

导语

马云枝教授系河南中医学院第一附属医院主任医师,第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,博士生导师,从业40余载,经验丰富,尤其善用经方辨治头痛。笔者跟师学习,得导师言传身教,受益匪浅,现将几则头痛验案整理出来,以飨读者。

常见头痛验案五则

平肝潜阳法

病案:王某,男,73岁,患高血压病10余年,血压控制不理想。患者最近2年经常出现发作性头痛,且每次发作前多有左侧颞侧麻木、闷胀不适,继之出现左侧偏头痛,每次持续时间不一样,短则10余分钟,长则可达两三个小时,疼痛难忍,影响进餐及睡眠。患者曾在医院做头颅核磁共振检查,结果无明显异常,按血管痉挛给予西比灵(盐酸氟桂利嗪胶囊)等治疗,疗效一般。患者病情反复发作,遂来笔者所在医院。就诊时,患者神情一般,时有咽干口苦,双目干涩,视物昏花,舌质暗,苔薄黄,脉弦细。

用天麻钩藤饮加减。药物如下:天麻15克,煅石决明15克,杜仲12克,川牛膝10克,黄芩6克,首乌藤12克,茯神15克,益母草15克,钩藤15克,桑寄生15克,炙甘草3克,川芎15克,细辛6克,8剂,水煎服。

二诊:服药后,患者头痛明显缓解,咽干口苦基本改善,时有右耳后呈发作性跳痛状,睡眠质量一般。上方去益母草、煅石决明,加葛根15克,谷精草15克,继续服用。

三诊:患者照上方服用10剂,头痛未再发作,效不更方,继续服用一个月余,以善后。

按:本案患者为老年男性,年过七旬,肝肾阴虚,加之既往患高血压病,平时性情急躁,久

之则肝阳暴张,气血逆乱,复因忧思劳累,思虑过度,扰动心神,使心血暗耗,则阴血亏虚,阴不制阳,阳亢化风,气血上扰清窍,则头痛。结合舌脉辨证属于肝阳上亢型头痛。以肝肾阴虚为本,阳亢于上为标,治以平肝潜阳、标本兼治,方选天麻钩藤饮加减。阴虚为本,以桑寄生、杜仲补益肝肾;阳亢于上,风阳内动,以天麻、钩藤、石决明平肝潜阳熄风。头痛日久,久病人络,久病为瘀,加血中之气药川芎、延胡索以止痛;头痛较剧,久痛不已,以善走头面之虫类药蜈蚣、全蝎、僵蚕搜风剔络止痛;佐以细辛,辛散通窍止痛。诸药合用,阴虚滋养,阳亢得潜,标本兼顾,疗效显著。

养血除风,通络止痛法

病案:张某,男,41岁,平时生活不规律,有长期吸烟饮酒、熬夜等不良生活习惯。患者于最近3年反复出现发作性右侧颞侧头痛,可放射至后枕部,疼痛难忍,夜间痛时辗转反侧,难以入眠,疼痛持续时间长短不一,发作时呕恶不止,发作前无明显不适。在医院按丛集性头痛进行治疗,疗效一般。患者来到笔者所在医院,查体,慢性病容,神情憔悴,形体肥胖,头发干枯,舌暗紫,苔薄白,脉沉细。

中医辨证为血虚生风,脉络瘀阻型头痛,治以养血除风、活血通络,选川芎茶调散加通络止痛之品。药物如下:川芎12克,薄荷12克,荆芥9克,细辛9克,藜本15克,醋延胡索15克,炒蔓荆子15克,牡蛎30克,天麻12克,炙甘草3克,当归15克。

