

柳氏医派益元法治疗虚损性疾病的临床经验[※]

王小兵[△], 杨永利[✉]

(山东中医药高等专科学校, 山东 烟台 264199)

【摘要】 柳氏医派是知名齐鲁医派, 该医派理论体系及临床技术体系完善。虚损论是该医派“病机四论”体系中的一论, 主要针对先后天的各类虚损性疾病, 这类疾病治疗的关键在于“益元”, 柳氏医派依此创立了特有的“益元”系列方剂, 临床行之有效。该文分享柳氏医派益元法治疗虚损性疾病的临床经验。

【关键词】 柳氏医派; 益元法; 虚损性疾病; 临床经验; 柳少逸

中图分类号: R249 文献标识码: A DOI: 10.19621/j.cnki.11-3555/r.2024.1409

柳氏医派是知名齐鲁医派, 至今已传承近 200 年, 历经 5 代, 门生众多。柳少逸先生创建“中国象数医学”理论体系和疑难病“病机四论”体系, 在临床上“以方证立论”, 成为柳氏医派临证之法式, 并确立“方证学派”的学术体系, 构架起医经派针术、医经派灸法、医经派推拿术、广意派小儿推拿术、脑瘫病中医治疗康复技术等临床技术体系^[1]。柳氏医派学术思想明确, 理论体系及临床技术体系完善, 具有鲜明的诊治特色, 临床治疗疾病疗效显著, 深受业内同仁好评及广大群众的欢迎。

虚损性疾病是一类慢性迁延性疾病, 可涉及内、外、妇、男、儿各科, 在各年龄段均可发病^[2]。虚损性疾病病因总体以虚立论。小儿虚损性疾病病因以肺脾肾阳不足或肝肾阴虚为主, 总体不离阴虚、阳虚, 也可概括为肾元不足所致^[3]。老年虚损性疾病多为本虚标实, 本虚以肾元亏虚为主, 可表现为肾阳、肾阴、肾精亏虚, 标实主要为夹痰、夹瘀^[4]。内科虚损性疾病可见于慢性支气管炎、慢性心力衰竭、恶性肿瘤等, 久病及肾, 从肾论治, 兼以补益气血, 佐以辨证祛邪, 往往能收到较好的疗效^[5]。外科虚损性疾病主要见于各种骨性关节炎、风湿性关节炎及类风湿性关节炎、慢性骨髓炎、血栓闭塞性脉管炎等, 这些疾病的实质是正虚邪实, 正虚以肾虚为主, 又可有脾肾阳虚、肝肾阴虚、阴阳两虚

之别, 邪实为风、寒、湿、痰、瘀痹阻脉络, 治疗以培补肾元为主, 佐以祛风、散寒、除湿、化痰、通络之品, 收效优于预期, 若过用祛邪之品, 伤及根本, 反增其病^[6]。肾为先天之本, 肾藏精, 主生殖, 久病及肾, 男科、妇科慢性性疾病皆可以肾为中心治疗。

1 理论依据

《灵枢·卫气行》在描述卫气昼行阳、夜行阴的过程中, 提及昼日行于阳二十五周后, “阴受气”而“始入于阴, 常从足少阴注于肾”, 并依次注入他脏, 然后“复注入肾为周”。卫气每周都要交会于足少阴肾经 1 次, 即交会于肾经 1 次, 方可得肾精的支持而续行于阴, 故有“常从足少阴注入肾”之言^[7]。若肾脏亏虚, 必然会因肾元不足, 五脏俱虚, 而形成虚损诸候。

肾与其余各脏关系密切, 形成以肾元为核心的脏腑系统太极模式。《灵枢·天年》云: “肾气焦, 四脏经脉空虚。”故肾元亏虚是其余四脏亏虚的主要原因。由此可见, 虚损性疾病产生的关键原因是肾元不足, 益元法是治疗虚损性疾病的主要方法, 此即益元法产生的理论根据。柳氏医派由此创立一系列益元类方剂以治疗虚损性疾病。

2 临床经验

2.1 小儿脑瘫案(柳少逸医案) 患儿, 男, 3 岁, 2012 年 7 月 27 日初诊。主诉: 全身痿软无力 2 年。患儿 2 年前开始出现全身痿软无力。刻下症见全身瘫痪痿软, 头不能抬, 手不能抓, 足不能立, 言语障碍, 哭声无力, 喂服半流质饮食, 牙齿疏松, 二便自遗, 机体消瘦。舌淡红, 苔薄白, 指纹淡紫。患儿母亲患精神分裂症, 常

