

# 中风的辨证论治

□郭俊田

中风是老年人常见病、多发病。近年来,青壮年患此病者,屡见不鲜,临床症状以半身不遂、口眼歪斜为主,但也有单纯口眼歪斜、言语失语者。重症患者会突然昏倒不省人事,轻症患者会轻度昏迷。该病由外因(风邪)或内因(痰、湿、浊、瘀血和气虚血瘀)而致。该病有中经络、中血脉、中脏腑之分。

### 外因

风邪中于络。风邪中络多因玄府不密,卫阳不固,动则出汗,脉络空虚,风邪乘虚而入,中于肌肤之络,聚而不散而成痰,致口眼歪斜,语言不利,患侧颜面麻木不仁。牙痛、乳突炎或三叉神经痛等,均会并发颜面神经麻痹(面瘫),其表现为口眼歪斜,患侧眼睑闭合无力,颜面皮肤麻木不仁,但精神佳、神志清、纳可,肢体活动自如。此乃风邪入络,气血受阻所致。头颅CT检查提示脑内无异常。

治疗: 除风活络。方用牵正散加味。

处方: 白附子10克,白僵蚕12克,全蝎10克。

加味: 因风邪侵袭而引起的口眼歪斜者,加荆芥穗15克,甘草12克,秦艽12克,防风12克,川羌10克。出汗后用凉水洗头洗脸而引起的口眼歪斜者,加川芎10克,桂枝10克,制川乌6克。因三叉神经痛,或乳突炎疼痛并发的口眼歪斜者,加荆芥穗15克,升麻10克,细辛6克,制川乌



10克。眼睑或颜面痉挛者,加蜈蚣2条,蝉蜕15克。

风邪中于经。患者口眼歪斜,语言不利,患侧眼睑不能闭合,但神志清醒,饮食尚可,患侧口颊壅塞食物,摄入液体食物后会顺着患侧口角外流,患侧肢体功能障碍,皮肤麻木等。症状较风邪中络为重。头颅检查CT,提示脑内某病区梗死或腔隙性脑梗死。

治疗: 除风活络化痰。大秦芩汤、牵正散二方加减合用。

处方: 白附子10克,白僵蚕12克,全蝎10克,荆芥穗15克,川羌10克,当归12克,川芎12克,赤芍药12克,葛根15克,红花10克,田三七12克。水煎。风邪中经、中络多发于青壮

年。

### 内因

由痰、湿、浊、血瘀等引发的中风,有中血脉、中脏腑之分。二者的症状均比风邪中经络严重,其表现有突然昏倒,轻者轻度昏迷;重者深度昏迷,不省人事。

一、中血脉: 中血脉多发于五六十岁人群。患者多有高血压病,发病突然。中血脉根据病情轻重分为两种类型。

中血脉轻型: 因酒色过度,嗜酒如水,酒后同房,伤其真阴,致阳损于下,阳浮于上。其表现有耳鸣,头痛或失眠,口眼歪斜,患侧肢体功能障碍或失用,走路时患肢轻度跛行,脉弦微数。CT检查提示脑内某病区脑梗死。

治疗: 益阴平肝潜阳。方用天麻钩藤饮加减。

处方: 天麻12克,钩藤20克,石决明20克,牛膝10克,川续断15克,枸杞子20克,甘葛20克,白僵蚕15克,全蝎10克,壁虎12克,当归12克,川芎15克,菊花12克。

中血脉重型: 因久食膏粱厚味之物,暴饮酒浆,聚湿生痰化浊,导致脑血管硬化等;或暴怒伤肝,肝阳阴虚,不能涵养肝木,导致肝阳上亢,血压升高,出现口眼歪斜,语言障碍,半身不遂,患侧肢体功能丧失。CT检查提示脑内某病区梗死或有少量出血。以上两型愈后都会有不同程度的后遗症,轻者生活能自理,重者需要人帮助。

治疗: 滋补肝肾,镇肝潜阳熄风。佐以活血化痰。方用镇肝熄风汤加减。

处方: 生龙骨、生牡蛎、生龟板各15克,怀牛膝30克,生代赭石30克,生白芍药15克,川续断15克,田三七12克,当归12克,草决明15克,全蝎10克,壁虎15克。

