

干燥综合征的经方治疗探微

马武开

(河北以岭医药研究附属医院,河北 石家庄 050091)

关键词:干燥综合征;小柴胡汤;四逆散;猪苓汤;五苓散;八味肾气丸;理中汤;麦门冬汤;竹叶石膏汤;大黄廋虫丸
中图分类号:R442.8 文献标识码:B 文章编号:1003-5028(2001)01-0027-02

干燥综合征(Sjogren's syndrome, SS)是一种原因未明的自身免疫性疾病,临床表现以干燥性角膜炎、口腔干燥或伴发其它结缔组织病为特征。发病年龄多为40岁以上的中老年女性。西医目前对本病尚无特效疗法。根据临床表现,本病当属祖国医学“燥证”范畴。《内经》中“燥胜则干”,刘完素“诸涩枯涸,干颈皱揭,皆属于燥”等论述与干燥综合征的病因病机、发病特点极为相似。在治疗方面,因其干燥少津,故“燥者濡之”是其一般的治疗方法。但燥有内、外之分,温、凉之别,临床还当根据具体情况而详加审证,不可一概而论。从中医学宝库中发掘治疗该病的有效方药是近年来许多学

者努力的方向,仲景方在本病的治疗中尤有独到之处,兹分述如下。

小柴胡汤是治疗少阳病的主方,具有和解枢机,助正达邪之功。《伤寒论》中230条对小柴胡汤服后的效果说:“上焦得通,津液得下,胃气因和,身戢然汗出而解”,说明本方具有使上焦气机通调,输布津液下行,调和胃气,助正达邪的作用。因而本方用于治疗干燥综合征主要是针对气滞不畅,津液不布,阴津不能上承口眼诸窍,或少阳枢机不利,郁火伤阴而致燥者。如王耕^[1]等认为少阳为枢,枢机不利,胆火上炎,灼伤津液,则口眼干燥诸证自见,方用小柴胡汤和解少阳,药证相契,治之每获良效。王新志^[2]等亦认为本病属气滞血瘀者,乃气机不畅,化火伤阴所致,治疗当疏肝理气,化痰润燥,宜小柴胡汤加減。

四逆散出自《伤寒论》少阴病篇,具有疏肝理气,透达郁

收稿日期:2000-07-28

作者简介:马武开(1968-),男,回族,河北石家庄人,硕士学位,主治医师,主要从事风湿病临床工作。

脉理、病源、用药,妙有独得。曾用巴豆、马钱子、白砒等毒药,确有奇效。行文超脱,字句流畅,读之多、生快意,实为医学启蒙读物。裘庆元先生于1936年刊行《珍本医书集成》,将《蠹子医》收编其中。刘鸿恩(公元1821~1887年),字位卿,号春舫,河南尉氏人,道光26年举进士,官至陕西布政使,后辞官返里,留心医道,博览群书,勤于实践,求诊乞方者日萃其门,并于1880年著成《医门八法》,专论八纲及外感杂病证治方药。其论八纲重虚实,论实重六淫,论虚重气血,论脏腑则谓“诸病多生于肝”,故主张敛肝、养肝,方多宗四物、八珍,药善用乌梅,故有“乌梅先生”之称。《中国分省医籍考》云:“此书发挥乌梅功用详尽,其它所立新义,亦甚精卓,亦医家所不可废之书也。”张东川,名朝霞,河南滎池人,二十岁弃举子业,始攻研岐黄及星命之学。其治危证怪证常应手而愈,后集三十年经验著成《揣摩有得集》。是书分儿科、妇科、男科杂证三部分。各部以方统证,首列方名,次述主证,次列药物,末陈加減变化。全书共载方剂96首。儿科重视调理后天脾胃,妇科善用补气养血、理气化痰之剂,男科以温补为多,党参、白术每方必用。可见,张氏以重扶正、长温补为特点。本书通俗易懂,可供临床阅读。清代河南名医尚有景日(河南登封人,著有《嵩崖尊生》)、陈其昌(河南获嘉

人,著有《湿症发微》与《寒温穷源》)、陈青云(河南新安人,著有《痘疹条辨》等)。值得一提的是,陈青云曾提出家传医学五戒,即正人品、慎口过、勿爱利、无惜名、慎粗率。

以上所述,仅为河南医学史之概况,不少医家、医著、医事等,限于资料及篇幅而未能一一罗列,惟待以后继续挖掘、研究。

参考文献:

- [1] 郭霭春. 中国分省医籍考[M]. 天津:天津科技出版社,1984.
- [2] 中国医籍提要编写组. 中国医籍提要[M]. 长春:吉林人民出版社,1984.
- [3] 中国大百科全书·中国传统医学[M]. 北京:中国大百科全书出版社,1998.
- [4] 赵璞珊. 中国古代医学[M]. 北京:中华书局,1983.
- [5] 汪子春. 中国古代生物学[M]. 上海:商务印书馆,1997.
- [6] 陈雪楼. 中国历代名医图传[M]. 北京:江苏科技出版社,1989.
- [7] 郭世余. 中国针灸史[M]. 天津:天津科技出版社,1989.
- [8] 任应秋. 任应秋论医集[M]. 北京:人民卫生出版社,1984.
- [9] 郭霭春. 中国医史年表[M]. 哈尔滨:黑龙江人民出版社,1984.
- [10] 廖育群. 岐黄医道[M]. 沈阳:辽宁教育出版社,1991.

(编辑:杨英豪)

阳之功,可用于本病肝胃气滞,气不布津者。如刘国英^[3]认为干燥综合征的燥因不同于一般的内燥,又非实火亢炽之证,运用中医学辨证求因的理论,其燥乃是气机失畅,郁而化热,气津敷布受障,阴阳偏颇所致,故非单纯滋阴补液所能复,当顺其病因,以疏肝养肝,兼以降逆化痰、活血化痰,津必上承,燥症自除,其用本方疏肝为主,酌加苏梗、郁金,随证治之每获良效。

猪苓汤在《伤寒论》太阳病篇主治阳明津伤,水热互结之蓄水证;在《金匱要略》消渴小便利淋病篇中主治水热互结,郁热伤阴的小便不利证。本方具有育阴润燥,清热利水之功,方中阿胶甘平滑润,养阴润燥,滑石“甘淡而寒,体重降火,气轻解肌,通行上下表里之湿,佐以三苓之渗泻”,全方疏浊而不留壅瘀,利水而不伤阴,适用于本病既有邪热伤津,阴虚液耗,又有湿热壅滞,水津不布者。如周尔文^[4]用之治疗本病19例,有效率达84%以上。

五苓散在《伤寒论》中主要用于太阳膀胱蓄水证,在《金匱要略》中主要用于水饮内停之头眩与消渴,具有化气利水之功。可用于本病气机不畅,水津内停,津液敷布失常者。因阳气不足,阳不能化气,气不能布津,津液不能输化,则诸燥发作,法当温阳化气,气行津复,燥证可除。王鹏宇^[5]认为干燥综合征见口舌干燥,双目干涩,鼻腔咽喉干燥,甚或影响呼吸,屡用清热、养阴之品无效,饮多尿多,饮不解渴或脘腹胀满,口干不欲饮,饮后胀满更甚者,治宜调节津液气化功能,使其运化敷布功能恢复正常,可用五苓散、半夏泻心汤或桂枝汤化裁。其以本方为主加减治疗本病津液气化、敷布失常型23例,有效率达91%。宋晓鸿^[6]亦认为本方有健脾化气,升降津液的作用,适用于脾气虚弱,无力布津之燥证。

八味肾气丸在《金匱要略》中五见,具有温肾散寒利水之功,原方主治肾阳虚弱或阳虚水停所致的虚劳腰痛、痰饮咳嗽、消渴、脚气、妇人转胞。本方适用于干燥综合征属肾阳虚衰,阳虚水停,水津不布,肌肤、诸窍失濡者。如周小平^[7]用本方加味治疗本病,口干明显者加沙参、玉竹、石斛;眼干明显者加菊花、密蒙花;生殖器干燥者加龟板、鳖甲等;伴有失眠、烦躁者加栀子、莲子等;伴尿频尿急、尿黄加黄柏、黄芩、车前草等。治疗15例,临床治愈率达86.6%。

理中汤出自《伤寒论》霍乱病篇,具有温运中阳,调理中焦的作用。可用于中焦虚寒,寒湿内盛,阳虚不能输布津液所致者。因为干燥综合征属于阴虚内热者固多,而阳虚阴盛者亦不少,尤其是在本病后期出现肾阳不足,不能蒸腾阴液上濡,火不能生土,乃病之本^[8]。方药中教授用本方治疗本病1例属气虚不能化液所致的津液不足者获良效^[8]。