二诊:服药8剂后,患者疼痛明显缓解,睡眠质量较之前得到改善,自觉时有头昏沉不适,食欲差。原方去牡蛎,加茯苓15克,砂仁6克,继续服用。

三诊:照上方服用8剂后,患者疼痛未再发作,饮食和睡眠质量均可,大小便基本正常。效不更方,按前方继续服用20剂,以巩固治疗。

按:中医理论认为,脑为髓海,依赖于肝肾精血和脾胃精微物质的充养,头痛病位在头,与肝、脾、肾功能失调有关。本案患者无明显起居不慎、外邪侵袭上扰的病史,故属于内伤头痛。然而患者嗜好辛辣燥热之物,辛散耗气,燥热伤血,损伤脾胃,气血化生不足,加之长期熬夜,劳倦思虑过度,伤及心脾,阴血暗耗,营血亏虚,不能

上荣脑窍,则头痛;血虚不能荣络,则虚风内动;病程日久,久病人络,血虚不能充盈络脉,血行迟缓,滞而为瘀。辨证本案乃血虚、血瘀、血虚杂之而合病。治疗上采用养血除风、通络止痛之法,施以川芎茶调散加减。川芎一味,上达巅顶,下行气血海,为治疗头痛要药,善行气血止痛;治上焦如羽,非轻不举,以薄荷、蔓荆子引药上行,清利头目;藜本性上浮,善达巅顶,除风止痛。不荣则痛,不通则痛,以延胡索、细辛理气通窍止痛。疼痛难忍,非石类药不能及,加重镇之品牡蛎以镇静止痛。血虚之本,以当归活血养血,柔筋止痛;脾虚运化失宜,酿生湿浊,困脾碍气,加茯苓健脾化痰,砂仁健脾燥湿理气,使脾气充盛,气血乃生,清窍得养,头痛自止。

镇肝潜阳通络法

病案:患者陈某,女,53岁,患高血压病5年,因无明显头晕不适等症,未予以重视。最近4年来,患者常反复出现左侧颞侧头痛,痛时可波及肩膀及后枕部,每次发作持续时间为一两小时,伴脑热心烦,急躁汗出,双目酸胀,视物模糊。

就诊时,患者神情憔悴,舌暗红,苔薄黄,脉弦细。辨证为阴虚阳亢型头痛,治以镇肝潜阳、通络止痛,方选镇肝熄风汤加减。药物如下:白芍药12克,天冬9克,玄参9克,醋龟甲10克,煅赭石20克,茵陈12克,龙骨20克,牡蛎20克,川牛膝10克,麦芽9克,炙甘草3克,

细辛9克。8剂,水煎,温服。**二诊:**上方服用8剂后,患者头痛发作频率和持续时间均较之前减少,睡眠质量较之前改善,出汗和视物模糊现象减轻,仍时有头重头昏,纳呆脘痞。前方去牡蛎,加砂仁6克,茯苓15克,天麻20克。

三诊:服药12剂,患者头痛较之前明显减轻,胃脘不舒改善,饮食一般。效不更方,患者按上方继续服用20剂后,诸症皆除。

按:本案患者年过五旬,肝肾阴虚,肾精不足,则抑制功能减退,阴不制阳,阳气偏亢,阳亢化热,热极生风,气血逆乱攻

脑,则头痛脑热;肝热内扰于心胸则心烦易怒,烦躁不宁;肝热上扰于目则双目酸胀。方用镇肝熄风汤加减,使上亢之肝阳得阴精以潜降,故以牛膝、天冬、玄参补益肝肾、滋阴潜阳,阴血同源,血可化阴,以白芍药补血敛阴,泻肝柔筋;肝阳上亢,气血逆乱,以代赭石镇肝降逆;牛膝一药,既取其补益肝肾之意,又用其活血引血下行之功。肝体阴而用阳,肝阴亏虚,则肝体失养,肝失条达,以麦芽顺肝木之性,使其调达而不抑郁。重镇之品久用伤脾,加茯苓、砂仁以健脾燥湿理气。(毋杨/整理)

