四物湯加減治療眼科退化性疾患(目昏等症)

游正賢中醫師

四物湯源出於唐代《理傷續斷方》,主治跌打損傷,腸肚中污血。宋代〈和劑局方〉著重肝脾腎三經用藥,乃臨床常用補血活血基本方。四物湯有活血養血收斂益腎精之多重功效,若加化瘀,止血之劑則理血之功則更擴大了。以現代醫學而論,"血瘀"包括血液高黏稠度〔濃、黏、聚、集〕血小板,紅血球凝集力增加..腫瘤和血塊等。臨床表現以疼痛(夜間疼痛、刺痛、疼痛部位固定不移)出現黑色、青紫色或腫塊爲主。

活血化瘀包括:抗血小板凝集,紅血球凝集,改善微循環,清除氧化自由基 或抑制氧化自由基生成,抗發炎反應,防止鈣離子進入細胞,調整代謝促進組織 修復,調節免疫功能等,以及促進血塊清除,減輕水腫等作用。

中醫眼科認爲目爲清竅,經絡微細,脈道縱橫密佈。血運十分豐富例如眼視網膜之中央動靜脈血液,血管疾病至今現代醫學仍無法以開刀等侵入性治療獲得具體完整少後遺症之療效,又肝藏血,開竅于目,肝受血而能視,血爲養目之源,血旺則目明,血虧則目暗,即血栓形成仿害視力,微循環不佳造成神經營養之缺乏而退化等。〈儒門事親〉所言:血亦有太過不及也,太過則目壅塞而發痛,不及則耗竭而失明,故眼病從血論治;行血一法治目病之網;爲古今中醫眼科醫家所推崇。

四物湯主方簡單,治則明確,其中當歸補血活血,熟地補血益精,川芎行血中之氣,芍藥斂陰養血,全方補而不滯,行血而不破血,補中有散,散中兼收。故四物合用血滯能通,血虛能補,血枯能潤,血亂能擾,但臨床用於眼病還須注意兩點:其一、根據臟腑,五輪學說,參照輪臟本關係及現代眼底辨症,使用本方應既不失中醫治病傳統法度,又要突出眼病專科辨症特色,切忌有方無藥。

以方統法投用本方必有其基本病因病机,即營血不足,血不榮目,或血行失度,氣血不調;再依血虚或血瘀程度及不同病因,是否兼氣虚'陽虚'氣滯,或夾有寒邪'熱邪'表邪等,投以不同的加味藥物,才能方症相符,藥到病除。本方四味藥其主輔安排有序,生用、熟用或加酒制有別,生、熟合用或單用不同,藥量輕重不等,均影響其主治功效,如地黃生用甘苦寒,清熱涼血爲主;熟用大補眞陰,爲腎陰不足,血虚之要藥;酒制則養血育陰力雄,對內障爲患,日久陰虚血虧,瞳仁散大,視物昏矇者,常以熟地之守聚其陰虛神散,量可加倍;爲防其質重,黏膩礙胃,可佐以陳皮或少量砂仁理氣消滯。對陰虛內熱病重者,可



THE JOURNAL OF CHINESE-WESTERN NEUROLOGY MEDICINE

生、熟地併用,各圖其功取效。此外,赤白二芍一散一斂;當歸補血用歸身,破血取歸尾,和血投以全當歸,酒製後加強活血功效;四物湯中,養血爲主熟地。當歸量重,活血爲先突出赤芍、川芎、歸尾,這些用藥常理,當明辨分清。

茲以目昏之不同表現依中醫觀點用 6 項說明:

〔壹〕目昏

經云:腎足之少陰之脈,動則病生,目荒荒如無所見。

又云:少陰病目荒荒無所見者,陰內奪,故目荒荒無所見者,此蓋房勞目昏 也。左腎陰虛,右腎陽虛。

劉河間曰:目珠不明,熱也。然玄府者,無物不有,人之臟腑皮毛,肌肉筋膜,骨髓爪牙,至於世人萬物,盡皆有之,乃氣出入升降之道路門戶也。

樓全善曰:誠哉,河間斯言也。目盲耳聾,鼻聞不臭,舌不知味,手足能運用者,皆由玄府閉塞,而神氣出入升降之道路不通故也。

故先賢治目昏花,如羊肝丸用羊肝引黃連等藥入肝,解肝中諸鬱,蓋肝主目,肝中鬱解,則目之玄府通利而明。故黃連之類,解鬱熱也。椒目之類,解濕熱也。茺 蔚之類,解氣鬱也。芎歸之類,解血鬱也。木賊之類,解積鬱也。羌活之類,解經鬱也。磁石之類,解頭目鬱。墜邪氣使下降也。蔓菁下氣通中,理亦同也。

凡此諸劑,皆治氣血鬱結目昏之法,而河間之言,信不誣矣。至於東垣丹溪 治目昏,用參耆補血氣,亦能明矣,又必有說通之。蓋目主氣,血盛則玄府得通 利,出入升降而明,虛則玄府不能出入升降而昏,此則必用參耆四物湯等劑,助 氣血運行而明也。

若人年五十以外而昏者,雖治不復光明,其時猶月之過望,天眞日衰,自然 目光漸衰,不知一元還返之初,雖妙藥難回,故曰不復愈。

此章專言平人之昏視,非若因目病昏渺之比,各有緣故,須當分別。

凡目病:

- 1. 外障而昏者,由障遮之故。
- 2. 欲成內障而昏者,細視瞳內,必有氣色。
- 3. 若有障治癒後而昏渺者,陰障遮久,滯澀其氣,故光隱耗,當培其本而光 自發。
- 4. 有因目病漸發漸生,痛損經絡,血液澀少,故光華虧耗而昏。
- 5. 有因目病失治,其中寒熱過傷,及開導針烙炮熨失當,而因損傷其血氣, 耗其精華而昏者。〔以上皆官培養根本,乘其初時而治之,久則氣脈定,

