

· 老中医经验 ·

国医大师路志正治疗狐惑病经验总结

冉青珍¹, 路洁², 路喜善² 指导: 路志正

(1. 广东省中医院, 广东广州 510120; 2. 北京三芝堂诊所, 北京 100035)

关键词: 狐惑病; 中医治疗; 名医经验

中图分类号: R249 文献标志码: A 文章编号: 1002-1078(2013)01-0011-02

《金匱要略》载:“狐惑之为病, 状如伤寒, 默默欲眠, 目不得闭, 卧起不安, 蚀于喉为惑, 蚀于阴为狐, 不欲饮食, 恶闻食臭, 其面目乍赤, 乍黑, 乍白。蚀于上部则声喝, 甘草泻心汤主之。”“蚀于下部则咽干, 苦参汤洗之。”“蚀于肛者, 雄黄熏之。”又谓:“病者脉数无热, 微烦, 默默但欲卧, 汗出, 初得之三四日, 目赤如鸠眼; 七八日, 目四眦黑。若能食者, 脓已成也, 赤豆当归散主之。”

根据《金匱要略》对狐惑病的描述, 与现代白塞氏病(Beheet's disease)相类似。该病以复发性生殖器溃疡、色素膜炎、皮肤血管炎、滑膜炎为特点, 病变可累及口、眼、皮肤、心脏、关节、肺、肾、脑及全身。

关于狐惑病的发病原因, 古人有湿毒、虫蚀、湿热、虚热之说。《诸病源候论》认为狐惑病发病是因为“湿毒气所为”, 且提出“初得状如伤寒, 或因伤寒而变成斯病”。赵以德释“狐惑病, 谓虫蚀上下也”, “盖因湿热久停, 腐蒸气血而成瘀浊……虫生于湿热败气瘀血之中, 其来渐矣, 遇极乃发”。丹波元简认为“虫蚀”并非“虫”上下求食, 认为狐惑病之“蚀”是蚀烂之意。魏荔彤言“狐惑者, 阴虚血热之病也, 治虫(理解为湿热邪毒为受)者, 治其标; 治虚热者, 治其本也”。

国医大师路志正治疗狐惑病, 多从祛湿热解毒邪入手, 临床辨证用药视患者体质、症状轻重、时令节气调整方药。病久耗气伤阴者, 需兼顾益气养阴, 扶正与驱邪酌情侧重。现就大师治疗狐惑病的思想及临床验案探讨如次。

1 祛湿清热解毒邪

路大师认为, 湿浊内生, 郁而化热, 湿热熏蒸成毒, 肉腐成疡是狐惑病的常见病机。《医学汇略》言:“湿之为病最多, 人多不觉湿来, 但知避风避寒, 而不知避湿者, 因其害最缓最隐而难觉察也。”狐惑病患者湿热之邪以内湿为多, 其形成往往与长期的不良生活习惯有关, 而脾胃、肝胆功能正常与否在狐惑病的发病与复发过程中起着至关重要的作用。如过食肥甘与辛辣厚味, 内伤脾胃, 生湿化热; 情志郁结, 肝木乘土, 脾失运化, 生湿化热; 作息不规律, 昼夜颠倒, 劳倦内伤, 脾运受损, 内生湿热。湿热之邪侵扰心

神则“默默欲眠, 目不得闭”, 湿热中阻则“恶闻食臭”, 湿热上蒸则“蚀于喉”, 湿热下注则“蚀于阴”, 蚀于上部则咽喉溃烂故“声嘶”, 蚀于下部则津不上乘故“咽干”。故路师治疗该病多着眼中焦, 调脾胃、除湿热、解毒邪, 以消除致病根由。

1.1 辛开苦降除湿热

路师认为, 狐惑病溃疡发作, 伴见脘腹痞满, 纳呆恶心, 大便不成形, 舌苔黄腻者, 其发病原因在于摄生不当, 损伤脾胃, 寒热互结于中焦, 致中焦气机壅塞, 清阳不得升, 浊阴不得降, 运化失职, 气血无以化生, 反内生水湿, 久之化热, 甚则湿热积聚成毒邪, 肉腐成疡。路师常仿甘草泻心汤组方, 以甘草为君药, 常生、炙甘草各半重用, 二者用量常各为 12~15g, 其重用炙甘草者意在补虚和中, 重用生甘草者意在清热解毒; 以半夏、干姜、黄芩、黄连四味配伍寒热平调、辛开苦降; 人参、大枣甘温益气、补脾虚。全方补中气之虚损, 开中焦之气滞, 调气机之升降, 清湿热解毒邪, 以达去腐生肌之目的。