技术分享

静脉曲张的中西医疗法

□郭建刚



廉(lián,小腿;小腿的内侧) 疮腿也叫老烂腿,主要是指下肢血管发生病变引发的下肢溃疡,一般病发于静脉曲张、脉管炎、静脉炎等患者。对于静脉曲张的治疗不是非常容易的,因为是小腿血管疾病引发的下肢血液循环系统受损,静脉血压力增加,血液循环不畅导致的缺血缺氧性溃疡,再受外界邪毒侵袭,形成长期慢性溃疡性不愈合创面,严重者溃疡创面直达骨质,形成骨髓炎。

预防:有下肢静脉曲张的患者,应避免长时间站立行走,避免患肢长时间低位造成曲张静脉过度瘀血;患部长期应用弹力绷带缠扎或穿戴高弹性袜,利用外在的压力来减少运动时产生的水肿。对于经检查证明深静脉功能正常的患者,可以考虑对曲张浅静脉给予手术去除。

治疗:患者一旦发生溃疡性创面,要及时就诊,停止下肢下垂活动,抬高患肢,促进静脉血液回流,保持创面清洁,定期换药,避

免细菌感染。渗出脓性渗出物者给予细菌培养后选择敏感抗生素抗感染治疗;创面坏死组织界限清晰者,给予手术清创,清除坏死组织,控制创面感染。肉芽组织新鲜者根据创面大小、深度选择植皮或皮瓣转移修复,如果创面较深及骨质形成骨髓炎,手术清创要包括骨质受感染部分,一般需要皮瓣转移修复。

中医药治疗:本病多由经久站立或负重,以致下肢络脉失养,局部气血郁滞,复因湿热下注,气血凝滞,腐烂皮肉而成。给予活血通络、益气养血、解毒祛湿的中药内服外洗,早期及症状较轻的患者可以得到有效控制,创面快速收口。

下肢慢性溃疡性创面非静脉曲张引发者,包括深静脉血栓、动脉闭塞性脉管炎、脊髓神经性病变、糖尿病、骨髓炎、骨结核等诱发者,首先要深入检查,明确病因,针对原发病的治疗是根本,在此基础上考虑创面的修复。

(作者为河南省洛阳正骨医院郑州医院骨髓炎科主任)

寻 找乡医“高手”

本期医生简介:

关新生,扶沟县包屯镇硝庄行政村卫生室医生,从医26年,擅长中医疗法,逐渐总结出治疗中风后遗症的经验。此外,关新生运用纯中药治疗常见的青春痘,效果显著。



□关新生

针挑疗法治中风后遗症

针挑疗法是在机体一定的腧穴部位上挑刺,使皮肤微微出血,流出组织液或拨出一些纤维以治疗各种疾病的简易外治法,可分为针挑法和针刺法。

病例:患者杨某,男,48岁,脑出血,住院一个月,采用保守疗法,输液治疗,脱离生命危险,后又转到康复医院做康复治疗一个月。患者找笔者就诊时,左侧上眼睑下垂,左侧鼻唇沟消失,面部肌肉松弛无张力,左侧嘴角下垂,流涎,不能言语,只能轻点头,左上肢不能抬举、外展和内旋,手指半弯曲;左下肢平躺时外旋,大腿肌和小腿肌松弛无张力,肌张力为0级,脚趾不屈,嘱其动一动,不能微动,大小便失禁。患者为中风后遗症,左侧瘫痪,伴语言障碍和智力障碍,血压85~135毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),心率78次/分钟,在医院检查时无其他疾病。

所备用物品:大号皮针(消毒),棉签,创可贴,一次性手套,碘伏。

挑点的选择:嘱患者家属把患者扶起,坐直,让家属扶着,不要让其倒下,脱去患者上衣,使其上身裸露。以锁骨中点向上延长,在此范围内,以足膀胱经走向为重点,手掌来回搓,约五六次,观察皮肤,有白疔者,即为挑点。