※基金项目: 齐鲁医派中医学术流派传承工作室建设项目(鲁卫函[2022]93 号)

✉通信作者: 杨永利, E-mail: 358087593@qq.com

△第一作者: 王小兵, E-mail: 479056671@qq.com

年服镇静药。孕期一直服药,足月剖宫产,患儿产后发绀(持续时间不详),住院数天后出院,未行康复治疗。查体:言语障碍;颈部及躯干部肌力2级,肌张力低;上下肢肌力1级,肌张力低。门诊以“脑性瘫痪”收入院治疗。西医诊断:脑性瘫痪。中医诊断:五迟,五软(肾元亏虚证)。辨证分析:肾元亏虚,筋骨失濡,髓海失养。治法:益元荣督,强筋壮骨,填精益髓。方药:益元荣督方化裁。组成:熟地黄6g,麸炒山药10g,山萸肉6g,茯苓10g,炮附片3g(先煎),肉桂3g,麸炒白术6g,枸杞子10g,桑椹10g,菟丝子10g,补骨脂10g,女贞子12g,墨旱莲12g,鹿角胶3g(烊化),龟甲胶3g(烊化),醋鳖甲5g(先煎),黑蚂蚁3g,续断片10g,桑寄生10g,鸡内金10g,炒谷芽10g,炒山楂10g,神曲10g,红参片6g,黄芪12g,炙甘草6g。每日1剂,水煎,早晚分服。辅以荣督九穴摩方推拿及扶元治痿方足浴。

8月27日二诊:患儿经治1个月,食欲好转,每餐可吃2个鸡蛋,坐位能抬起头,并可自主摇头,坐位欠稳,引逗会笑,余同前。舌淡红,苔薄白,脉细滑。查体:言语障碍;颈部肌力3级;躯干部肌力3⁻级,肌张力略低;上肢肌力约2级,肌张力低;下肢肌力约1级,肌张力明显低。仍宗原意,在初诊方基础上将龟甲胶加量至1片(烊化),去鹿角胶,加鹿茸1g(研冲),当归6g,制何首乌10g,黄精6g,毛姜10g,炒杜仲6g,怀牛膝6g,巴戟天6g,金樱子肉10g。煎服法同前。

10月20日三诊:患儿近期体质量递增,有便意时可暗示,但不会表达,上肢可抬起,下肢同前。舌淡红,苔薄白,指纹淡。查体:言语障碍;上肢肌力好转,约3级,肌张力稍低;头部、躯干、下肢肌力同前。仍宗原意,守方继服。

12月12日四诊:患儿近期坐位抬头有力,转头自如,但俯卧位抬头无力,坐位稳当,下肢悬空时可屈伸膝关节,双手可抓握糖块,食欲可,体质量增至10kg。舌淡红,苔白,指纹淡紫。查体:言语障碍;颈部肌力3⁺级,肌张力略低;躯干部肌力4级,肌张力正常;上肢肌力3⁺级,下肢肌力明显好转(3⁻级),肌张力低。仍宗原方继服。

2013年1月2日五诊:患儿双上肢及手活动较前灵活有力,双下肢可抬离床面一段时间,坐位可前俯后仰,左右摇摆,伸颈,能自主叫“爸爸”,声音清晰,

理解能力较前提高,能表达意愿“是”或“不是”。舌淡红,苔薄白,脉细。查体:言语障碍较前好转;颈部及躯干部肌力4级,双上肢肌力4级,肌张力略低;下肢肌力3⁺级,肌张力低。因秋收,带药出院。在二诊方基础上去龟甲胶、醋鳖甲、制何首乌、金樱子、炒谷芽、炒山楂,加补骨脂10g,淫羊藿10g,牡蛎30g(先煎),珍珠母20g(先煎),炒白芍10g。水煎服,每日1剂,早晚分服。

按语:本案为脑瘫患儿,属于中医“五迟”“五软”“痴呆”“痿证”范畴。盖因胎禀不足、肾元亏虚所致,治宜益元荣脑、调补任督。方以柳氏家传益元荣督方合参芪方加味治之。益元荣督方由《证治准绳》补肾地黄丸(金匱肾气丸之类方)合柳氏九子填精方加味而成,可培元补肾、填精养血、荣肝补脾、强筋健骨、益智开窍^[8]。该病属难愈顽疾,须经年坚持治疗,方见大效。

