

三仁汤异病同治验案六则

王红霞, 曹永年*

山西省运城市中医医院 山西运城

【摘要】探讨三仁汤临床应用。三仁汤具有宣上、畅中、渗下，三焦分消的配伍特点，能使气机畅、湿邪除、热清、三焦畅，而且作用平和，性温不燥，目前在内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科广泛使用，疗效显著，并且在一些疑难杂病中辨证使用也获得满意疗效。

【关键词】曹永年；三仁汤；名医经验

Three Ren Tang different diseases and treatment of six cases

Hongxia Wang, Yongnian Cao*

Shanxi Yuncheng Traditional Chinese Medicine Hospital, Yuncheng, Shanxi

【Abstract】 Discuss the clinical application of Sanren soup. Sanren soup has the compatibility characteristics of Xuanshang, Changzhong, Infiltration and Sanjiao Elimination, which can make the qi machine smooth, wet evil removal, heat clearance, three Jiao Chang, and the role is peaceful, the temperament is not dry, and it is currently widely used in various disciplines such as internal, external, women, children, facial features, skin and so on, with remarkable efficacy, and also obtained satisfactory efficacy in the dialectical use of some difficult and miscellaneous diseases.

【Keywords】 Cao Yongnian; Sanren soup; Doctor experience

曹永年为山西省第二批名中医和山西省第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师，主任医师。从事中医肝胆脾胃病及科研工作近40年，临床经验丰富。擅长运用三仁汤治疗各种疑难杂症，今择6例典型医案，供同道参考。

1 慢性乙型肝炎

贺某，女，32岁。慢乙肝“大三阳”11年，右肋部胀痛2年。初诊时ALT128U/L、AST87U/L，HBVDNA5.48x10⁶IU/mL。口苦口干、口有异味，大便时干时粘，近年反复皮肤痤疮发作，以面部及胸背部多见，色红灼痛，舌红苔黄厚腻，脉沉小弦。治以清热利湿，解毒凉血，方用：薏苡仁30g，白豆蔻15g，金银花30g，蒲公英30g，紫花地丁20g，野菊花15g，茵陈15g，猪苓15g，黄芩15g，丹皮15g，紫草15g，酒大黄8g，栀子10g，麦芽10g，清半夏9g，通草6g。10剂后，口干口苦改善，痤疮减少，灼痛减轻，大便偏稀，每日2~3次，上方去大黄，加砂仁6g，白术15g^[1]。继服15剂后，右

肋痛缓解，偶有口干口苦，痤疮大部分消退，大便秘，舌尖稍红苔薄腻，脉沉弦细，复查肝功能正常。后在服中药的同时给予普通干扰素500万国际单位，隔日一次肌注。治疗8个月后，痤疮再未出现，乙肝病原学转为小三阳，HBVDNA转为阴性，1年后随访，病情稳定。

按：中医认为慢性乙型肝炎为湿热疫毒侵犯机体，伏于“肝血”，具有传染性、潜伏性、迁延性、顽固性、难治性等特征。曹师在治疗上牢抓清利湿热，给湿邪以出路。本患者慢乙肝数年，因肋痛、肝功异常来诊，同时有皮肤痤疮反复反作，症状结合舌脉，辨证属湿热疫毒，蕴结日久，伤及血分。方用三仁汤、茵陈蒿汤合五味消毒饮加减，效果明显，后继续坚持中西医结合治疗，半年后病原学也转为“小三阳”，肝功能正常，乙肝病毒转阴^[2]。另外，曾经多次治疗受挫的皮肤痤疮消退，更令其喜出望外。

