

名医堂



中医治疗风痰上扰证

□马云枝

案例一

初诊：患者李某，女，64岁。患者眩晕反复发作6年，突发发头晕目眩，耳鸣，视物旋转，恶心呕吐反复半个月余，应用西比灵和敏使朗等药物，未见好转。患者食纳不佳，舌体胖大，舌质淡，苔白腻，脉弦滑。

辨证：脾失健运，风痰上扰清窍。

治则：健脾化痰熄风。

处方：天麻10克，姜半夏12克，炒白术45克，茯苓12克，橘红12克，生龙骨、生牡蛎各30克，石菖蒲12克，天南星12克，甘草3克。共5剂，水煎，每天服用1剂。

二诊：患者服药后，头晕明显减轻，视物旋转消失，精神不佳，胸闷欲呕，纳呆腹胀，口吐清水痰涎，苔白腻，脉弦滑。证属脾虚痰阻，清阳不升。治宜健脾化痰。方用苍术、白术各12克，茯苓12克，陈皮12克，姜半夏12克，胆南星15克，石菖蒲10克，炙甘草3克。共7剂，水煎，每天服用1剂。随访患者头晕已愈，诸症悉减。

心得体会

眩晕的发生虽有内因与外因之分，虚证与实证之别，但以内因为主，虚证多见。眩晕发作，或因人体在风、火、痰、湿等内外邪气影响下，引起体内痰浊上逆而扰清窍；或因痰浊中阻，致清阳不升；或因脾气亏虚，清阳不展；或因脾肾亏损，肾精不足，髓减脑消。但眩晕均可从脾论治。头作为“清阳之府”“诸阳之会”，必须得到轻清阳气充养方能发挥其正常功能。李东垣在《脾胃论·天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间论》中记载：“盖胃为水谷之海，饮食入胃，而精气先输脾归肺，上行春夏之令，以滋养周身，乃清气为天者也；升已而下输膀胱，行秋冬之令，为传化糟粕，转味而出，乃浊阴为地者也。”故脾之运化功能正常，则气血生化有源，元气充足，清阳上升，脑髓得充。笔者结合四诊合参，辨证该患者为脾失健运、风痰上扰清窍，治宜健脾化痰熄风，选用半夏白术天麻汤加減。

案例二

患者程某，男，61岁，以头晕9天为主诉就诊。患者9天前出现头部昏沉，伴双耳轰鸣，二目干涩，健忘乏力等，无明显恶心及呕吐，休息后症状缓解。患者上述症状呈间断性发作，每次发作可持续一两个小时，曾被某家综合医院诊断为后循环供血不足，治疗经过和用药情况不详，症状一度得到缓解。近几天，患者症状反复发作，严重影响行走、劳作等，为寻求进一步治疗，到笔者所在医院就诊。

诊见：患者精神萎靡，右手平举时可见震颤，双上肢肌张力轻度增高，舌暗紫，苔白腻，脉弦细。

既往史：患者有吸烟、饮酒史，脑梗死病史。

辨证：眩晕，颤证。

证型：风痰上扰型。

治则：健脾化痰，熄风通络。

方药：半夏白术天麻汤加減。半夏12克，白术10克，天麻12克，茯苓10克，陈皮6克，川芎12克，川牛膝10克，炒僵蚕10克。共10剂，每天1剂，分早、晚两次温水冲服。配合乐喜林（尼麦角林片），每天服用3次，每次2片。

服药后患者病情好转，头晕发作频率降低及持续时间较前明显缩短。近几日，患者出现头部胀痛不适，查体精神一般，右手平举时可见细小震颤，舌暗红，苔白，脉沉细。

治则：平肝潜阳，熄风通络。

方药：天麻钩藤饮加減。天麻12克，钩藤10克，石决明30克，桑寄生10克，茯神20克，首乌藤15克，黄芩10克，川牛膝10克，杜仲10克，益母草15克，川芎6克，谷精草10克，炙甘草3克。共10剂，每天1剂，分早、晚两次温水冲服。配合消栓肠溶胶囊，每天服用3次，每次3粒；乐喜林每天服用3次，每次2片；天智颗粒每天服用3次，每次1袋。