2.2 不育案(柳吉忱医案) 患者,男,27岁,1994年5月25日就诊。主诉:婚后不育2年。患者结婚2年,因精子存活率低而无嗣,诸医调治未果而求治。刻下症见腰膝酸软,头晕耳鸣,失眠健忘,神疲乏力,性欲淡漠,阳痿早泄。舌淡伴齿痕,苔薄白而润,脉沉细尺部弱。精液常规检查示:精液量少,精子数稀少,活动力弱,且精子畸形较多。西医诊断:不育。中医诊断:无子(肾元亏虚)。辨证分析:肾元亏虚,命门火衰,精血不足。治法:益肾温阳,补养精血。予以右归四二五汤调之。组成:熟地黄20g,山药20g,山萸肉15g,枸杞子20g,鹿角胶10g(烊化),菟丝子20g,覆盆子15g,五味子15g,胡芦巴12g,车前子15g(包煎),杜仲15g,当归15g,肉桂10g,炮附片12g(先煎),川芎10g,炒白芍12g,仙茅10g,淫羊藿12g,炙甘草10g。每日1剂,水煎服。另予羊外肾补丸。组成:黄芪120g,当归120g,熟地黄120g,枸杞子200g,五味子60g,茯苓60g,泽泻90g,菟丝子120g,补骨脂100g,韭菜子100g,桑椹120g,红参120g,车前子100g,甘草60g。上药共为细末,另取羊外肾(羊睾丸)1对,切薄片,烤箱烘干亦为细末,诸药合之,炼蜜为丸,如梧子大,每服10g,每日2次,饭前淡盐水送服。

6月30日二诊:患者治疗月余,自觉形体健壮,阳痿早泄已无。仍予上方治之,嘱每日生食葵花籽以补阳益精。

9月6日患者相告,其妻已怀孕。

按语:男性不育症属中医“无子”“绝育”“男子艰嗣”范畴。“肾藏精,主生殖”,肾脏精气的盛衰与人体的繁衍、生长、发育和衰老密切相关,而精气的充盛又可促进“天癸”的成熟,在男子则表现为“精气溢泻”“阴阳和”。鉴于肾精包括先天之精与后天之精,故柳吉忱公在此案中予以右归丸合二仙汤、五子衍宗丸,以温补肾阳、填补精血,使生殖之精得补;辅以四物汤调补气血,使冲任虚损得补。诸方合用,先后天得补,故可令其有子。对于不孕不育,柳吉忱公多以右归丸辅以四物汤、二仙汤、五子衍宗丸同用,简称“右归四二五汤”^[9]。柳吉忱公所立“羊外肾补丸”由左归丸、五子衍宗丸、二仙汤、当归补血汤合羊睾丸组成,为男女不孕不育之有效方药,亦为精冷、宫冷、性功能减退之良方^[9]。

2.3 慢性支气管炎案(柳吉忱医案) 患者,男,70岁,1994年2月26日初诊。主诉:咳喘20余年,加重2周。患者咳喘频作,已有20余年,近2周症状加重。刻下症见咳喘剧,夜寐不宁,动则气喘,有喘憋欲死之感,面唇爪甲发绀,足跗水肿。舌暗,舌下紫络粗大,苔白腻,脉濡细无力。查体:双肺呼吸音低,可闻及干湿性啰音,双足凹陷性水肿。心电图示:肺型P波,心律失常。X线片结果显示:慢性支气管炎,肺气肿。西医诊断:慢性喘息性支气管炎;肺气肿;慢性肺源性心脏病;心力衰竭。中医诊断:喘证(阳虚夹痰)。辨证分析:肺肾气虚,心阳衰微,虚阳夹痰。治法:益气扶阳镇逆,温阳化饮,纳气定喘。处方:红参片10g,肉桂6g,炮附片10g(先煎),熟地黄15g,蛤蚧1对,肉苁蓉片12g,麦冬20g,五味子10g,麸炒白术15g,茯苓12g,炙黄芪20g,赤灵芝10g,黄精20g,炒芥子6g,炒紫苏子12g,葶苈子10g(包煎),陈皮10g,枳壳6g,炙甘草10g。每日1剂,水煎,早晚分服。

3月5日二诊:患者服药1周后,气逆稍平,仍动则气喘,足跗水肿未消。查体:双肺干湿性啰音较前减少,双足凹陷性水肿。初诊方去麦冬,加补骨脂10g,核桃仁10g,茯苓皮20g,泽泻15g,续服。

