

方药运用

半夏厚朴汤治疗梅核气新探*

王建康 张婷素 王 益 邓颖萍[†] 董 晶

浙江中医药大学附属宁波市中医院 浙江 宁波 315010

摘要 张仲景半夏厚朴汤是主治梅核气的经典处方,传统认为其属化痰利气散结的代表方。挖掘仲景立方原旨,认为梅核气的基本病机在于痰风交结,半夏厚朴汤主要功效在于化痰祛风。临床要把握痰气与痰风的差异,增加祛风药物使用,以提高梅核气的治疗效果。

关键词 半夏厚朴汤 梅核气 痰风交结 化痰祛风

张仲景创制的半夏厚朴汤是临床治疗梅核气的常用方,明代孙一奎阐发张仲景《金匱要略》“妇人咽中如炙脔,半夏厚朴汤主之”^[1]论述,引申其症状为“喉中介介如梗状”,定名为梅核气,并将半夏厚朴汤列为主治首方^[2],自此“痰气交结”成为梅核气传统病机观,半夏厚朴汤成为化痰利气散结的代表方,现行高校统编教材《中医内科学》将梅核气列入“郁证”范畴,沿用上述传统理论^[3]。笔者体验于临床,认为梅核气有多种病因病机,其中半夏厚朴汤所主治的梅核气,其病机属痰风交结,方剂功效重在化痰祛风,并应加大祛风药物使用,本文拟就此心得浅析如下。

1 病因病机

梅核气是指咽喉部如有物梗阻,咯之不出,咽之不下,咽喉部检查无器质性病变的主观感受性病证,类似于现代医学所讲的咽异感症、咽喉神经官能症和癔球症^[4]。中医学认为,咽喉是肺胃之门户,《素问·太阴阳明论》中提到:“喉主天气,咽主地气,故阳受风气,阴受湿气。”^[5]意为天气经喉入肺,风邪易于伤喉;饮食经咽入于脾胃,其湿聚成痰易积结于咽喉,且咽喉狭窄,启闭交替,足厥阴肝经等多脏经络循行交汇于此,故风痰两邪易交结为患,形成“痰风交结”之病理状态,此为半夏厚朴汤主治梅核气的主要病因病机。现代医学也证实本特征,认为咽部神经支配极为丰富,感觉和运动神经主要来自咽后壁咽丛,会有迷走神经、舌咽神经、副神经和副交感神经的分支,还有三叉神经第二支。舌咽神经等直接分布于咽部,故咽部感觉极为灵敏,全身许多器官的疾病也可通过神经反射和传导作用,产生咽部异常感觉。

痰之为病,多源于饮食损伤脾胃,或由于肝郁气滞、疏泄失职致脾胃运化水湿失常而生痰;或由于劳倦伤脾,脾虚失运而酿痰,此痰为无形之痰,吐之无物。风邪有内外之分,外风由风邪外侵,内风多由七情所伤、肝郁气滞,日久厥阴风木恣逆而成内风,此内风属气机逆乱、肝气生风,有异于肝阳化风、阴虚动风,且有风邪致病之共性:一是风邪发病易犯上,咽喉乃头颈首部,《素问·太阴阳明论》谓“伤于风者,上先受之”,不仅指外风所伤,内风亦易犯上;二是风为百病之长,痰邪为患在咽喉,多因风邪挟滞成病;三是咽喉痰阻异物感属主观性感觉,时有时无,聚散无常,且无有形结块肿物,属风性无形易动数变特性;四是患者多有肝气郁结伴随症状如胸闷善太息、心情不佳、失眠多梦等,具备肝气逆乱的生风条件。故其风邪易挟痰上逆交结于咽喉而成梅核气。其治疗重在化痰祛风、散结利咽,风去则气顺,肝气条达而疏泄复常。治疗此风,宜用清轻宣透类风药,诸如防风、白芷、蔓荆子、威灵仙、薄荷、生姜、苏叶、蝉蜕等,而不求平肝息风之品。国医大师干望祖重视风邪在梅核气的致病性,强调祛风通络法^[6]。

2 方剂药理

半夏厚朴汤由半夏、厚朴、生姜、茯苓、干苏叶组成。方中半夏配厚朴化痰降逆散结,重用生姜配苏叶祛风顺气,茯苓利饮化痰运脾。合之具有化痰祛风、利咽散结之功效,主治痰风交阻型梅核气。现代研究不仅验证了其对于情志类疾病的显著疗效,也揭示了该方对于调节思虑过度状态下不良心境的独特作用^[7]。

将本方理解为化痰利气解郁、主治咽中痰凝气滞证的传统病机观认为,方中厚朴、苏叶功在利气散结,并忽视大剂量生姜与苏叶的祛风功能,以此形成痰气交结的病机理论,从而影响本方剂的临床疗效发挥。有医者将自拟中药方(以浙贝母、威灵仙为主)与半夏厚朴汤分别治疗 270 例梅核气患者,经随机分组对比,自拟中药方疗效优于半夏厚朴汤^[8],佐证化痰祛风的优良疗效。有

* 基金项目:2022 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75 号);宁波市卫生健康青年技术骨干人才培养专项(甬卫发[2023]87 号)

通讯作者:邓颖萍,E-mail:dengyingping@sina.com

医者认为,对传统辨证为气滞痰凝型梅核气,也应在半夏厚朴汤基础上加味^[9],增加祛风类药物。考《伤寒杂病论》载厚朴有多种功用,其中桂枝加厚朴杏子汤之用厚朴重在发挥其消痰导滞功效^[10]。笔者曾探讨张仲景运用厚朴有 7 种功用,除行气除胀外,尚有祛风解表、消痰下气、利咽散结等^[11]。厚朴在半夏厚朴汤中主要作用为化痰下气,兼以祛风散结。故化痰与祛风是该方的主要功效。此启迪医者运用半夏厚朴汤治疗痰风交结型梅核气宜加大祛风药力。笔者将本方分别加用威灵仙、白芷、蔓荆子等祛风药和加用疏肝理气之四逆散施治梅核气,进行两组疗效观察,前者称痰风梅核汤,后者称加减半夏厚朴汤,疗效以痰风梅核汤为优。祛风药物既能祛除内外风邪,又能泄肝利气、调畅情志,再有风能胜湿、燥而化痰。现代药理研究证实,威灵仙内含白头翁素等成分,具有抗组胺、松弛局部肌肉等作用,可有效缓解舌咽、迷走神经末梢受到的刺激或激惹,从而阻止神经中枢传至大脑所引起的咽部不适感^[12]。白芷具有明显改善血液流变学,镇静和抗抑郁等作用^[13],适宜用于治疗梅核气。蔓荆子能够抑制组胺释放,降低神经敏感性,并有清除羟基自由基和超氧自由基的能力,对神经具有保护作用^[14]。由此证实,祛风药物能增强梅核气治疗效果,半夏厚朴汤具有祛风与化痰双重功效,属化痰祛风剂。

3 治验举例

患者陈某某,女,59岁。2022年9月23日初诊。主诉:咽喉部梗塞不顺如有痰阻半月,伴有气从脘腹上冲胸咽,心烦急躁,夜寐不佳。患者4年前行乳腺癌手术,3年前胃镜提示胃炎糜烂伴轻度肠腺上皮化生,心情持续不佳。2个月前因胃胀痞满明显就诊中医,予疏肝和胃中药症状缓解,近半月出现咽喉不适症状。诊其舌苔白腻、舌质淡红,脉弦细滑,查咽喉部色淡无异物,颈部及颌下淋巴结无肿大。辨证为肝郁气滞、风痰交结型梅核气。治拟祛风化痰、疏肝理气,佐宁心安神。处方用仲景半夏厚朴汤加味:姜半夏 9g,厚朴 12g,生姜 5g,苏叶 10g,茯苓 12g,白芷 15g,防风 12g,威灵仙 20g,百合 20g,柏子仁 12g。14剂。每日 1 剂,水煎,分 2 次内服。10月7日复诊:药后症状好转,咽喉部异物感基本消除,偶有头面烘热、胃脘灼热,舌苔薄白、舌质淡红,脉弦细滑。此风痰渐祛,肝气得疏,伴现肝胃阴亏症状,治拟祛风化痰、养阴和胃。上方去威灵仙之辛温,加玄参 15g 以养阴和胃利咽。14剂。10月14日三诊:告服药 7 剂,诸症消失,心情舒畅,询问是否续服剩余 7 剂中药,嘱继续服完余剂。随访迄今未发。

按语:本案患者长年肝气郁结,心情不佳,病及胸乳胃府,虽疏肝理气能缓解胃胀,但未能阻断其肝郁生风,

胃滞成痰,风痰上扰咽喉之梅核气病情。方用半夏厚朴汤为主化痰祛风、利咽散结,加用威灵仙、白芷、防风等祛风药以增大祛风泄肝之力,从而获得痰消风祛、气顺结散之效。

4 结语

半夏厚朴汤是主治梅核气的经典方剂,中医业界普遍认为该方属化痰利气散结的代表方,未能重视方中厚朴、生姜、苏叶的祛风功能和痰风与痰气致病差别。验证于临床,传统理论“痰气交结”梅核气的治疗重点不在于疏肝理气、化痰散结,应当重视痰风致病之机理,并将半夏厚朴汤理解为化痰祛风剂。由此提示半夏厚朴汤主治梅核气的基本病机为“痰风交结”,“化痰祛风”是其基本功效,临床运用时应加大祛风药物,以提高临床治疗效果。

5 参考文献

- [1] 范永升,姜德友. 金匱要略[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021:256-257.
- [2] 孙一奎. 赤水玄珠全集[M]. 北京:人民卫生出版社, 1986:153.
- [3] 张伯臾. 中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1991:122.
- [4] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1997: 2156.
- [5] 程士德. 内经讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1998:52.
- [6] 余王琴,许诺,杨梓,等. “风毒”理论在喉源性咳嗽治疗中的运用[J]. 中华中医药杂志,2014,29(5):1527-1529.
- [7] 刘文瑜,易志红,陈利江,等. 半夏厚朴汤联合黛力新治疗思虑过度型失眠症 25 例[J]. 浙江中医杂志,2021,56(3):204.
- [8] 陈实. 中药对比治疗梅核气 270 例临床观察分析[J]. 中医临床研究,2016,35(8):128-129.
- [9] 黄敬东,李宁. 加味半夏厚朴汤辅治瘰疬临床观察[J]. 实用中医药杂志,2021,37(2):243-245.
- [10] 李培生. 伤寒论讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2000:22.
- [11] 王建康. 张仲景运用厚朴功效探讨[J]. 中医药通报, 2004,3(4):57-58.
- [12] 杨掌利. 威灵仙治疗梅核气临床应用举隅[J]. 山西中医学院学报,2008,9(4):31.
- [13] 丁振春,薛瑞,张亭亭,等. 白芷冰片方对小鼠抑郁样行为的影响[J]. 中国药理学与毒理学杂志,2018,32(3): 168-175.
- [14] 刘红燕. 蔓荆子挥发油体外化学模拟抗氧化活性的研究[J]. 抗感染药学,2014,11(2):119-121.

收稿日期 2024-07-06