

庞氏医话

经方治疗气胸验案

患者，黎福梅，女，56岁，联系方式：13877192854，2022年8月3日在瑞康国医堂就诊。

主诉：反复胸痛1月余。

现病史：患者自诉1月余前无明显诱因下开始出现胸痛，于303医院住院诊断为“气胸”，予抗感染、吸氧等对症支持治疗后仍有胸痛，现为求进一步治疗，遂来诊，刻下症见：时有胸痛，胃灼热，鼻息热，夜间为主，无咳嗽咳痰，无恶寒发热，易乏力，纳寐一般，二便调，舌暗苔白脉沉。

既往史：有“甲状腺结节（4A）”病史

诊断：胸痹（右侧气胸）

处方：小柴胡汤合小陷胸汤加味

柴胡 18g	黄芩 10g	生姜 10g	法半夏 15g
党参 15g	大枣 15g	黄连 10g	瓜蒌壳 15g
白芍 20g	枳壳 12g	郁金 12g	桔梗 12g
竹茹 15g	枳实 12g	茯苓 15g	延胡 15g
川楝子 12g	甘草 10g		

柴付，日1付，水煎服，2次/日

随访（8月9日）：患者诉服药后已无胸痛。

【按语】胸痹是指由于邪实痹阻或正气虚弱导致气血不畅、心脉痹阻，以胸部疼痛、憋闷为主要证候的一类疾病，其临床症状表现与现代医学中的冠心病、心绞痛、气胸等较为相似。本案例运用的小柴胡汤和小陷胸汤均是仲景的经典名方，其临床运用范围甚广。小柴胡汤出自《伤寒论》第96条：“伤寒五六日，中风。往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸、小便不利，或不渴、身有微热，或咳者，小

柴胡汤主之。”方由柴胡、黄芩、人参、半夏、甘草、生姜、大枣等7味药物组成，原方主治伤寒少阳证，妇人伤寒，热入血室以及疟疾、黄疸等杂病而见少阳证者。小陷胸汤出自《伤寒论》第138条：“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。”方由黄连、半夏、瓜蒌3味药组成，方中黄连清热燥湿，以绝痰从湿生，半夏化痰散结，醒脾燥湿，治痰求本，栝蒌清热涤痰，通胸膈之痹，标本兼顾，为化痰散结通痹之常用方，临床上广泛用于治疗痰热互结之证，余亦常用其治疗各种胸部疼痛，如胸部手术、乳腺Ca术后等，均获得较好的临床效果。

该患者因“反复胸痛1月余”前来就诊，曾在303医院诊断为“气胸”，予抗感染、吸氧等对症支持治疗后仍未见明显好转。追问病史，患者平素性情急躁，加之生活不顺，肝气郁结，日久不舒，郁久化热生痰，又因饮食不洁，脾失健运，湿邪内郁，热从木生，痰从热化，亦由湿聚，痰热交结，中焦气机壅塞，日久瘀血内生，脉络为之阻滞，痰热与瘀血锢结相持胸中，遂成是疾。故用小柴胡汤之轻清转枢少阳气机，合小陷胸汤清郁热，化痰浊，推陈破垢，加强泻热涤痰止痛之功。方中加枳壳、郁金、桔梗乃宣肺、理气、活血之品，清代程国彭《医学心悟》认为“胸者，肺之分野”，其治胸痛“用柴胡汤加枳壳治之，如未应，本方对小陷胸汤一服，其效如神”；又胸胁相连，程氏“凡治实证胁痛，左用枳壳，右用郁金，皆为的剂”，乃仿程氏用药之意。加竹茹、枳实、茯苓（合前后法半夏、甘草）为温胆汤，乃针对患者胃部灼热，理气化痰，和胃利胆；加延胡、川楝子乃金铃子散，疏肝泄热，活血止痛；加白芍、甘草缓急止痛。诸药相合，标本兼顾，攻补兼施，使肝气得舒，肺气得宣、脾气得健，胃热得除，痰浊消散，瘀去络通，气机调和，升降有序，阴平阳秘，诸证自消，疾病遂愈。

2022年8月28日