

附子的临证应用及中毒解救(上)

□毛德西

附子为草本植物乌头块根上所附生的块状子根，如子附母，故曰附子。本药味辛甘、性大热，纯阳无阴，燥烈有毒，具有温补脾肾、助阳引火、逐寒祛湿、温经止痛的功效，为救治元阳衰微、阴寒内盛、风寒湿痹、水湿肿满之要药。

古代医家的经验

东汉张仲景为应用附子的大家，在其所著的《伤寒论》《金匮要略》中，有附子之方达30余则，比如四逆汤、真武汤、麻黄附子细辛汤、桂枝附子汤、附子泻心汤、附子粳米汤、大黄附子汤、肾气丸和九痛丸等。张仲景应用附子胆大而心细，比如生附子用于回阳救逆，炮附子用于温经扶阳、散寒除湿。他一般用约3克或9克，多则用18克或27克，且常与干姜、人参、白术、茯苓、甘草等药配伍，树立了附子应用的规范。

唐代孙思邈在《备急千金要方》中创温脾汤，将附子、大黄、人参、干姜、甘草熔于一炉，功在温补脾阳、攻下冷积，这是对张仲景的大黄附子汤的发挥。现代人多用其治疗急性菌痢、慢性肾炎，疗效很好。

宋代有关附子的创新方增多。比如陈自明《妇人良方大全》中的参附汤，为回阳固脱的代表方剂，是抢救心力衰竭的主方；又如《太平惠民和剂局方》的三生饮，由附子、生川乌、生胆南星、木香等组成，为治疗中风偏瘫被誉为之名方；魏巍《魏氏家藏方》中



的芪附汤，被后世立为益气温阳、回阳救逆的主方。

明代陶华在《伤寒六书》中立回阳救逆汤，方中既有回阳救逆的附子、干姜、肉桂，又有益气生脉的人参、五味子、炙甘草，特别是方中有麝香，增强了附子的温通开窍的作用。伟大的医学家李时珍在《本草纲目》附子“附方”下记录了可以治疗的104种病证，并含有配方；还记述了3位患者因服用附子，虽然年至耄耋，但仍“康健倍常”的验方。李时珍说：“他人服一粒即为害，若此数人，皆其脏腑禀赋之偏，服之有益无害，不可以常规概论也。”这种从实践经验中悟出的论断，真实可信。张景岳将附子与人参、熟地黄、大黄列为“药中四维”（古人称

寒症等，多有良效。特别要提到的是王清任所创的急救回阳汤，将附子、干姜与桃仁、红花配伍，实为应用回阳救逆法与活血化瘀法组方的典范，为治疗心力衰竭、拯救生命开拓了一条新路。其后，唐容川创天魂汤，将附子、干姜等温里药用于出血证，为治疗虚寒性吐血另设温阳摄血法。

近现代医家的经验

近现代的医家在继承前人经验的基础上，对附子的应用，具有独到见解与体会。清代名医张锡纯善于将附子与人参、山萸肉并用，挽救亡阳证患者，并创敷汤补相火、运脾胃。上海祝味菊（1884~1951年）针对当时中医界“投凉见害迟，投温见害速，投凉之害在日后，投温之害在目前”之偏见，放胆用附子治疗急危重症患者。观其医案，附子用量超出常用量，少则12~15克，多则30克，故其有“祝附子”之名盛传于上海。他在处方中，将温阳药附子与潜阳药（灵磁石、生龙骨）或安神药（酸枣仁、茯神）并用，能使阳气振作而潜藏，神气安然而勿浮，深得附子配伍之妙。

云南名医吴佩衡（1886~1971年）十分尊崇《伤寒论》中温扶阳气法对附子的应用，擅长用四逆汤、通脉四逆汤、白通汤和麻黄附子细辛汤等扶阳散寒剂，并自立消水圣愈汤。此方由张仲景的桂甘姜枣麻辛附子汤加知母组成，陈修园称其为“治水第一方”。后人用于脾肾阳虚、阴寒内盛、痰饮泛滥、湿浊凝聚的咳喘、阴水、

100克、200克、300克，最多用至450克。他常将附子加入辛温发散剂、温里和胃剂、补气剂、滋润剂等方药中。他应用附子之法有3个特点：一是用炮制附子；二是与干姜、上肉桂（研末泡水冲入）配伍使用；三是久煎（大剂量煎3小时以上）。这显示他具有丰富的临证用药经验，其用附子之量，确有过人之胆识，至今在云南等地仍有一定影响。