雖治不愈。〕

- 6. 若目因痛暗而昏者,此因氣滯火壅,絡不和暢而光澀,譬之烟不得透徹, 故火乃不明。
- 7. 如目暴痛,愈後尚昏者,血未充足,氣未和暢也,宜慎養以免後患。
- 8. 若目病久愈,而昏渺不醒者,必因六欲七情,五味四氣,膽視哭泣等故, 有傷目中氣血精液脈絡也,宜早調治。
- 9. 若人年五十,目又無痛赤內障之病,及斲喪精元之因,而昏渺無精采者, 其人不壽。

凡人年在精強,而多喪失其眞元,或苦思勞形縱味,久患頭風,素多哭泣,婦人經產損血,而目內外別無症侯,日覺昏花,月復月而年復年,漸漸昏渺者, 非青盲即內障也。

治方:

1. 明目地黄丸

治腎虚目暗不明。

組成:熟地黃、生地黃、山藥、澤瀉、山茱萸、牡丹皮、柴胡、茯神、當 歸身、五味子

孫思邈曰:「中年之後,有目疾者,官補不官瀉。」可謂開萬世之矇。

2. 龜鹿二仙膏

此膏最治虛損。

組成:鹿角、龜板、枸杞子、人參

3. 三仁五子丸

治肝腎不足,體弱眼昏,內障生花,不計近遠。

組成:柏子仁、肉蓯蓉、車前子、苡仁、酸棗仁、枸杞子、菟絲、當歸、 覆盆子、白茯苓、沉香、五味子、熟地黃

4. 地黃丸[一名菊花飲]

治用力勞心,肝虛風熱攻眼,赤腫羞明,漸生翳膜,不宜專服補藥,當益 血鎮肝,而目自明矣。

組成:熟地黃、防風、羌活、桂心、菊花、沒藥、明硃砂、黃連、決明子

〔貳〕睛黃視渺症

好酒, 食熱燥腥膩之人, 每有此病, 與膽視昏渺不同也。



THE JOURNAL OF CHINESE-WESTERN NEUROLOGY MEDICINE

葛花解毒飲

組成:黃連、玄參、當歸、龍膽草、茵陳、細甘草、葛花、熟地黃、茯苓、 山仁、連翹、車前子

〔參〕乾澀昏花症

若誤認爲火症,妄用開烙針洩之治,則有緊縮細小之患。

四物五子丸

組成:熟地黃、當歸、地膚子、白芍、 菟絲子、川芎、覆盆子、枸杞、車前子

〔肆〕坐起生花症

內外別無他症,但其人動作少過,坐起少頻,或久坐或久立,久眠久視,頭 眩目花昏。

1. 加減駐景丸

治肝腎氣虚。

組成:車前子、枸杞、五味子、當歸、熟地黃、川椒、實子、 菟絲子

2. 止痛散

治兩額角痛,目睛痛,時見黑花,及目赤腫痛,脈弦.作內障也,得知於飢 飽勞役。

組成:瓜簍根、柴胡、炙甘草、當歸、生地黃、黃芩 若小便不利,加茯苓、澤瀉

〔伍〕雲霧移睛

白者因痰火,肺金清純之氣不足,黃者脾胃清純之氣有傷。

虚弱不足之人,及經產去血太多,或悲泣太過,深思積忿之婦女,每有此 病。

小兒疳症熱症,及瘧痰傷寒熱久,久目痛久閉,蒸傷清純之氣,亦有此患。 幼兒無知,至長始曉,氣絡已定,治亦不愈。

先服豬苓散

組成:豬苓、木通、扁畜、蒼朮、狗脊、大黃、滑石、梔子、車前子次服蕤仁丸

組成: 蕤仁、地膚子、茯苓、細辛、人參、石決明、地骨皮、白朮、石膽、 熟地黃、褚實子、空青、防風、青羊膽、鯉魚膽

〔陸〕螢星滿目

此病之最重者,久而不治,內障成。

1. 滋陰降火湯

組成:當歸、川芎、生地黃、熟地黃、黃柏、知母、麥冬、白芍、黃芩、 柴胡、甘草

并治咳嗽加阿膠、杏仁各七分,五味子三分。

咳唾衄血加牡丹皮八分,藕節取自然汁三匙,犀角末五分。

若加玄明粉、秋石、皆降火甚速、宜頻用之、童便亦好。

2. 加味坎離丸

組成:熟地黃、枸杞子、當歸、白芍、川芎、女眞子、甘菊花、黃柏、知母

治療急、慢性各種眼症,四物湯加減之概略:

- 1. 加知母、黃柏 治陰虛火旺之鞏膜炎,視網膜靜脈周圍炎,(眼底出血熟地改生地)。一29歲婦女月經提前難眠身熱,眼脹痛,加車前子、懷牛七、淡竹葉效。
- 2. 加羌活、白芷、防風 治眼睛引眉靈骨痛,極度久視之熬夜考生。再加乳香、藥 效。
- 3. 加香附、夏枯草、甘草 治產後失血過多,及中老年喪夫悲泣婦人,眼矇痛澀 夜間尤甚 效。
- 4. 加四君子湯 治氣血兩虧之球後視神經炎,視神經萎縮,中心性視網膜病變, 視網膜色素變性,開刀後體虛老人之眼矇 效。
- 5.上症偏虚寒,再加桂子、炮附子,氣虚甚加參耆 效。若渴乾再加麥冬、石斛。