2 慢性咽炎

*通讯作者：曹永年

苏某, 男, 48岁。近2月来咽喉干痛, 服板蓝根冲剂和菊花泡茶饮, 效不佳。近1周疼痛加重, 咽水困难, 口干口苦口粘, 晨起口有异味, 大便粘不畅, 小便量少色黄, 脘腹胀满。形体偏胖, 头发稀疏, 舌质红苔黄厚腻, 脉沉弦。五官科诊为“滤泡型咽炎”, 治以清热利湿, 解毒利咽。方用: 薏苡仁 30g, 杏仁 10g, 白豆蔻 15g, 法半夏 12g, 连翘 15g, 牛蒡子 15g, 黄芩 12g, 滑石 15g (包煎), 葛花 30g, 升麻 6g, 泽泻 15g, 茯苓 15g, 通草 8g, 枳椇子 20g, 生甘草 6g^[3]。7剂后, 咽痛明显减轻, 时有心烦, 仍以上方加焦栀子 10g、淡豆豉 10g。再服7剂后, 自觉效佳, 当地原方再服10剂, 咽喉部疼痛基本缓解, 咽水及纳食正常, 夜间有口干, 晨起偶有口苦现象, 大便畅, 舌质暗红苔黄腻明显消退, 脉沉弦细, 继加减服10余剂, 半年后随访再未复发。

按: “慢性咽炎”属中医“梅核气”范畴^[4]。常见的主要病因病机是痰气郁结, 但本患者形体偏胖, 又不善动, 平素嗜好抽烟酗酒, 根据其临床表现及舌脉为典型的湿热蕴结证。故治法以清热利湿, 解毒利咽, 方以三仁汤加枳椇子、葛花增强利湿解毒作用, 并加入连翘解毒散结, 牛蒡子解毒利咽, 经过三次调理痊愈。

3 中风后遗症

陈某, 男, 66岁。5年前患脑梗, 遗留有左侧肢体偏瘫, 行走乏力。近2年来记忆力下降明显, 反应迟钝, 头部如有物裹, 沉闷不适, 头重脚轻, 夏季加重, 食欲差, 时有口苦口粘, 大便粘滞不爽, 舌暗红苔白厚腻, 脉沉弦小数。治宜利湿清热, 益气通络。方用: 薏苡仁 30g, 生黄芪 15g, 当归 12g, 地龙 20g, 川芎 10g, 赤芍 15g, 杏仁 10g, 白豆蔻 15g, 法半夏 12g, 杏仁 10g, 茯苓 15g, 通草 8g, 滑石 15g (包煎), 生甘草 6g。7剂后, 口苦口粘减轻, 时有心烦气躁, 上方加天竺黄 15g, 郁金 15g, 菖蒲 15g^[5]。15剂后, 头沉闷、头重如裹明显好转, 大便正常, 精神明显改善, 舌暗红苔白腻减, 脉沉弦细, 上方去半夏、滑石, 加水蛭 10g。15剂后, 患者面色明显有光泽, 头重如裹消除, 行走比较平稳, 反应迟钝和记忆力均有明显改善。之后间断仍以三仁汤和补阳还五汤化裁服用半年调理, 病情非常稳定。

按: 中风作为中医四大难证“风、劳、臆、膈”之首, 治疗上难度较大, 严重危害着老年人的健康。本患者属中风后遗症阶段, 偏侧肢体无力, 按常规辨证当属气虚血瘀症, 治以补阳还五汤益气通络。然该患者体胖, 有头晕沉如有物裹, 口苦口粘, 纳呆, 大便粘滞不爽, 苔白厚腻, 辨证不仅只有气虚血瘀, 更有湿热内蕴, 清阳不升, 脉络瘀阻, 若单用补阳还五汤恐难达到预期效果, 且有加重湿热之忧, 故选用三仁汤合补阳还五汤来标本同治, 以三仁汤利湿清热, 补阳还五汤以益气通络^[6]。二诊时有心烦气躁, 故加天竺黄、菖蒲、郁金增强其清心泻火, 化痰开窍之力, 疗效显著。后又坚持中药调理, 先后服用中药近1年, 反应迟钝和记忆力均明显改善, 说明慢性病守法守方, 且要长期坚持方可达到满意疗效。