操作:用棉签沾碘伏消毒此点,戴好手套,将消毒过的皮针持好,轻轻挑破皮肤表皮,再慢慢挑出纤维即可。

疗效观察:挑完后稍休息片刻,患者即能发出简短声音,手指即能微曲或微动,脚趾也能微曲或稍动。可以说立竿见影,疗效非常好。隔一日再挑一次,40天即能行走,或完全康复。

总结:任何疾病都有其发生发展规律,作为医务工作者,利用我们所学的知识技能,扩大思维,纵向横向联系,在前人的基础上创新和挖掘,才能有收获。

针挑疗法是古人用于治疗其他疾病的,在临床实践中,笔者思考,现在中风患者多,而且疗效甚微,康复周期长,给患者和家属的身体上、经济上带来压力。于是,笔者大胆试用这一办法,结果非常理想,见效快,康复周期短。足太阳膀胱经,起于眼内眦,上行头,循行于脊柱两侧,下行于大腿、膝窝、小腿等,沿途有很多重要腧穴,这就给笔者带来启发。中风的病因就在头部,因为疾病的发生必有一定的临床表现,通过细致的观察,不难发现,所经过的经络上,必有改变,这个改变就挑点。因此,刺挑点能治疗中风后遗症。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验,甚至“绝招儿”。文章只讲实操无须理论,一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎大家踊跃参与,积极投稿。
投稿邮箱:570342417@qq.com
联系电话:(0371)85967002

临 床提醒

补钙过量可能造成血管钙化

现在,许多中老年人为了防治骨质疏松而盲目大量补钙剂。合理补钙确实能降低骨折的发生率,而且还有助于降低血压,保护心脏。但是钙并非补得越多越好,据资料显示,过量补钙可使冠心病风险增加25%,中风风险增加15%。这与补钙过量,血钙过高导致动脉钙化有关,影响机体对铁和锌的吸收,还容易发生肾结石。老年人体内激素水平降低,骨质疏松,一般需要补钙,但必须

(王宗圣)

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了一些栏目,请您关注,并提供稿件或建议。这些栏目是:《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《技术分享》《临床提醒》《急救技巧》《病例札记》。

投稿邮箱:wsbcycszk@163.com

联系电话:(0371)85967002

联系人:刘静娜

QQ:570342417

来信地址:郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东

30米医药卫生报社编辑部

邮政编码:450000

实 用验方

湿疹验方

湿疹是由多种内外因素引起的瘙痒剧烈的一种皮肤炎症反应,分急性期、亚急性期、慢性期。急性期具有渗出倾向,慢性期则浸润、肥厚。有些病人直接表现为慢性湿疹。皮损具有多形性、对称性、瘙痒和易反复发作等特点。湿疹病因复杂,常为内外因相互作用的结果。内因如慢性消化系统疾病、精神紧张、失眠、过度疲劳、情绪变化、内分泌失调、感染、新陈代谢障碍等,外因如生活环境、天气变化、食物等,是复杂的内外因引起的一种迟发型变态反应。

一、苦参30克,杏仁12克,枯矾9克,食盐9克,川椒9克,蛇床子30克。将以上药物水煎,洗患处,每日两次。

二、砂仁壳9克,大黄5克,苦参15克,威灵仙15克,蛇床子15克。将以上药物水煎,洗患处,每日三四次。

三、黄柏15克,苦参15克,苍术12克,蛇床子12克。将以上药物水煎,洗患处,每日两三次。

四、苦参15克,黄柏9克,蛇床子30克,白鲜皮30克,鲜马齿苋30克。将以上药物水煎,温洗患处,每日三四次。

五、枯矾30克,五倍子30克。将以上药物共研为细末,用醋调成稀糊状,搽患处,每日三四次。

六、青黛3克,蛤粉3克,冰片1.5克,黄柏10克。将以上药物共研为细末,用香油调搽患处,每日3次。(刘铭玉)

(以上验方仅供医师参考)

(本版图片均为资料图片)