3月26日三诊:患者续服中药3周,气逆渐平,足跗之肿消退,唯夜寐不安,难以平卧。查体:双肺可闻及少量干啰音,双足无水肿。续以益气扶阳、纳气定喘之法。二诊方去炮附片、肉桂、熟地黄、茯苓、赤灵芝、

黄精、炒白芥子、葶苈子、枳壳,加制半夏10g。煎服法同前。佐服金匱肾气丸。

按语:本案患者年高,且久患肺源性心脏病,又其为阳虚阴弱虚喘之证,故柳吉忱公有以上之治。肾乃气之根,肾虚气不归原,故初治以肉桂、附子、熟地黄、肉苁蓉益元荣肾、扶阳填精,以治其本、扶其根。肺为气之主,肺损气无依附,予蛤蚧纳肾气、补肺气以定喘逆;红参、麦冬、五味子乃生脉饮之伍,益气养阴而心脉得充。扶阳益肾,补肺益气,生脉补血之治,尤重培土,故予黄芪、黄精、灵芝、炙甘草,以其甘温之性,益气升阳,调补气血,以培后天之本。脾为生痰之源,湿祛脾健,则无痰湿之弊,故用陈皮健脾燥湿。陈皮为脾肺气滞、胸闷脘痞证必用品,与红参、黄芪合用以补气,与肉桂、附子同用则扶阳,与茯苓配伍以渗湿,与芥子、紫苏子、葶苈子、枳壳配伍以肃降。诸药合用,收预期之效。柳吉忱公名此方为“益气复脉定喘方”,乃其为肺气肿、肺源性心脏病之立方。二诊时患者足跗水肿不减,因麦冬性微寒,于化湿浊不利,故去之;加茯苓皮、泽泻,以淡味涌泄之功而除水肿;补骨脂乃脾肾阳虚、下元亏损之要药;核桃仁为肺肾虚喘常用之药^[9]。李时珍谓:“破故纸属火……能使心包之火与命门之火相通,故元阳坚固……胡桃属木,润燥养血……佐破故纸,有木火相生之妙。”故补骨脂、核桃仁相伍,相辅相成,为大补肝肾、阴阳气血双补之药对。续治3周,喘止,肿消,心宁,唯有夜间难以平卧,患者症状明显缓解,减少益元荣肾、培土益气、肃降肺气之品,加制半夏燥湿化痰,祛痰之源,佐服金匱肾气丸善后。

2.4 骨性关节炎案(柳吉忱医案) 患者,男,49岁,1974年12月27日就诊。主诉:腰痛7d。患者7d前因晨练汗出冒风,加之活动不慎,腰肌劳损。刻下症见腰痛,俯仰转侧不利,动则疼痛加剧,步履维艰。舌淡红,苔薄白,舌下赤络暗紫粗大,脉沉细。既往有跌仆扭伤史。X线片结果显示:第3、4腰椎肥大增生,伴腰椎骶化。西医诊断:腰椎骨性关节炎。中医诊断:腰痛(肾虚瘀阻)。辨证分析:肝肾亏虚,筋骨失濡,脉络痹阻。治法:益元荣督,强筋健骨,活血通络。予益元壮腰汤治之。组成:熟地黄20g,鹿角胶6g(烊化),桂枝12g,白芍60g,木瓜12g,续断片12g,鸡血藤15g,威灵仙15g,狗脊12g,杜仲12g,鹿衔草20g,毛姜

20 g,地龙 10 g,怀牛膝 12 g,黄芪 30 g,炙甘草 15 g,生姜 3 片,大枣 4 枚。每日 1 剂,水煎服。外用方组成:血竭 30 g,没药 30 g,乳香 30 g,川芎 60 g,当归 60 g,醋延胡索 100 g,无名异 100 g,生马钱子 60 g,生天南星 60 g,生川乌 60 g,川芎 60 g,当归 60 g,防风 60 g,冰片 10 g,甘草 30 g。共研细末,每次 60 g,醋、热水各半,调糊敷于腰部,每日 1 次,每次 1 h。

经治 3 周,服中药 20 剂,腰痛已除,唯活动量大仍有痛感。守方加乌梢蛇 10 g,土鳖虫 10 g,当归 15 g,15 剂,水煎服。外治方仍续用。患者续服 15 剂后,疾病基本痊愈,可做慢跑运动。