4 带下病伴不孕

姚某, 女, 28岁。近1年来带下量多, 外阴瘙痒, 有异味, 在经期尤为明显, 色黄, 质黏稠, 常月经前期数天, 经量可, 经期腹痛, 夹有血块, 形体偏胖, 时有口干口苦口粘, 腰背酸痛, 纳可, 大便粘, 已婚2年, 迄今未孕, 双方检查未发现异常, 舌尖红苔黄厚腻, 脉弦细数。辨证属湿热蕴结, 胞宫瘀阻, 冲任失调。治宜清热利湿, 通经化瘀。方用三仁汤化裁: 薏苡仁 30g, 白豆蔻 15g, 法半夏 10g, 通草 10g, 杏仁 10g, 黄柏 15g, 车前草 15g, 滑石 15g (包煎), 土茯苓 30g, 泽泻 15g, 山楂 10g。服药5剂后, 月经来潮, 带下量仍多, 白黄相兼, 异味和阴痒稍减, 伴小腹隐痛, 腰部酸痛, 乏力, 上方加生黄芪 20g、当归 10g、川芎 6g、白芍 15g、炙甘草 6g。15剂后, 带下量已明显减少, 异味消失, 外阴瘙痒、口干口苦口粘、腰背酸痛、大便粘均消失, 继以三仁汤去滑石、通草、竹叶, 加用车前草 15g、当归 12g、赤芍 15g、丹皮 15g、山萸肉 15g、炒杜仲 10g、茯苓 15g、泽泻 10g、陈皮 10g。12剂后月经按期而至, 无明显腹痛, 之后, 坚持在门诊继续用三仁汤、五子衍宗丸、当归芍药散加减调理, 5个月后欣喜来告已于上个月受孕。

按: 此患者为湿热蕴结日久, 流注下焦, 损伤任带, 约固无力, 故带下量多, 色粘黄, 阴痒, 有异味, 湿热郁久, 胞宫瘀阻, 经行腹痛。胞脉阻塞, 冲任失调, 难以受孕。以三仁汤为主清热利湿, 加

黄柏、车前草、土茯苓、泽泻增强其清利下焦湿热、燥湿解毒之力。二诊时适逢经期,故加当归、川芎、白芍、甘草增强其养血活血、化瘀止痛之功,四物汤去熟地是虑其滋腻碍湿,芍药与甘草取芍药甘草柔肝缓急止痛之意。三诊后疗效显现,后继续方法守方,并加用当归芍药散、五子衍宗丸祛湿健脾,养血活血,滋补肝肾,终将湿去热清,任带畅通,白带减少,胞脉得养,因而能达到受孕的目的。

5 慢性萎缩性胃炎

姬某,女,56岁,农民。近5年来经常胃脘部嘈杂、闷胀不适,时有隐痛,口干口苦,偶有异味。近10天来发作频繁,纳差,寐多,大便时干,小便可,舌红苔黄腻,舌下静脉迂曲,脉弦细。1周前胃镜示“胃窦重度慢性萎缩性、活动性胃炎伴糜烂,灶区腺体轻度异型增生”。辨证属湿热蕴结,络脉瘀阻,兼有气滞。治宜清热利湿,行气化瘀。方用:薏苡仁30g,白豆蔻15g,杏仁10g,清半夏10g,黄芩12g,丹皮15g,酒大黄6g,茯苓15g,莱菔子15g,枳壳10g,通草6g,郁金10g,白芍15g,广木香6g,麦芽10g,炙甘草6g。同时嘱清淡饮食,忌辛辣生冷油腻之品,保持心情愉悦。7剂后,胃脘嘈杂、胀满好转,大便稀,日2~3次,无腹痛,仍以前方去大黄,加白术15g。10剂后,口干口苦基本消除,食纳增加,舌苔黄腻改善,前方去丹皮、黄芩,加炒蒲黄10g、炒五灵脂10g,石见穿30g,白花蛇舌草15g^[7]。7剂后,无明显不适症状,坚持在门诊定期调方,均以三仁汤为主方加减连服5个月,复查胃镜:(胃窦)慢性浅表性胃炎;(胃体)轻度慢性萎缩性胃炎,轻度肠上皮化生,异型增生消失,嘱继续坚持巩固治疗。