1.2 清肝泻火除湿热

肝开窍于目, 其经脉环绕阴器, 而上循咽喉, 《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉……过阴器……连目系……其支者, 从目系下颊里, 环唇内。”狐惑病的发病部位与肝经有关, 湿热之邪循肝经上下侵蚀而成疡, 症见口腔、二阴溃疡, 伴胁痛口苦, 目赤肿痛, 烦躁易怒, 头胀头痛, 小便短赤, 大便干结, 舌红苔黄腻, 脉弦滑。治宜清肝泻火除湿热。路师常用菊花、桑叶、炒蒺藜、蝉衣、丹皮清肝热, 茵陈、山栀子、黄芩除肝经湿热。肝体阴而用阳, 主疏泄, 肝用太过者宜乘脾土, 清利肝经湿热亦有抑木扶土之效。

1.3 调理脾胃泻实火

《灵枢·经脉》指出脾脉“挟咽, 连舌本, 散舌下”, 胃经“入上齿中, 还出挟口, 环唇”。《诸病源候论》云:“足太阴, 脾之经也, 脾气通于口。脏腑热盛, 热乘心脾, 气冲于口与舌, 故令口舌生疮也。”《灵枢·痈疽》说“大热不止, 热盛则肉腐”。狐惑病脾胃实火者并不少见, 热灼肉腐成疡, 治当急泻实火。溃疡疼痛, 伴见口臭, 便干, 烦热喜冷饮, 口腔溃疡见于

舌、口腔黏膜者,为脾经实火,宜用泻黄散清泻之;伴见口干舌燥、口气热臭、大便燥结,口腔溃疡见于牙龈、口唇者,为胃经实火,宜用清胃散泻之。脾胃为表里经,临床上,两方常结合应用。《内经》曰“诸痛痒疮,皆属于心”,故又常伍入导赤散清泻心火。

1.4 健脾消食除湿热

狐惑病患者常有喜食肥甘厚味之不良饮食习惯,伴有嗜腐食臭、恶食吞酸、大便不畅或溏薄者,路师常以党参、白术、淮山药健脾,焦三仙、炒枳实、炒莱菔子等消食化积以除湿热。

1.5 暑令除湿宜轻灵

路师崇李杲的四时升降学说。《脾胃论》云:“经言岁半以前,天气主之,在乎升浮也。至秋而太阴之运,初月天而下逐,阴降而彻地……至冬则少阴之气复伏于泉下……此所谓地以阳杀阴藏……至于春气温和,夏气暑热,秋气清凉,冬气冷冽,此则正气之序也。升已而降,降已而升,如环无端,运化万物,其实一气也。”此即李杲天地四时之气的升降观,也是其认识人体脏腑精气阴阳升降浮沉的基础。人体本身存在着气机升降,同时处在自然界四时节气变化的升降中。因此,在辨证用药的基础上,路师重视随节令的变化调整用药思路。暑热之季用药尤其与其他季节不同。暑为阳邪,易耗气伤阴。暑令季节,路师用药以轻灵活泼为主。对于湿热之邪,此时不宜用半夏、苍术,防己之苦温燥湿,恐伤阴液,不宜用石膏、黄连、黄芩之苦寒清热,恐伤阳气,而以藿朴夏苓汤、六和汤等芳香化湿之剂为首选,常配伍王氏清暑益气汤、六一散以清暑益气。

2 益气养阴以补虚

路师认为,狐惑病病情缠绵,反复不愈,久之则耗气伤阴,且久病者每次溃疡复发常与劳倦有关。患者就诊时常有气阴两虚之证候,如神倦乏力、胸闷气短、口干咽干、五心烦热、食欲不振、低热不退等。路师常选用太子参、西洋参、南沙参、玉竹、麦冬、石斛、功劳叶、仙鹤草等性味平和之品,养肺胃经之气阴,或以竹叶石膏汤、沙参麦冬汤加减。

在祛邪与补虚的同时,《金匱要略》在口服汤剂的基础上,提出“苦参汤洗之”、“雄黄熏之”的外治疗法。路师在祛邪与补虚的同时,亦重视狐惑病发作期间的局部外用治疗,常以冰硼散清热解毒、消肿止痛,锡类散化腐生肌,两药混合,涂敷患处,以达解毒化腐生肌、促进溃疡愈合的目的。

3 验案举例

李某,女,25岁,2009年7月25日初诊。患者五六年前反复口腔溃疡,治疗后效果不佳,继则出现外阴、肛门反复溃疡,北京中医院诊为白塞氏综合征。一直服用中药治疗,以清热解毒利湿汤药为主,口腔溃疡有所减轻,外阴肛门溃疡大概3个月左右发作1次。刻下症见:口腔溃疡2个,眼睛干涩,(同仁医院

检查诊为干眼症玻璃体混浊白内障),有时小腿有红斑,头皮上易起包,纳眠可,大便溏,小便可,有时头痛,月经不规律,量少,色暗,有血块,舌质稍红,苔白稍干,脉弦滑小数。中医诊断为狐惑病(寒热互结,湿热熏蒸型),治仿半夏泻心汤与甘草泻心汤意化裁,药用西洋参10g,竹半夏12g,黄连10g,炒黄芩10g,生炙甘草各12g,密蒙花10g,菊花12g,僵蚕10g,青蒿15g,干姜10g,佩兰12g(后下),白芍15g,炒枳壳12g,盐知母、盐黄柏各6g,郁金10g,川楝子9g 14剂,1剂/d,水煎分服。外洗方:马鞭草30g,苦参15g,地肤子18g,蝉衣15g,白矾10g,当归15g,土茯苓30g,生薏苡仁30g,炒蒺藜12g,槐花12g,败酱草15g,甘草10g 14剂,水煎外洗,1剂/d。另锡类散、冰硼散混合后贮于瓶内,涂抹患处。

2009年9月5日二诊:诉药后外阴、肛周溃疡消失,溃疡以口腔为主,眼睛干涩,鼻干结痂,易出血,眼睛视物时有絮状漂浮物,光线强时明显,偶有胃脘痛及胸闷气短,纳眠可,但醒后易头痛,大便溏,小便调,舌体稍胖,质暗红,边有齿痕,苔薄白腻,脉弦细滑数。治以寒热并用,辛开苦降,佐以清燥润肺。药用西洋参10g(先煎),竹半夏12g,黄连10g,炒黄芩10g,炮姜12g,桔梗10g,茵陈12g,炒薏苡仁30g,炒杏仁30g,焦三仙各12g,茯苓30g,肉桂5g,炒白芍12g,密蒙花10g,炒枳壳12g,炙甘草8g 14剂,1剂/d,水煎分2次服。

2009年12月27日三诊:诉外阴、肛周溃疡未再发作,仅见舌尖一处溃疡,带下量减,质稠色微黄,纳馨,寐安,时见晨起头痛,月经周期40~45d,量少,色暗,有血块,经期腰痛,大便1~2次/d,成形,小便微黄,口鼻干,眼干,舌淡胖,苔薄白,脉右弦,左细滑。上方去桔梗、炒薏苡仁,加石斛12g,木贼花6g,生炙甘草各12g 14剂,以巩固疗效。

按:患者口腔溃疡、小腿有红斑、头皮上易起疮、脉弦滑小数为湿热熏蒸之表现;大便溏、舌苔白则主中阳不足;月经后期来潮而量少,目干涩,当责之于肝,且二阴溃疡、头顶疮,均为肝经循行部位,傅青主云“后期而来少,血寒而不足,后期而来多,血寒而有余”,故辨证当属寒热互结,肝经湿热。治以辛开苦降、清利湿热。以炙甘草和中补虚,生甘草清热解毒,半夏、黄连、黄芩、干姜辛开苦降除湿热,密蒙花、菊花清肝明目,僵蚕、青蒿清肝热,佩兰化湿,炒枳壳理中焦气机,郁金、川楝子、枳壳疏肝气,白芍养肝血,盐知母除下焦湿热之邪。湿热之邪久恋,易伤阴津,在除湿热过程中,更时时注意固护阴液,故以西洋参益气润燥生津。二诊、三诊时鼻干、眼干乃上焦头面部阴液不足症状,溃疡以口腔为主,予石斛、炒杏仁养肺胃之阴,木贼花、密蒙花清肝明目,并以肉桂与黄连配伍交通心肾,引火归元,而收佳效。

(收稿日期:2012-11-01)