当代著名的中医药学家蒲辅周（1888~1975年）对附子有着独到的配伍经验。著名中医药专家李兴培曾总结蒲辅周附子配伍二十三法（见《上海中医杂志》）。其主要功效为回阳、温阳、温经、温通、温补、温化、温寒等。但是，蒲辅周恪守“温而无燥”之规则，认为“药既要对症，用也必须适中，药过病所，温热药的刚燥之性就难免有伤阴之弊”（见《蒲辅周医疗经验》）。他还举《伤寒论》附子配伍之例，如附子汤中配白芍药、四逆汤中配甘草以及肾气丸等，皆温而不燥。

（作者供职于河南省中医院）

验案举隅

女子不孕症验方

□黄英

中医认为不孕症的主要病因是肾气不足、冲任失调。笔者根据陈沛嘉老中医的经验，应用补益肾气、调补冲任的方法治疗患者，取得了良好的效果。

处方：熟地黄15克，全当归10克，白芍药15克，桑椹15克，桑寄生10克，女贞子15克，仙灵脾10克，阳起石15克，蛇床子5克。隔天服药一剂，分两次空腹服用，月经期间停服。

偏阳虚者，可加鹿角霜10克和熟附片10克（先煎）。偏阴虚者，可加龟板10克和生地黄15克。偏气血虚者，加党参10克、黄芪10克、黄精15克和白芍药10克。虚寒者，加吴茱萸5克、细辛3克和陈艾叶5克。痰湿者，加苍术、白术各10克，陈皮10克，山楂30克。气滞者，加香附10克、乌药10克和青皮10克。血瘀者，加穿山甲10克、皂角刺10克和失笑散10克（包煎）等。患者服用本方期间，遇有感冒等急性疾病时，要暂停服药，平时应消除焦虑和紧张情绪，适当锻炼身体和补充营养。怀孕时停服本方。



三仁汤加减治疗咳嗽

□刘洪峰 朱存建

三仁汤出自《温病条辨》，方由杏仁、滑石、通草、白蔻仁、竹叶、厚朴、薏苡仁和半夏组成。其功能有宣畅气机、清利湿热，原来用于治疗温湿初起，邪在气分，或暑湿夹湿，午后身热，舌白不渴，脉濡。笔者近年来在临证上谨守病机，拓宽其用，用三仁汤加减治疗咳嗽，收效颇佳。

案例：耿某，女，58岁，2016年3月12日初诊。患者一周前因受风寒导致咳嗽、鼻塞、流涕、头痛、发热，服用感冒药后，上述症状明显缓解，唯有咳嗽症状不减轻，来笔者处就诊。

症状：咳嗽，咯白痰且黏，咽痒，时有胸闷，平卧时咳嗽严重，纳差，梦多，便溏黏而不畅，舌质胖暗，苔白厚腻，脉微浮滑。

（刘洪峰供职于郑州市金水区总医院柳林医院；朱存建供职于郑州市管城朱存建诊所）



辨证治疗更年期失眠症

□刘铭玉

更年期失眠症目前已成为妨碍更年期女性正常生活和健康的常见病之一。患者主要表现为入睡困难，或睡眠不深，多梦易醒，或醒后不能再次入睡，甚至整夜不眠等。笔者对本病分型治疗，疗效较好。

肝气郁结型

症状：不易入睡或寐则多梦，情绪低落，抑郁寡欢，胸胁胀闷，长吁短叹，饮食量小，或大便不调，舌质淡，苔薄或腻，脉象沉弦。辨证属于肝气郁结，心神不安。治宜舒肝理气，解郁宁神。

处方：柴胡12克，青皮10克，香附12克，枳实10克，陈皮12克，郁金10克，白芍药10克，生龙骨30克，牡蛎30克，远志6克，甘草6克。水煎，每日1剂，分早、晚2次服用。

心肾不交型

症状：不易入睡，多梦易醒，五心烦热，腰膝酸软，健忘心悸，口干津少，或潮热盗汗，舌质红，少苔，脉象细数。辨证属于心肾不交，虚火扰神。

治宜：滋阴降火，交通心肾，佐以安神。

处方：黄柏10克，黄连10克，生地黄15克，知母10克，山萸肉10克，牡丹皮10克，泽泻10克，肉桂3克，茯神10克，夜交藤10克，柏子仁10克，龙眼肉10克，熟地黄15克，白芍药10克，甘草6克。水煎，每日1剂，分早、晚2次服用。

气血两虚型

症状：睡眠不踏实或似睡非睡，多梦易醒，健忘心悸，神疲乏力，眩晕，食少纳呆，面色无华，舌质淡，苔薄，脉象细弱。辨证属于气血虚弱，心神失养。治宜气血双补，宁心安神。

处方：黄芪15克，党参10克，白术10克，当归12克，川芎10克，茯神10克，五味子10克，柏子仁10克，龙眼肉10克，熟地黄15克，白芍药10克，甘草6克。水煎，每日1剂，分早、晚2次服用。

