

吴生元教授应用潜阳封髓丹治疗风湿病的经验^{*}

李兆福^{1,2}, 刘维超², 彭江云², 吴生元^{2△}

(1. 浙江中医药大学, 浙江杭州 310053; 2. 云南中医学院第一附属医院, 云南昆明 650021)

摘要: 封髓丹首见于明·董宿《奇效良方》, 潜阳丹为清·郑钦安所创, 后世医家常将二者合方应用, 吴佩衡称之为“潜阳封髓丹”。吴生元教授擅用潜阳封髓丹治疗风湿病, 在原方的基础上(砂仁、附子、龟板、甘草、黄柏)加减配伍, 能清上温下, 引火归元, 纳气归肾, 助阳生津, 对于下元不藏、虚火上浮之上热下寒、寒热错杂之风湿病具有良好的疗效, 值得深入研究和推广应用。

关键词: 潜阳封髓丹; 风湿病; 吴生元; 名医经验

中图分类号: R255.6

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)06-0049-03

吴生元教授为云南省名中医, 全国第二批名老中医学术经验继承指导老师, 国务院授予有突出贡献专业技术人员, 享受国务院津贴, 中华中医药学会首届中医药传承特别贡献奖获得者。出生于中医世家, 师从著名中医学家、扶阳学派代表人物吴佩衡。从事中医临床、教学、科研工作 50 余年, 擅长风湿病、高血压、脾胃病的诊治, 尤其擅用潜阳封髓丹治疗下元不藏、虚火上浮之上热下寒、寒热错杂证之风湿病, 取得良好的临床疗效。笔者有幸跟随吴生元教授学习, 受益匪浅, 兹将其运用潜阳封髓丹治疗风湿病的经验介绍如下。

1 肌痹

王某某, 女, 52 岁, 2010 年 8 月 20 日初诊。自诉 26 岁患多发性肌炎, 经治疗后病情平稳。近 1 年来病情反复, 服用强的松 20mg/d、羟氯喹 400mg/d 治疗, 现仍感全身肌肉关节疼痛、肢软乏力, 肌肉萎缩, 体质量减轻至 40 kg, 饮食少, 口干不欲饮, 眠差, 舌红苔白, 脉细。中医诊断: 肌痹(肾气亏虚、下元不藏、虚火上浮证)。治宜清上温下、引火归元、纳气归肾、助阳生津, 方用潜阳封髓丹加减。处方: 白附子 60g(先煎 3h), 黄柏 20g, 砂仁、龟板、骨碎补、肉桂、补骨脂、板蓝根各 15g, 山豆根、露蜂房、甘草

各 10g, 细辛 5g。连服 10 剂, 仍感双下肢关节肌肉疼痛, 余关节肌肉疼痛减轻, 口干减轻, 饮食增加, 咽喉疼痛, 大便时干时稀, 舌淡苔薄黄, 脉沉细。继上方加桔梗 10g, 继服 5 剂, 双下肢疼痛减轻, 仍感腿软无力, 舌尖溃疡, 牙龈肿痛, 咽痛口干, 二便正常, 舌淡苔薄黄, 脉沉细。守方继服 15 剂, 双下肢疼痛明显减轻, 口干减轻, 舌尖溃疡愈合, 牙痛咽痛消失, 自觉两眼酸胀, 舌淡苔黄腻, 脉细弱。之后守方再服 15 剂, 诸症渐解。

按语: 肌痹相当于西医多发性肌炎, 中医常用清热解表润肺、健脾益气祛湿、解毒利湿清热、滋补肝肾、舒筋通络等法治。本患者病程日久, 邪恋不去, 已属晚期, 病久入络, 或阳损及阴, 或阴损及阳, 肾虚精血不能濡养筋骨经脉, 故全身肌肉萎缩, 体重下降, 腿软无力; 正气不足, 风寒湿邪不化, 经络阻滞, 气血不畅则全身肌肉疼痛; 肾气亏虚, 下元不藏, 虚火上浮则口干鼻干, 咽喉疼痛, 牙龈肿痛, 舌尖溃疡, 大便干, 睡眠差, 舌淡苔薄黄或黄腻; 脉沉细亦属肾气亏虚, 下元不藏, 虚火上浮之象。本证为本虚标实, 寒热错杂之证, 故以潜阳封髓丹加减, 纳气归肾, 助阳生津, 清上温下, 引火归元, 祛风活络, 散寒止痛。在西医治疗的同时, 配合

^{*} 基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室建设项目(2011)

