

王中琳运用侯氏黑散 治疗短暂性脑缺血发作经验

姜振远¹, 王中琳²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南, 250014;

2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南, 250011)

[摘要] 侯氏黑散为《金匱要略》治疗中风病之专方, 王中琳教授临证从短暂性脑缺血发作(TIA)发病的运动、感觉及精神症状把握TIA的中医病机。并勤求古训, 博览历代医家关于侯氏黑散的论述, 宗《神农本草经》对其进行组方原则的分析, 临证用之, 常应手取效。

[关键词] TIA; 侯氏黑散; 名医经验; 王中琳

[中图分类号] R277.733.1 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.05.008

短暂性脑缺血发作(TIA)是指由于脑或视网膜局灶性缺血所致的短暂性神经功能缺损;多起病突然,迅速出现局灶性神经系统或视网膜的功能缺损,临床症状多种多样。TIA属于中医学“中风先兆”的范畴,其病理机制多为肝肾阴虚,肝阳上亢,复加饮食起居不当,情志失调,肝风夹痰、瘀、火等病理产物上蒙清窍,导致喎僻不遂、神机失用等一系列临床症状的病症。遍观古代医家,治疗此病之方层出不穷,其中不乏疗效显著之名方。王中琳教授临证善于辨证应用侯氏黑散,常获满意之效,现介绍如下。

1 发病机制

《金匱要略》记载侯氏黑散“治大风,四肢烦重,心中恶寒不足者”,主证虽寥寥数语,但内涵却十分丰富。大风,直侵肌肉脏腑,故谓之大;风具有善行数变的特点,与TIA临床症状诸多相同;风亦来势迅速,故风邪致病症状与TIA发病突然、持续时间短暂相似。“四肢烦重,心中恶寒不足”的释义有以下几个方面:(1)从运动症状上看,重即是沉重无力,即患者有肢体的活动不利,与TIA有肢体的一过性瘫痪相类似。此因中焦虚寒,脾虚不运,肝风内动,夹痰瘀之邪阻滞肢体经络,气血运行不利,机体失养,则现此症。(2)从感觉症状上看,重亦可看做是感觉异常,即四肢的沉重感;心中指位置而言,《伤寒论》中的心下即是胃脘,王教授认为“心中”所指的应是更广泛的范围,既包含胃脘部,亦包括胸膈以上,即上焦部位。此因中焦阴寒之气弥漫,波

及上焦,致胸阳不振,故现心中恶寒之证。故本证应有脾虚泄泻。(3)从精神症状上看,王教授认为“心中恶寒不足”不仅指真正的感觉异常,亦可理解为心中恍惚不安,难以言明的烦乱,或其他不适感。此因肝气亢逆,气机紊乱,而导致情志失常。

《素问·脏气法时论》中载:“肝苦急,急食甘以缓之”,土虚木壅,郁而化火,火盛则风动;脾土不足,无以生化气血,肝失所养,水不涵木,肝阳暴亢,阳亢亦可动风。诚如俞嘉言在《寓意草》中谓:“空虚若谷,风自内生。”《临证指南医案》云:“肢体缓纵不收者,皆为阳明气虚”,综合来看,本病病机皆是由肝气亢逆,中焦虚寒,气血运行紊乱,夹痰阻滞肢体,蒙蔽心神,从而导致感觉、运动和情志的异常。故治宜培土宁风,即抑木扶土治法。

2 侯氏黑散方

侯氏黑散出自张仲景《金匱要略·中风历节病脉证病治》:“治大风,四肢烦重,心中恶寒不足者。”^[1]药物组成:菊花四十分,白术十分,细辛三分,茯苓三分,牡蛎三分,桔梗八分,防风十分,人参三分,矾石三分,黄芩三分(一本做五分),当归三分,干姜三分,芎藭三分,桂枝三分。上14味,杵为散,酒服方寸匕,日一服。初服二十日,温酒调服,禁一切鱼肉大蒜,常宜冷食,六至十日止,即药积在腹中不下也,熟食即下,冷食自能助药力。