二、中腑: 患者爱饮酒,久食肥甘之品,伤脾生湿,湿聚生痰,痰浊流窜脑络,脑络受阻,蒙闭清窍上扰神明导致突然昏倒,神志不清,口眼或舌歪斜,半身不遂,患侧肢体功能丧失,口角流涎。CT检查提示脑内某病区有少量出血。

治疗: 当归12克,川芎12

克,白芍药15克,草决明15克,全蝎12克,壁虎12克,郁金12克,田三七10克,水蛭15克(另包,研冲服)。急性期治疗以止血为主;10天以后病情稳定,治疗以活血化痰为主。痰湿重者,加胆南星、天竺黄;神志不清者,加远志、石菖蒲、郁金。治疗后仍有严重的后遗症。

三、中脏: 患者发病前有嗜酒、酗酒和高脂血症及高血压病等,因暴怒伤肝,肝风内动,气血痰浊逆乱,导致突然昏倒,不省人事,深度昏迷,呼之不应,半身不遂,全身失去知觉,瞳孔中度散大。病情呈进行性发展,较中腑为重。CT检查提示脑内某病区血管破裂,有大量出血。此种类型的患者病情危重,病死率高,需要中西医结合进行抢救。

(作者为西华县中医院院长,中华医学会会员,从事中医工作60多年,擅长应用中医疗法治疗疑难杂症;著有《杂病论治》《越十五壶金方》《郭俊田医案》等书)



名医堂

## 活络化痰治疗梅核气

□赵彦秋



验案举隅

梅核气是指咽喉中有异物感但不影响进食、时发时止为特征的咽喉疾病。其如梅核塞于咽喉,咯之不出,咽之不下,相当于西医的咽部神经官能症,或称咽癔症。

梅核气以其发如梅核塞塞咽喉,故名。多由情志不畅、肝气郁结引起。治宜舒肝解郁,消痰散结;方用半夏厚朴汤、逍遥散等。笔者临证时发现,仅用理气开郁之品,十之有六效果不佳,而佐以活血化痰之药则效佳。笔者在临床上曾遇到一名梅核气患者,咽喉有异物感,咽干、咽痛,自觉喉间多痰,吞之不下,咯之不出,但不妨碍饮食,心烦易怒,舌淡红,苔白,脉弦。给予半夏厚朴汤3剂,效果不好。复诊时,笔者发现其舌下静脉怒张发暗,知其久患咽喉疾病,郁结日久致气滞血瘀,咽喉脉络受阻。于前方基础上加桃仁、红花、川芎,当归。患者服

药3剂,咽干、咽痛及有异物感大减;继续服药5剂,诸症消失。肝经循于咽喉。患者属于七情致病,肝藏血,主疏泄,肝气郁结,疏泄失常,气行则血行,气滞则血瘀,瘀阻咽喉,久聚不散,故咽喉局部肿胀,自觉异物堵塞。若瘀血内阻,津液不足,咽喉失于濡养,则出现咽喉疼痛、有干燥感。笔者认为,按其病因病机为气滞血瘀,故治则为理气开郁、活血化痰。依此法用药,效果立显。此后,笔者凡遇此类咽喉疾病,皆在辨证用药的基础上加活血化痰之品或用药会逐瘀汤、血府逐瘀汤加减,均获佳效。

因此,笔者认为,临床治疗梅核气不可拘泥于舒肝理气、散结解郁,应该审证求因,脉证合参,宜从“血”治,即在理气开郁的基础上加活血化痰之品,则瘕疾可愈。(作者供职于濮阳市中医院)

## 大柴胡汤治疗发热

□冯艳桦

孙某,女,39岁,2016年8月5日来诊。6天前夜里无明显诱因出现发热,体温40.6摄氏度,伴两侧太阳穴疼痛,右侧胸腹部疼痛,在村卫生室应用退热针后体温下降,头痛、右侧胸腹部消失;次日晚上,发热复起,头痛、右侧胸腹部疼痛,再次在村卫生室打退热针、输液治疗,治疗四五天,效果差,遂来笔者处就诊。就诊时,患者双眼无神,语声低微,行走乏力,静而喜卧,时有呃逆,触之手足灼热而腹部皮肤凉,自述近半个月来腹部胀满不适,纳食不馨,便秘,舌淡红,苔黄腻。辨证为少阳、阳明合病。