按语:骨性关节炎乃老年关节退行性病变,盖因腰为肾之外府、督脉之外垣,肾元亏虚,督脉失濡,筋骨失养,故腰痛生焉。治之之法,柳吉忱公谓当予益元荣督、强筋健骨、养血通络之剂,立益元壮腰汤^[9]。此方以熟地黄益肾填精,大补阴血,为主药;鹿角胶为血肉有情之品,生精补髓,养血助阳,“禀纯阳之质,含生发之机”,强筋健骨,通利关节,为辅药;伍桂枝汤、黄芪桂枝五物汤,乃和营卫、益气血之用;威灵仙辛散善走,性温通利,能通行十二经,为祛除风湿痹痛之要药;地龙为虫类药,具有搜风通络、活血化瘀的功效;狗脊、杜仲、木瓜、续断、怀牛膝、鸡血藤、鹿衔草、毛姜乃《证治准绳》之续断丹,为养肝肾、强筋骨、活血通络之用。辅以活血通络、化痰开结之外敷方,收效于预期。二诊时患者仅活动量大,有痛感,予以土鳖虫、乌梢蛇配伍地龙,增其活血通脉、解痉通络之功,加当归与黄芪配伍,乃当归补血汤之谓,以除“邪入于阴则痹”之弊。腰椎病之腰痛,可称“肌痹”,方中有当归补血汤之用;或称“筋痹”,有续断丹之用;或称“骨痹”,有益元荣骨方(熟地黄、鹿角胶、毛姜、鹿衔草)之用;或称“血痹”,有黄芪桂枝五物汤之用。故该患者 3 周即愈。

3 小结

虚损性疾病一般以肾元不足症状为主,也可兼有气血不足的表现,也可有因虚致实的情况,治疗时在益元补虚的同时兼以益气补血之法,如有实可佐以泻实之品,同时注意固护脾胃功能,以防滋腻碍胃,影响整

体疗效^[10]。辨证准确,法因证立,立法精当,方随法处,方药精确,始克效于预期。柳吉忱公谓:“处方是施治的重要环节,临证如临阵,用药如用兵。一药之效,乃单兵之勇;众方之妙,乃组阵之法,用将之道。”故其临证,处方用药不多,如排兵布阵,丝丝相扣,携众方诸药之妙,起沉痾顽证,多收效于预期。

关于处方之要,柳吉忱公云:“医者,理也。冉雪峰尝云:‘(治病)要之在方剂,则活法之中有定法;在加减,则定法之中有活法。’临证贵临机之通变,勿执一成模。执者,要也,变也,病变所由出也。病机者,为入道之门,为跬步之法也。”柳氏医派依此处方,以益元为法,创立益元类方剂加减治疗虚损性疾病,疗效颇佳,值得挖掘学习与应用。

参考文献

- [1]王永前,柳朝晴,刘玉贤. 柳氏医学续焰[M]. 香港:三江文艺出版社,2021:137,400.
- [2]徐静,周永明,鲍计章. 周永明运用膏方辨治虚损性疾病经验[J]. 上海中医药杂志,2019,53(7):2-5.
- [3]李梦瑶,董继业. 董氏儿科运用膏方调治小儿慢性虚损性疾病的临证经验[J]. 中华中医药杂志,2021,36(11):6537-6539.
- [4]赵佳佳,张彪. 从肾虚湿瘀论治老年虚劳病举隅[J]. 内蒙古中医药,2022,41(12):78-79.
- [5]郑涵,杜颖初,侯冠群,等. 经典名方调治慢病虚劳及膏方应用概述[J]. 山东中医药大学学报,2021,45(3):418-422.
- [6]朱虹,徐东浩,蒋生云,等. 针药结合治疗肾虚型腰椎骨性关节炎的临床观察[J]. 社区医学杂志,2015,13(1):37-39.
- [7]柳少逸. 柳少逸师承纪事[M]. 北京:中国中医药出版社,2021:214-215.
- [8]柳少逸. 柳少逸医案选[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:122-123.
- [9]柳少逸. 柳吉忱诊籍纂论[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:27-28,208-209,278-279.
- [10]刘美,何复东,王欣,等. 何复东运用自拟益气活血利水方治疗虚损性疾病经验[J]. 中国民间疗法,2021,29(5):17-20.

(收稿日期:2023-03-22)

[编辑:郝利珍]