肝郁化火型

症状：彻夜不寐，寐则噩梦不断，烦躁不安，易怒，头晕，耳鸣，面红目赤，口苦咽干，大便秘结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。辨证属于肝郁化火，心神被扰。治宜解郁泻火，宁心安神。

处方：龙胆草10克，栀子10克，黄芩10克，泽泻10克，柴胡12克，香附12克，郁金10克，茯神12克，夜交藤10克，生龙骨30克，牡蛎30克，甘草6克。水煎，每日1剂，分早、晚2次服用。

肝郁化火型

症状：彻夜不寐，寐则噩梦不断，烦躁不安，易怒，头晕，耳鸣，面红目赤，口苦咽干，大便秘结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。辨证属于肝郁化火，心神被扰。治宜解郁泻火，宁心安神。

处方：龙胆草10克，栀子10克，黄芩10克，泽泻10克，柴胡12克，香附12克，郁金10克，茯神12克，夜交藤10克，生龙骨30克，牡蛎30克，甘草6克。水煎，每日1剂，分早、晚2次服用。



补气血养肝肾治疗风痱

□郭俊田

1981年7月27日，笔者收治一名患者，男性，年逾古稀，盛夏烦劳过度，汗出淋漓，夜间贪凉露宿于室外，第二天即感四肢无力，双上肢不能举动，两手不能握固，双下肢无法行走，大小便正常，全身关节肌肉均无疼痛感觉，食欲良好。笔者观其五官端正，发育良好，神志清醒，但四肢无力，舌质淡红，苔薄白；触其皮肤，温度尚可，但感觉丧失，不知痛痒，腹壁反射存在，血压130/75毫米汞柱。（注：1毫米汞柱=13.322帕）。X线胸部拍片和腰椎拍片以及血常规检查结果均无异常。患者语言自如，声音清晰，脉速缓无力，两尺细弱。

辨证：患者年迈，脾肾虚弱，卫阳不固，腠理不密，劳累汗出致营阴外泄，风邪乘虚而入中于经脉，则络脉凝涩，使营血不能运行于肌肤濡养筋脉，而致四肢不收。治则：补气血，养肝肾，佐以除风活络。

处方：党参15克，黄芪30

克，当归12克，白芍药12克，牛膝12克，续断12克，桑寄生12克，威灵仙15克，桂枝12克，黑附子15克，木瓜12克，伸筋草30克。水煎服，每日3煎，每日常服4剂。

患者连续服药4剂后，症状明显好转，双上肢自肩至腕关节有知觉，四肢稍能活动。效不更方，患者继续服药4剂。

复诊：双上肢能向上抬到胸部，两手能握固，双手有酸麻沉重感，双下肢能活动，可拄着拐棍散步，但不能持久。上方去伸筋草、木瓜，加巴戟天15克，石斛30克和鸡血藤15克。每日1剂，煎两次，分3次服用。患者连续服用10剂，上述症状消失，双上肢能向上抬举超过头部，两手能握固，双下肢有力活动自如，生活可以自理。患者继续服药2剂，以巩固疗效。

按语：风痱属于中风的范畴，但又有别于脑中风。脑中风乃因肝肾阴虚，不能涵养肝木，肝木失养，而致肝阳偏亢，或痰、湿、瘀、

血瘀，或痰湿瘀阻，或风邪中于肌肤络脉，则脉络凝涩，营阴不能布濡润肌肤筋脉。

治疗：以补益气血为君，方用党参、当归、白芍药和黄芪以补气养血；用桂枝、黑附子、威灵仙调和营卫，温通经络，并能引诸药通达四肢；桑寄生、牛膝、巴戟天补肝肾以培其根，使筋脉得以濡润；黄芪与石斛一补阴一补阳，二者相得益彰。气为血之帅，气推动血液以运行，濡润肌肤筋脉，筋脉得血以养，病得祛，则肢体运动自如。在治疗的同时散风活络，用威灵仙、木瓜、伸筋草除风活络，则风静病祛。除风药不可久用，故后期将除风药去掉，重在补养气血、培补肝肾。

（作者供职于西华县人民医院）



浊流窜脑络，为内风所致，其症较重，会有口眼歪斜、语言蹇涩、神志不清、半身不遂等，经过治疗，恢复较慢，且多有后遗症。

风痱患者因年迈体弱而脾肾不足，劳伤汗出，腠理不密，风邪乘虚而入，为外风所袭。其症状多为四肢不举，但神志清晰，语言

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西医合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制剂》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：贾领珍 电话：0371(85967338)

投稿邮箱：337852179@qq.com 邮政编码：450000

地址：郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社 编辑部

本版图片均为资料图片