大柴胡汤加减: 柴胡45克,大黄15克,枳实15克,清半夏10克,白芍药15克,干姜10克,栀子15克,黄芩10克,鸡内金20克。共3剂。水煎,早晚服

用。患者腹部皮肤凉,配合艾灸神阙穴,每日1次。服药后,患者未再发热,大便每日1次,腹胀减轻,腹部皮肤转温。

按: 大柴胡汤是治疗发热的常用方之一,主治少阳、阳明合病的发热。该患者的主要症状为发热,既有发热时右侧胸腹部疼痛,又有近期腹胀、便秘。少阳行于人身之两侧。右侧胸腹部的疼痛,病位可归于少阳,少阳枢机不利,不通则痛;腹胀、便秘,则有阳明壅遏不通,故治宜和解少阳,兼通下里实,选用大柴胡汤。方中柴胡、黄芩疏利少阳,清郁热,使少阳枢机运转,右胸腹部气机通则不痛;应用柴胡30克以上又有退热功效;大黄、枳实利气消痞,通下祛结,使阳明之热实随大便下注,大便得下,腹胀自除,诸症皆消。

(作者供职于长葛市中医院)

## 小儿夜啼分型治疗

□张勤

中医认为,小儿夜啼多由脾寒、心热、惊恐所致。

脾脏虚寒型: 因孕妇身体虚寒、胎儿出生后禀赋不足,或因乳母贪吃冰凉之物,或小儿腹部受寒导致。症状有小儿啼哭声低弱,睡姿蜷曲,腹部喜效按摩,四肢欠温,大便稀薄,面色青白,舌苔薄白,指纹多淡红。治宜温脾散寒。

方用乌药散合匀气散加减: 乌药、高良姜、香附、陈皮、木香、桔梗、甘草各3克,白芍药4克。水煎。

心经积热型: 常因孕妇脾气急躁,或恣食香燥炙烤之物,胎儿在母腹中已受影响,出生后又吸吮母乳,导致心火上炎。

症状有啼哭声大,看见灯火会哭得更厉害,哭时面赤唇红,烦躁不安,便秘结,小便短赤,舌尖红苔黄,指纹较红紫。治宜清心祛火。

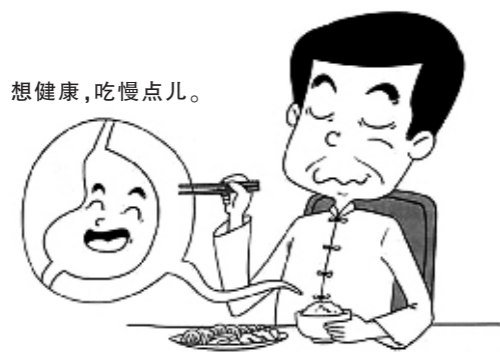
方用导赤散加减: 生地黄、竹叶、木通、甘草梢、山楂各3克,灯芯草1克。水煎服。

暴受惊恐型: 小儿心气怯弱,智慧未充,若见异物或听见特异声响,会心神不安。症状有夜间突然啼哭,似见异物,精神不佳,睡梦中经常惊醒,面色青灰,脉象急数。治宜镇惊安神。

处方: 钩藤10克,蝉蜕、当归、生地黄、甘草各3克。水煎服。

## 中西合璧

# 中西医结合治疗胃溃疡



病案

患者李某,55岁,2016年6月20日初诊。患者上腹胀痛2年多,多于饭后30分钟发作,餐前缓解,生气后上腹胀加重,伴泛酸,间断呕吐胃内容物。

查体: 神志清醒,无贫血貌,舌淡红,苔薄白,脉弦,腹部剑突下压痛(+),肝脾未触及。患者吸烟25年,饮白酒20年,每日100毫升。

### 西医治疗

西医诊断为胃溃疡。胃溃疡是一种以胃酸增多及胃肠道黏膜被胃酸和胃蛋白酶消化为基本因素的慢性溃疡,以周期性发作,上腹部具有一定位律性的疼痛为主要症状,伴暖气、泛酸、恶心、呕吐,其发生、发展、预后与饮食密切相关。