按:萎缩性胃炎可由浅表性胃炎发展而来,且可进一步导致肠上皮化生、异型增生,与胃癌关系密切。曹师认为本病的病因病机除体质因素、遗传因素外,主要原因是其胃部内环境发生了改变,与“湿、热、浊、郁、虚、瘀、毒”等因素密切相关。其中湿热、湿浊、痰湿最为多见,其次是郁、虚、瘀,再其次是毒,该患者初饮食不规律,日久损伤脾胃,寒湿内生,湿郁化热,湿热内蕴,症状加重,久病入络,故见舌下静脉迂曲^[8]。治以清热利湿,行气化瘀,以三仁汤加郁金、枳壳、丹皮理气活血,后加失笑散增强化瘀通络,石见穿、白花蛇舌草加

强解毒抗癌之力,芍药甘草汤缓急止痛,经半年多的守方守法,终获得满意疗效。

6 三叉神经痛

马某,男,61岁。近20天来左侧面部及耳前灼痛,伴口苦,在西安某医院均诊断为“三叉神经痛”,曾服数种西药后效果不佳。纳一般,大便干,平素独居,易怒,舌质暗红苔黄厚腻,脉沉弦小数。治宜清热利湿,和解少阳,散郁止痛。方用:北柴胡15g,清半夏12g,白豆蔻10g,炒薏苡仁30g,泽泻15g,茯苓15g,焦麦芽10g,杏仁10g,黄芩15g,通草6g,青皮10g,丹皮15g,竹叶8g,制胆南星8g,滑石15g(包煎),制白附子8g,生石膏20g,知母10g。6剂后,左面部疼痛消除,纳可,偶有口干口苦,仍以上方去石膏、知母,加白芷10g,僵蚕15g,继服6剂。3个月后电话随访,疼痛再未发作。

按:三叉神经痛是西医病名,中医认为其疼痛发作属少阳经循行部位,本患者据其临床表现,辨证属湿热蕴结,少阳郁火,不通则痛。故以三仁汤合小柴胡汤为主加减,虑其温燥去党参,加石膏、知母、丹皮清热泻火,加白附子祛风止痛,胆南星清热化痰,熄风解痉,故获效神速。

参考文献

- [1] 王迎春,孙摩平,纪文岩.纪文岩运用三仁汤验案举隅[J].中医临床研究,2022,14(04):70-72.
- [2] 陈晶晶,张文凤,张茂云等.治疫经方三仁汤证治规律浅析[J].长春中医药大学学报,2022,38(02):123-126.
- [3] 张锦明,田滢舟,张鹏等.范冠杰运用“三仁汤”治疗湿温病的临床辨治思路[J].广州中医药大学学报.2022,39(03):679-682.
- [4] 陈兰,翟金海.袁士良教授运用三仁汤合方经验介绍[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(06):53-55.
- [5] 张文月.三仁汤异病同治验案二则[J].中国乡村医药,2021,28(23):32.
- [6] 吴爱虹,王洋.李灿东运用三仁汤治疗杂病验案举隅[J].山西中医,2021,37(04):41-43.
- [7] 李绍燕.三仁汤治疗湿热中阻型慢性胃炎临床观察[J].智慧健康,2021,7(09):176-178.

- [8] 张亚, 余森豪, 张炜.张炜教授临证之三仁汤新用举隅[J].
中国中医药现代远程教育, 2021,19(05) :73-75.

收稿日期: 2022年8月26日

出刊日期: 2022年10月13日

引用本文: 王红霞, 曹永年, 三仁汤异病同治验案六则[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(3) :51-54.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220060

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS