

方药运用

安宫牛黄丸临证新用

徐经世

安徽中医学院第一附属医院 合肥 230031

关键词 安宫牛黄丸 临床运用

安宫牛黄丸出于《温病条辨》，是治疗温热病热入心包而出现神昏谵语或昏愤不语的厥证之代表成方。今就临床所接触疑难奇病，拟需急投其剂，以挽危象之病例，略介一二。

1 恶性组织增生症

高某，女，29岁，住巢湖市忠庙镇。1979年8月16日初诊。身孕数月，持续发热数10d，经治未解。时值炎夏，产后仍高热不退，住省级某家医院检查拟诊为恶性组织增生症，采用多种方法，病情日趋加重，未及多日，则出现神昏谵语，小便失禁，经抢救罔效，动员出院，安排后事。当晚其家属亲友处于绝望之际，前来我处咨询中医有无挽救之技。观其深度昏迷，并用勺器打开口腔，察其舌红少津，诊脉细数有力，此乃热久入营，证属热厥。急当凉开，安宫牛黄丸最为切体。嘱咐当夜将安宫牛黄丸2颗分2次灌入。时至拂晓，热减神清，小便自主，次日上午自动出院。予复诊，嘱其继服安宫牛黄丸2颗，并予益气养阴、清心护营中药，连服数剂，病情日渐转好，恢复正常。

2 不明低热

潘某，男，75岁，住省教委宿舍。1999年10月8日初诊。高年老人，平素形体尚可，无特殊病史。于1999年春夏之际，渐次出现低热不退，前后住入省级几家医院，经多方位的检查未得出明确结论，只得对症施用各种广谱抗生素，病情终未见好转。后去上海住院检查，排除了占位性病变，低热原因不明，遂来我院门诊求治。视其舌苔厚腻，质偏深红，询问饮食少进，大便尚通，小便偏黄，神志尚可，自感困倦，诊脉滑数。综合脉症，此由湿邪热化，蕴热于内，阻滞中焦，热久伤阴所致，证属湿热证。按卫气营血、三焦辨证，身热未入营，但因湿热蕴久产生内毒，若除其热，非一般之剂所能奏效。因为湿邪最为缠绵，况且老人低热多日，阴伤已见，单纯化湿有伤于阴，而偏于滋阴

又有碍湿化，所以借取安宫（牛黄丸）之功，既清热解毒，又芳香化浊，仅服2丸即舌苔消退，热解病除，饮食渐增，恢复如常。

3 精神分裂症

王某，女，35岁，住肥东县施口。1980年3月10日初诊。始因情绪不遂，经常遇事易于急躁，后又因外界刺激致动肝气，上扰于心，郁热内炽，而突发狂躁，烦乱不安，神志逆乱，失其理志，持刀妄行，本应送往精神病院治疗，因家属不愿而作罢，后经介绍来我院求治。视其两目怒视，面红目赤，有时狂乱无知，逾垣上屋，骂詈叫号，不避亲疏，毁物伤人，气力逾常，不食不眠。望其舌质红绛，诊脉弦数。证由情志抑郁，恼怒惊恐，肝火上炎，心火暴强所致。正如先贤所说“凡狂病多因于火，此或以谋为失志，或以思虑郁结，屈无所伸，怒无所泄，以致肝胆气逆”。治虽有多方，但要急挽其势，安宫（牛黄丸）尤为切当，故予投之。连进数丸，则肝火清平，心神转安。后加心理调节，渐次正常，未见反复。

4 忧郁症

周某，女，27岁，住江苏常州。1998年3月15日初诊。始因与同事争吵，情受委曲，精神不遂，头痛眠差，饮食少进，日久病情加重，时而忧郁恼怒，出现悲哭症状，诊脉细弦，舌苔薄滑，质偏淡红。证属中医郁证，先拟清化郁热、安镇心神之剂，连诊数次，病情有好转，但郁热未除。治须主于开郁，直达病位，拟用安宫（牛黄丸）为宜。故在汤剂中加用安宫牛黄丸4丸，每服半丸，日进1次。连服数日，情绪转好，恢复正常工作，门诊随访年余，未见反弹。

5 体会

安宫牛黄丸为治疗热厥证病势重笃的高效成方，可力挽其势，化险为夷。近代临床用其急治流行性脑膜炎、流行性乙型脑炎、败血症、中毒性痢疾、肝昏迷、尿毒症、脑血管意外等急性流行性和内源性的热毒病证。

三仁汤加干姜治疗发热不退 2 例

徐世刚

安徽省亳州市城里第二卫生院 236800

关键词 三仁汤 干姜 发热

三仁汤是吴鞠通治疗湿温的代表方剂,笔者常用此方加干姜为基础方剂治疗发热不退疑难病症,有效率高,现举 2 例,求证同道。

朱某,13 岁,亳州一中学生,1996 年 6 月 12 日就诊。因过食生冷感冒,午后发热,体温 38 左右,症见头痛恶寒,身重疼痛,胸闷不饥,前往某医院治疗半个月,一直不效;又转某分院治疗 2 周末愈。当时就诊时,脉细濡数,面黄,舌苔白滑而腻,腹胀,口渴而不欲饮,胸闷欲吐,饮食不佳,病情没有好转。笔者诊断为湿温症,为误用寒凉之品,伤及脾阳,证属湿重于热,宜温中宣化,清利湿热,拟方:杏仁 6g,滑石 12g,通草 3g,竹叶 3g,厚朴 5g,白蔻仁 4g,半夏 8g,炒薏苡仁 15g,干姜 3g。服 2 剂后,病情向愈,又诊嘱其禁食寒冷,以小麦面之食调养。

袁某,男,2 周岁,住亳州市古泉路,1998 年 7 月 2 日就诊。已发热数天,经某医院医治,发热不降反升,体温 39 以上,家庭多处求医不效。症状:神志不清,目闭不言,面色淡黄,苔白腻,不饥不渴,腹胀,无大小便,指纹青紫已过气关,情况十分危急。笔者诊断为湿温证,因误下寒凉伤脾阳,脾阳被遏,湿邪乘热内渍,又因食冷粽子而更发。证属标热本寒,故投:杏仁 2g,白蔻仁 2g,炒薏苡仁 5g,厚朴 2g,

半夏 2g,滑石 6g,竹叶 1.5g,通草 1.5g,干姜 1g,合保和丸,嘱其少服多饮。缓慢细服 1 剂后,大小便通畅,排出粘液,形如鱼冻。湿邪已去,热退目睁,能饮面汤。又诊去保和丸,加青蒿、地骨皮之类搜其余热而获愈。

体会 湿为阴寒之邪,非温而不化,又有无寒不生湿之说,其性粘滞,是万病之源。三仁汤是芳化利湿的常用方剂,加干姜增强温化之功。脾胃为后天之本,气机升降之枢纽,脾胃阳气和协,湿邪得祛,万物得安。干姜其性温中散寒,温补脾阳,特别是对误下寒凉之疾有独到的疗效。杏仁苦温,开上焦肺气。肺为华盖,主一身之气,气化则湿化。纵观全方,杏仁是君中之君药,又有提壶揭盖之功;白蔻仁芳香醒脾,宣中焦,脾健则清利,湿自去;炒薏苡仁甘淡利水渗湿,输导下焦。三者相伍,宣上畅中清下,祛湿而不助热,是方中圣药。气畅湿行,湿化热清,脾气健旺,三焦畅通,诸证自除。辅以半夏、厚朴宣化中焦而利气机,除湿而治胸闷;竹叶清心利尿,解热除烦;滑石、通草渗利下焦湿热,使上下分利,三焦宣畅,湿热自去。简言之,干姜之“温”,杏仁之“宣”,厚朴、半夏、白蔻仁之“化”,竹叶、滑石之“清”,合通草、薏苡仁之“利”,共达祛湿清热、宣透渗湿的目的。

本人习用三仁汤加干姜治误下寒凉引起的发热,不用退热药而热自退,其奥妙在于利小便化湿。小便利,病邪有出路,而病自解,屡用之,见效甚速。

收稿日期:2001 - 03 - 19

本方药物组成非常精练,全方以 12 味药组成,计量大小亦较为严谨,具有醒脑开窍、清热解毒、芳香开郁、透邪外达之功。然就其药理分析,其功效并有通行经络、解痉止痛之力。可见本方不仅局限于厥证,又可广泛用于临床其他疑难的功能性和实质性病证。例如方中多半为清肝泄热和醒脑开窍之品,而巧用麝香、冰片以取走而不守之力,以协同诸药,共达病所,合凑全功。

今就本文所列举的例证,取用一个成方,治疗几种不同的疾病,而收到同样的效果,显然关键在于辨证。以上 4 例,归纳起来均属内伤案证,为郁热性疾病,一为热厥,二属湿热,三为狂证,四属郁证,其病名虽为不同,而病因

病机皆有责于肝。案例 3、案例 4 所出现的体征,实由情志所伤,致使肝失条达,抑郁生火,上扰于心,二火相搏,神志受扰,而出现恼怒惊恐、忧郁不安等症;例 2 虽属湿热,病在脾胃,但也由土虚木侮,肝郁化火,湿邪热化,产生内热,然取安宫(牛黄丸)意在芳香化浊,清热解毒。用之应效,功在变通。可见“郁”之为病,在临床上颇为常见,正如元代王履所云:“凡病之起,多由于郁。”说明郁证尽管表现往往不一,各有差异,但“郁”之产生在肝,肝主条达,主司疏泄,一旦失其所常,则出现忧郁;郁之为热,上扰于心,及其他,诸证峰起。所以治郁当先从肝,使肝气条达,则他疾随之则和。

收稿日期:2001 - 04 - 16