西医给予洛赛克(奥美拉唑镁肠溶片),10毫克/次,2次/天; 洁维乐(磷酸铝凝胶),10毫克/次,2次/天。上述药物以患者服用45天为一个疗程。感染幽门螺杆菌患者可以加用阿莫西林胶囊,0.5克/次,2次/天; 甲硝唑片,0.2克/次,2次/天,连续服用7天。

### 中医治疗

辨证: 肝胃不和证。胃脘胀痛,因情志不遂而诱发加重,暖气,泛酸,舌淡红,脉弦。

治法: 舒肝理气,健脾和胃。

处方: 柴胡6克,香橝皮10克,佛手7克,枳壳8克,白芍药13克,香附5克,陈皮7克,苏梗10克。水煎,每日1剂,早晚服用。

二诊: 患者服药后,上腹胀痛明显好转。笔者嘱咐患者注意休息、饮食规律,保持心情愉快。

体会: 根据病史、脉象、舌苔,可辨证为肝胃不和。在上述治疗药物中,佛手具有舒肝理气和胃止痛的功效;陈皮可理气健脾、调中、燥湿、化痰。在治疗过程中,还应该对患者的饮食结构进行调整。患者不宜吃油炸食品、腌制食品,因为此类食品不利于消化,会给消化道带来一定程度的负担。另外,患者避免进食刺激性食物,防止消化道黏膜受到刺激,从而引发腹泻或消化道炎症。患者饮食要做到定时定量、规律,细嚼慢咽,并要多补充维生素C,以此来调节胃肠道功能,增强胃部的抗病能力。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

## 征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求: 尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人: 贾领珍 电话: 0371(85967338)

投稿邮箱: 337852179@qq.com 邮政编码: 450000

地址: 郑州市学理路河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

## 临证心语

# 腹中诸痛 莫忘理中

□王业龙

理中汤出自《伤寒论》。

笔者用理中汤治疗腹痛,常收佳效。笔者的临床体会是,治腹痛时要根据腹痛的部位,分析不同脏腑或经络的病位。

大腹痛指胃脘以下、脐腹部以上的腹部疼痛;脐腹痛指脐周围的腹痛。小腹痛指脐下腹部正中的疼痛。少腹痛指小腹部两侧或一侧的疼痛。

有时我们也可以根据病变的不同症状来判断腹痛的原因。

腹部中寒: 腹部疼痛,阵阵发作,得温则舒,遇寒加剧。面色苍白,痛得厉害时则额冷汗出。

饮食积滞: 腹部胀满疼痛,按之痛得厉害,口气酸臭,不思饮食,时转气,粪便秽臭;或腹痛欲泻,泻后痛减,时有呕吐,吐物酸馊。

气滞血瘀: 脘腹胀闷,痛而拒按,或痛如针刺,痛有定处,固定不移,或触之有包块,推之不移,按之痛剧。

脏腑虚冷: 腹痛绵绵,时作

时止,痛处喜按,得温则舒,得食则缓。面色苍白,精神倦怠,四肢清冷,饮食较少,或进食后腹胀,大便稀溏。

一般来讲,腹痛与中气(脾胃之气)失调有关,尤其是偏虚偏寒者。治疗时多用理中汤。“阳之动始于温,温气得而谷精运,谷气升而中气贍,故名曰理中,实以燮理之功予中焦之阳也”。

阳气足,则中气有宰,六腑可复调畅之职,则腹痛皆愈或减也。

人参、干姜、甘草(炙)和白术各9克。上药切碎。取水1.6

升,煎煮,取药液600毫升,去渣滓。每次温服200毫升,每日3次。干姜温运中焦,以散寒邪为君;人参补气健脾,协助干姜以振奋脾胃为臣;佐以白术健脾燥湿,



以促进脾胃健运;炙甘草为使,调和诸药,而兼补脾和中。诸药合用,使中焦复振,脾胃健运,升降降浊机得以恢复,则吐泻、腹痛可愈。

腹部中寒者,可加入附子、肉桂;饮食积滞者,可加入神曲、山楂、麦芽;气滞血瘀者,可加入蒲黄、五灵脂等。

当然,实热型腹痛,症见身腹灼热,甚至烦躁不寐,口苦溲赤,大便秘结,脉弦数,舌红苔黄者,宜泻热祛实、理气止痛。方用厚朴三物汤。

## 针推治验

# 针灸治疗湿疹

□吴明

湿疹(中医称湿疮)是一种由多种因素引起的过敏性炎症性皮肤病,以多形性皮损,对称分布,易渗出,瘙痒,反复发作和慢性化为临床特征。男女老幼皆可罹患该病,以先天禀赋不耐者多为多。该病一般可分为急性、亚急性、慢性3类。