麦门冬汤出自《金匱要略》肺痿肺病咳嗽上气病篇,具有清肺养胃,止逆下气之功,原文用于治疗肺胃津液耗伤,虚火上炎之咳喘证。本方中人参、麦门冬两味相伍是典型的气阴双补,甘草、大枣、粳米有调胃生津之功,用于治疗本病属气阴两虚,胃热津伤之证,药证相符。如邓显葵^[9]用本方治疗本病20例,获满意疗效。

竹叶石膏汤出自《伤寒论》阴阳易差后劳复病篇,具有清

泄虚热,益气养津的作用,可用于治疗干燥综合征属于肺胃津伤,气液两伤者。马永桢^[10]用本方合沙参麦冬汤治疗本病属肺胃津伤,燥热稽留而见口干少津,口舌破溃,咽干作燥,咳而少痰,舌苔薄,质干红,脉细数者。

大黄廬虫丸出自《金匱要略》虚劳病篇,具有活血化痰,养血扶正之功,主治“五劳虚极羸瘦,腹满不能饮食,……经络营卫气伤,内有干血,肌肤甲错,两目暗黑”。本方可用于治疗干燥综合征辨证属于阴虚血瘀,津伤血燥者。祖国医学认为津液的周流敷布乃是其常,凝滞壅聚是其变,一旦气血失运,津液布途障碍,流经受阻,津液不得上承或外布,或者由于肾阴虚,调节津液的作用减退,燥结成痰,瘀阻脉络,结而成瘀,气血流行不畅,津液不布,即形成《金匱要略》谓之干血。如马伟明^[11]认为本病的病机为肾阴枯涸、瘀血内停交互为患,治当滋养元阴,化其瘀血,用本方合大定风珠治疗收效。宋晓鸿^[6]认为本方具有活血化痰、通络布津作用,适用于瘀血阻滞、津液敷布受阻之燥证。谭晨^[12]认为活血化痰润燥法适用于干燥综合征的各型。因为本病伴有高粘综合表现,而活血化痰药是降低血粘度的主要药物,并且有调节免疫功能的作用,他用本方或活血生津润燥汤治疗本病获效。

综上所述,经方在干燥综合征中的应用非常广泛,既有辨证论治,又有辨病论治;既可用于疾病的初期,又可用于疾病的后期、缓解期;既能治疗阳虚气不布津,又能治疗阴虚燥热,还能治疗瘀血致燥;既能治标,又能治本。内容丰富,为干燥综合征的防治提供了行之有效的方药,值得进一步研究。

参考文献:

- [1] 王耕,李大钧. 小柴胡汤加减治疗干燥综合征[J]. 浙江中医杂志, 1987, 22(8): 364.
- [2] 王新志,唐缨. 浅谈干燥综合征的辨证[J]. 中国医药学报, 1995, 10(1): 56.
- [3] 刘国英. 疏肝法治疗干燥综合征体会[J]. 中医杂志, 1997, 38(3): 147.
- [4] 周尔文,韩露露,鲍家铸. 猪苓汤治疗继发性口眼干燥综合征的体会与理论探讨[J]. 中国医药学报, 1994, 9(6): 30.
- [5] 王鹏宇,王静. 辨证治疗干燥综合征73例[J]. 浙江中医杂志, 1997, 32(4): 164.
- [6] 宋晓鸿. 张仲景对津液敷布障碍所致燥证的证治八法初探[J]. 辽宁中医杂志, 1994, 21(1): 22.
- [7] 周小平. 桂附地黄丸加减治疗干燥综合征15例[J]. 湖南中医杂志, 1998, 14(4): 39.
- [8] 龙江云,杨进. 方药中用温法治疗干燥综合征经验[J]. 浙江中医杂志, 1987, 22(8): 363.
- [9] 邓显葵. 中药麦门冬汤治疗 Sjogren 氏综合征[J]. 口腔医学纵横, 1990, 6(2): 128.
- [10] 马永桢. 干燥综合征辨证论治六法[J]. 南京中医学院学报, 1994, 10(5): 29.
- [11] 马伟明. 资元运化汤治疗干燥综合征[J]. 浙江中医杂志, 1991, 26(12): 543.
- [12] 谭晨. 干燥综合征辨证八法[J]. 四川中医, 1998, 16(2): 10.

(编辑: 韦大文)