收稿日期: 2013-10-28 修回日期: 2013-11-09

作者简介: 李兆福(1970~), 男, 湖北咸丰人, 副教授, 博士研究生在读(定向在职), 主要从事中医药防治风湿病研究。

△通信作者: 吴生元, E-mail: 1550359718@qq.com

中药,增效减毒,明显缓解肌肉疼痛、乏力、口疮、咽痛等症状。

2 疔瘰

韩某某,女,43岁,2010年8月15日初诊。患者类风湿关节炎6年,服用甲氨蝶呤10mg/周、雷公藤多苷片40mg/d。1周前因腮腺炎住院,经抗炎抗病毒治疗后好转,但四肢关节疼痛加重,全身肌肉酸痛,咽痛口干,舌质红,苔薄白,脉细。中医诊断:疔瘰(热邪未尽、寒湿痹阻证)。治宜清上温下、祛风除湿。治疗分二步走,先以潜阳封髓丹加减,处方:黄柏20g,砂仁、板蓝根、骨碎补、补骨脂各15g,龟板、山豆根、桔梗、甘草各10g,细辛5g,露蜂房10g。服上方3剂,四肢关节疼痛减轻,咽痛口干缓解,饮食二便如常,舌红苔白,脉沉细。继服上方3剂后,改用黄芪防己汤温经散寒、祛风除湿。处方:黄芪30g,防己15g,桂枝20g,杭白芍15g,细辛8g,川芎15g,茯苓15g,白术15g,海桐皮10g,海风藤10g,独活15g,羌活10g,生姜15g,大枣10g,甘草10g。治疗半月余,病情控制稳定。

按语:疔瘰相当于类风湿关节炎(RA),在疾病过程中,常出现阴阳失调、寒热错杂的证候,给治疗带来一定困难。临床对证属寒热错杂者,用潜阳封髓丹加减治疗,对RA进展期和恢复期的部分患者有一定效果。本患者病程日久,肝肾亏虚,近期感受风湿热毒导致腮腺红肿疼痛,虽经治疗病已好转,但热邪未尽,咽痛口干,舌红;风寒湿邪痹阻经络,故四肢关节疼痛,手指及肘关节处可见风湿结节,全身肌肉酸痛。辨证属寒热夹杂,故先以潜阳封髓丹清上温下,引火归元,纳气归肾,助阳生津,待热邪清、火归原后,再以温经散寒、祛风除湿的黄芪防己汤加减治本顾标,以奏全功。

3 狐惑病

张某某,女,25岁,2011年9月10日初诊。患者因反复口腔溃疡2年余,四肢关节肿痛、阴部溃疡1年,加重1月到我院求诊。患者2年前因感冒发热,体温达39~40℃,经静滴“青霉素、先锋霉素”,发热减退,但此后经常感咽痛,并出现口腔溃疡,自服维生素B、C及多种清热解暑中药,外擦碘甘油等治疗无效,自2010年10月以来,又出现四肢多关节疼痛,以双腕、双膝及双踝关节为甚,局部肿胀,

可见四肢散在结节红斑,曾多次到外院诊治,考虑“风湿病”,不规律服用“消炎痛、保泰松”等治疗,病情无明显好转,且逐渐加重,出现外阴白斑,阴唇部溃疡,局部疼痛难忍,伴发热,于2010年12月到昆明医学院学第二附属医院皮肤科住院治疗,诊断为“白塞氏病”,经予“强的松、消炎痛、丹参片及维生素”治疗1月,病情好转出院。但1月前,因自行停用激素感病情复发加重,刻下症见:口腔、舌体溃疡,咽痛,外阴溃疡,局部灼热疼痛,四肢多关节肿痛,尤以双膝、踝、腕关节为甚,关节局部可见结节红斑,神疲乏力,腰膝酸软,腹胀纳少,大便不爽,经行腹痛,舌质淡,舌体溃疡,苔白,脉沉细。中医诊断:狐惑病(下元不藏、虚火上泛、上热下寒证)。治宜清上温下、引火归元、纳气归肾、助阳生津为法,方用潜阳封髓丹加减。处方:白附子30g(先煎3h),黄柏20g,砂仁、龟板、骨碎补、肉桂、补骨脂、板蓝根各15g,山豆根、露蜂房、桔梗、甘草各10g,细辛5g。服上方3剂后,9月14日二诊,患者感口腔及舌部溃疡有所好转,咽痛减轻,但四关节仍肿痛,外阴溃疡,口干苦,腹胀纳呆,二便调,舌质淡,苔白腻,脉沉细。守上方加石菖蒲10g,5剂。9月21日复诊,患者口腔及舌部溃疡明显好转,咽痛,口干苦等症消失,四肢关节肿痛减轻,关节局部结节红斑减少,精神好转,纳眠及二便可,外阴部仍有溃疡,舌质淡,苔薄白,脉沉细。继服上方10剂,并嘱患者恢复激素治疗,诸症消失,随访半年,病情稳定。

