秘结,既能刺激肠胃蠕动,且可帮助消化。酒当归(酒洗)善于活血通经,并能引药上行,适用于月经后期、痛经、月经过少、闭经、倒经等病。土炒当归已无润便之力,辛窜之力亦差,

多用于治疗各种出血及月经不调兼大便溏泻者。

前人还有当归头止血、当归尾破血、当归身养血、全当归活血之说,用时也有区别。但目前药房一般不予区分,这无疑会影响疗效,应予改进。

据现代药理研究,当归对子宫肌肉有兴奋和抑制“双向”的作用,既可抑制子宫痉挛以止痛,又可使血行旺盛以增进子宫发育。据报道,用当归组织液穴位注射治疗慢性盆腔炎,结果腹痛减轻,月经恢复正常,均在治疗后六个月内妊娠。这些都证明祖国医学对当归的认识是正确的。

心脾内伤;饮食不节,则脾胃受伤,精微不化,聚湿成痰。故痰因火动,上扰清窍,而发为此病。其病机为风痰虚火所致。对痰浊上扰、肝阳偏亢者,治宜化痰开窍熄风法,方选温胆汤加珍珠母、石决明、地龙、蜈蚣、胆星、钩藤。

二、中风

中风病主因体内阴阳偏胜、气血逆乱而成,多为心、肝、肾三脏及其经络失调所致,其成因较复杂,但痰火相煽、肝阳上亢、风痰热瘀阻滞于经络乃为主因。宜用温胆汤治之,并加蜈蚣、竺黄、地龙通窍走络,桃仁、红花活血化瘀,钩藤熄风及清化痰热。

三、肝阳上亢

本病属眩晕、头痛范畴,与心悸、胸痹、中风等有关,多因精神过度紧张或过食辛辣厚味,使肌体阴阳平衡失调、化火动风生痰,故多现脾胃症状。急躁、易怒则伤肝,郁而化火、木乘土则现脾胃症状,治宜清胆和肝化痰之法,方选温胆汤加瓜蒌皮、砂仁、钩藤、杭菊、石决明。

四、胁痛

《灵枢·五邪篇》说“邪在肝则两胁中痛”,《素问·脏气法时论》说“肝病者两胁下痛引少腹”。肝经布于两胁,肝气郁滞引起胁痛,日久化热,则现口苦咽干等多症。临床以舒肝理气清热之法调治,用温胆汤加金铃子散治疗。此意在于既要舒理肝气,又须佐以清热之品祛除体内郁热,则可收症减而不留邪之效。

五、胸痹

胸痹语出《金匮要略》,其病机为素体阳虚、胸阳不展、感受寒邪或饮食不节所致,阴寒痹阻与痰湿内蕴阻碍胸间均可致胸痹。《金匮》等多采用瓜蒌薤白白酒汤等治疗。但笔者认为,用除痰化浊、活血化痰法治之收效甚佳,急性期用

温胆汤合失笑散加郁金、菖蒲、丹参,症状好转后则根据病久体虚,前方去灵脂、蒲黄,加东参、白术、砂仁等扶正祛邪之品。

六、抽搐

原病式说“热盛风持,并于经络,风主动而不宁,风火相乘,是以瞽瘖生矣”,主张用祛风涤热之剂。此病多属心肝两经之病,可因精神抑郁,郁久化热,热灼阴血,筋脉失养而抽搐,并可化火生燥、煎津生痰而现多症。治宜理气柔肝兼化痰热之法,用温胆汤加川楝、珍珠母、郁金、菖蒲、生地、白芍、钩藤、琥珀(冲)效佳。

七、梅核气

梅核气称气痰,多由七情郁结、脾失健运、水湿停聚而生痰,痰凝气滞上逆咽喉之间而发病。治疗应以气、火、痰所胜所不胜为要点,以温胆汤为主治之。若气胜者,加重舒理气机之品,如川朴、枳壳、瓜蒌、沉香等;火胜者,侧重清泻胆胃之药,如胆草、胡连、山栀、黄芩、木通、石膏等;气郁化火生痰者,则加祛痰清化开泻肺气之品,如苏子、川贝、杏仁、桔梗、桑皮、薤仁等;日久燥化伤阴者,加养阴救燥之品,如二冬、知母、生地、玄参、沙参、枇杷叶、藕节等。对于患病时间较长者,除药物治疗外,还需耐心解释病情,以解除患者的心理负担。

八、瘰疬

多因饮食五味过偏或因情志郁结,气郁化火,痰热聚积,阴虚阳亢(地方性瘰疬除外)。肝阳上扰、痰浊阻滞,则现诸多甲状腺机能亢进症。宜清化痰热平肝潜阳兼柔坚法治之,以温胆汤加杭菊、昆布、龙牡、钩藤、玄参等平肝熄风、咸寒软坚之品。

九、妊娠恶阻

笔者认为,妊娠恶阻有因脾胃素虚而发,有因胆热而发,亦有因

名 医 经 验

痰滞所扰而发,但此三因皆同痰有关。经云:胃乃胞之大会,受孕之后冲脉之气挟痰湿上逆,以致呕吐厌食。治疗以降逆理气和中为主,予以温胆汤为主的自拟“竹茹安胎饮”,临床疗效甚佳。药用竹茹10克、半夏10克、陈皮10克、麦冬10克、砂仁10克、白术10克、黄芩10克。如呕吐严重且服此方不效者,加赭石30克,以镇逆和中;便燥尿赤心烦、舌质红者,加白蜜30克、白芍10克;肝气郁结、胃失和降者,加川楝10克、香附10克;腹痛便溏者,加台参10克,并重用白术。传统上认为赭石、半夏为妊娠禁药,医者常不敢擅用。经云:有故无殒,亦无殒也。若孕五月以上发胃病者应慎用,但呕逆重者亦可选用。

十、失眠

失眠亦称不寐。其病因较多,以火来分有虚、实二种。临床以虚症多见,多为病后体虚或肝胆虚热,而现心烦不眠。对于脾胃不和,湿热内蕴、清阳被阻而头晕、口干苦、痰热扰心而不眠者,宜清化痰热、调和脾胃法治之,用温胆汤加川连、山药、苍术、滑石。

小 结

本文就温胆汤在临床上的应用进行了初步探讨。由于温胆汤具有清化而不寒滞、祛痰而不燥烈的特点,故临床应用稳妥安全,对于心血管、神经、消化、妇科杂症病及胎前产后等多种疾病,均有良好疗效。但临床应用须辨证准确,分明主次缓急,急则治其标,缓则治其本。温胆汤在临床上的应用,不仅仅限于上述十种病证,其他因痰而致的病症亦可采用异病同治之法应用本方,可取得良效。

(作者简介:张沛生,男,39岁,系张先五之子。自幼随父学医,1975年毕业于天津医学院医疗系。现任天津市汉沽医院主治医师。)

名 医 经 验