侯氏黑散所用药达14味之多。方中菊花用量独大,近全方药物的一半,《本经》曰其“主风,头眩肿痛,目欲脱,泪出,皮肤死肌,恶风湿痹。久服利

血气,轻身耐老延年”^[2],菊花具有祛风通络、通利血气之功用,主头面风热之证;陈世铎《本草新编》载:“甘菊花不但明目,可以大用者,全在退阳明之胃火”^[3],菊花还有降虚火、平逆气之功,与本方肝气上逆、血气不利之主要病机相符,故用之为君。防风用量仅次于菊花,《本经》言其“主大风,头眩痛,恶风,风邪,目盲无所见,风行周身,骨节疼痛,烦满。久服轻身”。其性升散入阳,与菊花相配,用之为臣,一性温,一性凉,二者皆善祛风,故内外之风得以祛之;合桂枝、细辛引阳气通经络,桂枝发表助阳,细辛入少阴,交通心肾,温里助阳。诸药相配,使脉络通利,阳气畅行周身而无瘀滞之虞。白术亦用十分,为补脾之圣药,直入土中,《本经疏证》中载:“风胜必烦,湿胜必重。”^[4]《金匱要略》中治痹诸方,其中用术者非兼烦,必兼重,与四肢烦重之证相合。白术合人参、茯苓即后世之四君子汤去甘草,为补气健脾之基础;合人参、干姜则为理中汤之意,两方相合,温中健脾,健运中州。之所以不加甘草,王教授认为与黄芪桂枝五物汤去甘草原因相同,皆因二者病证不需甘草守中,更有利于中焦新化生之气血流通疏布于四肢,故外证身不仁及中风四肢烦重之证皆可除。理中汤温中散寒,恰与“心中恶寒不足”之证相合。桔梗祛痰而善利气,《本经》言其主“胸胁痛如刀刺,惊恐悸气”,皆是指痰蒙心窍所言。当归与川芎相配,即后世之佛手散,二者皆能活血养血,一偏入血分,一偏行气分,使气血流通顺畅,寓“治风先治血,血行风自灭”之意。气机紊乱,血行乖戾,肝风肝阳内动,最易生热,故用黄芩清风中之热。牡蛎可化痰养阴,《本经》言其“除拘缓、鼠痿,善化顽痰”。矾石味酸寒,配伍甘温药可收敛止泄,配清热药可泄热祛痰。以酒引诸药直达经络之中为使,取其速达以驱邪之意。综观全方,诸药相配,共奏息肝风、通经络、祛痰饮、补中土之功。寒热温凉熔于一炉,清散补泄集于一方,看似庞杂,实甚精妙^[5]。

3 典型病案

王某,男,59岁。患者1周前无明显诱因突然出现一过性左上肢无力,偶感沉重疼痛,活动欠灵活,每次症状约持续5min,休息后可自行缓解,无意识不清,无言语不利。上述症状在5d内反复出现3次,遂于王教授处就诊。刻诊:患者头昏沉不清,心情烦躁,情绪低落,偶感肢体末端麻木,面色潮红,纳一般,眠差,入睡困难,大便稀,每天1~2次,小便调,舌暗红、苔白腻,脉浮弦。患者有既往高血压病病史

5年,服络活喜、代文降血压,血压控制尚可。空腹血糖受损病史2年,未服用降糖药物。颅脑MRI示:脑内少许缺血变性灶,DWI未见新发病灶。诊断:短暂性脑缺血发作。处方:菊花45g,白术30g,细辛3g,茯苓20g,牡蛎30g,桔梗15g,防风30g,人参15g,矾石3g,黄芩20g,当归20g,干姜9g,川芎30g,桂枝12g。7剂,水煎,分早晚温服。并嘱患者清淡饮食,勿过劳,降压药继续服,密切观察血压变化,监测血糖,予阿司匹林肠溶片1片,每天1次。1周后患者复诊,上述肢体麻木症状未再出现,头昏沉较前明显减轻,入睡困难较前稍缓解,仍眠浅易醒。胃纳转佳,大便仍稀,小便调。药已中的,效不更方。前方加酸枣仁30g、丹参30g。7剂,水煎服。并嘱患者可以此方制成水丸,坚持服用。根据患者近期肢体无力症状及高血压病病史,符合短暂性脑缺血的诊断。因肢体活动不利,故判断其经络不通,气血紊乱,肝风内动;平素易泄泻,中焦虚寒,恰合侯氏黑散病机,故用之显效。

参考文献

- [1] 汉·张仲景《金匱要略》[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:17-18.
- [2] 徐树楠,牛兵占. 神农本草经[M]. 石家庄:河北科学技术出版社,1993:10-28.
- [3] 清·陈世铎《本草新编》[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:69-70.
- [4] 清·邹澍《本经疏证》[M]. 北京:中国中医药出版社,2014:34-35.
- [5] 韩运琪. 侯氏黑散的临床运用[J]. 河南中医,1994(6):31-32.

(收稿日期:2017-04-12)

蒲公英烩鱼丸

主料:草鱼1条、蒲公英200g。调料:葱、姜、胡椒粉、花椒粉、盐、豉油各适量。做法:草鱼肉入粉碎机加工成茸,放葱、姜、胡椒粉、花椒粉调成馅。蒲公英洗净用开水焯一遍。锅内放冷水,将馅做成鱼丸逐一下锅。待鱼丸漂浮后,放入蒲公英煮开,加盐、豉油稍煮即可食用。功效:蒲公英性苦味甘、寒,入肝、胃经。具有清热解毒、利尿散结、润肠通便、凉血消肿等功效。对疔毒疮肿、感冒发热、尿路感染、腮腺炎、胆囊炎等有一定的食疗作用。作为可食用的野菜,蒲公英中含有蒲公英醇、蒲公英素、胆碱、有机酸、菊糖等多种成分,可帮助清除体内的自由基。蒲公英中丰富的膳食纤维能促进胃肠蠕动,润肠通便,十分适合便秘人群食用。(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2018-04/27/content_598563.htm)