火针与体针结合治疗 湿疹多由禀赋不耐,风、湿、热邪阻于肌肤所致,故应用针灸治疗时,多采用火针与体针相结合的方法,对于一般湿疹及顽固性湿疹有显著的疗效。

火针疗法 火针疗法是将特制的粗针具烧红后于选定部位或穴位速刺疾出的疗法。火针疗法可激发经气,振奋阳气,调节脏腑功能,从而使经络通达,气血畅行。因此,这种疗法在针灸学中又称“温通刺法”。火针疗法的优势病种主要集中在骨科、皮肤科、外科、神经科、妇科等方面。火针的操作方法主要有深而速刺法、浅而点刺法、慢而烙灸法等。

应用火针治疗湿疹时,主要

以膀胱经的背俞穴为主,包括风门、肺俞、膈俞、脾俞、胃俞等穴位,操作方法选择浅而点刺法。

慢性湿疹因久病人络,故取膈俞。膈俞为八会穴之“血会”,具有活血和血的作用,且“治风先治血,血行风自灭”,通过活血和血,有助于祛除风邪。

疗程: 每周1次。应用火针治疗后,72小时内应避免局部沾水,避免感染。

体针疗法 体针疗法主要以脾经和胃经穴位为主,如足三里、三阴交、阴陵泉、中脘、天枢等。

湿疹患者大多有痒痒症状,甚至影响睡眠,可以取膈俞、风市、百虫窝等穴位。膈俞穴具有疏通经络、散风清热的功效,主治风热痒疹。《百症赋》还记载:“膈膈阳溪,消瘴风之热极。”风市穴具有疏通经络、散寒除湿的功效,主治遍身痒疹。百虫窝穴清热凉血、散风止痒,主治下部生疮、风疹、皮肤痒疹。

若热盛者,可取曲池、支沟、血海等穴位。曲池穴疏通经络、

散风止痒、清热消肿,主治痒疹。《马丹阳天星十二穴并治杂病歌》记载曲池穴: 遍身风痒,针着即即痒。支沟穴属于手少阳三焦经穴位,三焦主通调水道,故支沟有良好的利湿作用,且热湿祛,因此具有清热利湿的功效。血海穴调经统血,祛风止痒。《类经图翼》认为血海穴“先补后泻,又主肾脏风,两腿痒痒湿不可当”。体虚者,可以取气海穴、关元穴,以培补元气、益气温阳。

疗程: 针刺,每天1次,每周五六次,每次留针30分钟。

典型病例 梁某,女,32岁。患者5年前进食刺激性食物后开始出现红斑、丘疹等,在当地医院就诊,被确诊为湿疹。治疗后,病情缓解。此后,患者又进食刺激性食物,导致湿疹反复复发。半个月前,患者因病情复发住院治疗。医生采用静脉输液、外用中药等方法为患者治疗,病情有好转。现在,患者欲用针灸治疗。

症状: 周身红斑丘疹、渗出、结痂、痒疹,以四肢为重,躯体偏

胖,苔白,脉细数。

中医诊断: 湿疮(脾虚湿盛,导致湿疹反复复发)。半个月前,患者因病情复发住院治疗。医生采用静脉输液、外用中药等方法为患者治疗,病情有好转。现在,患者欲用针灸治疗。

治则: 健脾利湿,清热祛风。

治疗: 火针取风门、肺俞、膈俞、脾俞、胃俞等穴位。体针取中脘、天枢、关元、风市、血海、百虫窝、阴陵泉、足三里、三阴交、太



冲、肩髃、曲池、支沟等穴位。严重皮损区进行局部围刺。针刺治疗3天后,痒疹症状明显缓解。治疗10天后,患者皮肤红斑丘疹已经明显消退,仅见黑色色素沉着,皮肤已经平整,无突起,痒疹症状不明显。治疗2周后,患者病情缓解,遗留局部皮损色素沉着,出院。