按语:狐惑病相当于白塞氏病。《金匱要略》云:“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”^[1]。中医认为本病因“湿热久停,蒸腐气血而成浊”。湿毒侵袭皮肤,蕴久化热结于脏腑;或因过食甘厚味,辛香炙燥而致脾胃损伤,酿成脾胃湿热;或由情过激肝失疏泄,气郁化火,加之脾失健运,湿邪内生,郁而化热所致。本病病程日久,湿热之邪伤津耗气,肝肾亏虚,热毒久留不去,临床常见寒热夹杂,上热下寒之证,予潜阳封髓丹清上温下,引火归元,纳气归肾,解毒生津,故收全功。

4 小结

潜阳丹由砂仁、附子、龟板、甘草4味药组成,首见于《医理真传》,其证为少阴阳虚,真阳为群阴所逼外越,上浮不能归根,致火不归元。“夫西砂辛温,能宣中宫一切阴邪,又能纳气归肾。附子辛热,能补坎中真阳……况龟板一物,坚硬,得水之精气而生,有通阴助阳之力……佐以甘草补中,有伏火互根之妙,故曰潜阳”;“潜阳丹一方,乃纳气归肾之法也”^[2]。全方其法在潜阳,纳气归肾,引火归元。

封髓丹由黄柏、砂仁、甘草组成,始见于《奇效良方》。《医宗金鉴》云:“封髓丹为固精之要药”。《医理真传》指出:“封髓丹一方,乃纳气归肾之法,亦上中下并补之方也。夫黄柏苦味入心,禀天地寒水之气而入肾,色黄而入脾,脾也者,调和水火之枢也,独此一味,三才之意已俱。况西砂辛温,能纳五脏之气而归肾,甘草调和上下,又能伏火,真火伏藏,则人身之根蒂永固,故曰封髓。其中更有至妙者,黄柏之苦,合甘草之甘,苦甘能化阴。西砂之辛,合甘草之甘,辛甘能化阳。阴阳合化,交会中宫,则水火既济,而三才之道,其在斯也”^[2]。

吴生元教授常以潜阳丹、封髓丹为基础,加入补骨脂、肉桂、细辛、骨碎补、板蓝根、山豆根、露蜂

房等。补骨脂、肉桂温肾助阳,《本草经疏》:“补骨脂,能暖水脏,阴中生阳,壮火益土之要药也……”可助附子补坎中真阳,肉桂又可引火归原,使虚火降而阳归于阴。细辛交通心肾,引上浮之阳热下归于肾。骨碎补补肾活血,《日华子本草》云:“治恶疮,蚀烂肉”。板蓝根、山豆根、露蜂房清热解毒,疗火热毒邪所致咽喉肿痛、疮疡脓毒。全方配伍共奏清上温下,引火归原,纳气归肾之功。吴生元教授常以之调控人身水火坎离的变化。本方除了在风湿病中使用外,但凡证属上热下寒证之病证均可使用该方,我们在临床中还观察到对于虚火牙痛^[3]、复发性口疮^[3-4]、失眠、眩晕、咳嗽、胃痛、肿瘤等疾病,在把握好证候时使用该方治疗亦能取得良好效果。

参考文献

- [1] 范永升. 金匱要略 [M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2010:51-54.
- [2] 唐步祺. 郑钦安医书阐释(郑钦安原著)[M]. 成都:巴蜀书社, 1996:75-79.
- [3] 彭江云, 吴洋. 吴生元运用潜阳封髓丹的经验[J]. 四川中医, 2000, 18(3):5-6.
- [4] 肖泓, 吴咏昕. 清上温下法治疗复发性口腔溃疡[J]. 云南中医中药杂志, 2001, 22(5):2.

(编辑:李平)

Clinical Experience of Professor WU Sheng-yuan Using Qianyang Fengsui Dan in Treatment of Rheumatism

LI Zhao-fu^{1,2}, LIU Wei-chao², PENG Jiang-yun², WU Sheng-yuan²

(1. Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou Zhejiang 310053, China;

2. The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming Yunnan 650021, China)

ABSTRACT: Fengsui Dan first appeared in “Qixiao Liangfang” written by Dong Su in Ming dynasty and Qianyang Dan was invented by Zheng Qinan in Qing dynasty, but later medical scientists often use the two together, which is called Qianyang Fengsui Dan by Wu Pei-heng. Professor Wu Sheng-yuan is good at using the recipe in treatment of rheumatism. Through compatibility of medicines on the basis of the original prescription (amomum villosum, monkshood, tortoiseshell, liquorice and cortex phellodendri), He can make Qianyang Fengsui Dan have some effects, such as clearing upper-jiao, warming lower-jiao, guiding fire to origin, making Qi belongs to the kidney, supporting Yang Qi and producing Yin jin, etc. It has a good curative effect in treatment of rheumatism, such as heat in the upper and cold in the lower syndrome, and cold-heat complex syndrome resulted by nonhoming lower-jiao archaicus and flaming of asthenia-fire, so which is worth further studying and spreading.

KEY WORDS: Qianyang Fengsui Dan; rheumatism; WU Sheng-yuan; clinical experience