心得体会

在治疗眩晕时，总体分虚证和实证，实证可见肝阳上亢、风痰上扰、痰瘀阻络等；虚证可分为气血亏虚、阴虚阳亢等。该患者平素饮食不节，损伤脾胃，脾胃运化失常，则水液不能布散至五脏六腑而停聚中焦化湿成痰。患者年过60岁，阴气自半，肾阴亏虚，不能涵养肝木，阴不

敛阳，阳气上乘于脑窍，而见头晕、胀痛不适。肝失肾水滋养，则木枯风动，而见上肢颤动；肾开窍于耳，肾精不足则双耳轰鸣，故此证以肝肾阴虚为本，痰浊阻络为标，急则治其标。笔者应用半夏白术天麻汤加減进行治疗，其方中二陈汤配白术可健脾益气、燥湿化痰，以助脾胃之运化，杜绝生痰之源；天麻配僵蚕可平抑肝阳，搜风剔络；川芎为血中之气药，善于行血，血行风自灭，以达健脾化痰、熄风通络之功效。

二诊时，患者症状减轻，但其本在于阴虚阳亢，故有头部胀痛不适，用天麻钩藤饮加減以平肝潜阳。方中天麻、钩藤平肝熄风，为君药；石决明咸寒质重，功能平肝潜阳，与君药合用，加强平肝熄风之力；川牛膝活血利水，为臣药；杜仲、桑寄生补益肝肾以治本；黄芩清肝降火，以折其阳亢；益母草合川牛膝活血，有利于平降肝阳；首乌藤、茯神宁心安神，均为佐药。肝开窍于目，肝火上升，则二目干涩，故用谷精草以清肝泻火、明目退翳。

（作者供职于河南中医药大学第一附属医院）

单方验方

甲型流感验方

淡豆豉10克，栀子10克，郁金10克，黄连3克，厚朴10克，石菖蒲10克，黄芩10克，芦根80克，薏苡仁30克，葛根30克，葱白5节。每剂冲水300毫升，分3次服用。发热40摄氏度时每天服用8~12次（每天宜用三四剂）；发热38摄氏度时每天服用6次；热退减药，38摄氏度以下时，每天服用3次。

更年期妇女外感发热验方

当归20克，桂枝10克，白芍10克，细辛5克，通草10克，炙甘草6克，大枣10克，竹叶10克，生地黄10克，石膏30克，栀子6克，淡豆豉10克，小柴胡颗粒1包。加水400毫升，水煮，每天分4次服用（5小时1次）；体温38摄氏度以下，每天服用1剂（3小时1次）；体温39摄氏度，每天服用2剂；体温40摄氏度，每天服用3剂（2小时服用1次）。

（以上验方由陈娱乐提供）

本版药方需要在专业医生指导下使用

中药用法

方药

桂枝10克，细辛6~20克，香附一二十克，乳香10克，小茴香10克，益母草20克，当归12克，川芎10克，白芍10克，泽兰10克，延胡索10克，甘草10克。

功能：温经通脉，活血化瘀，理气止痛。

主治：原发性痛经。

用法：经前7天开始服药，每天1剂，连续服用7天。

方解：痛经临床上较为常见，其病位在胞宫，变化在气血，主要是由气血瘀滞，寒湿凝滞，或气血虚弱，肝肾亏损，胞脉失养所致。据笔者临床观察，以气血瘀滞和寒湿凝滞两种类型最为常见，病机的关键在于瘀滞和寒凝，瘀血阻滞胞脉，冲任不调，经血不能顺利排出，不通则痛。治疗痛经应着重于温通，根据中医“血寒则凝，血温则行”以及“通则不痛”之旨组方。

桂辛香草汤中以桂枝、细辛、小茴香温经通脉，暖宫止痛（大剂量使用细辛时宜复方、久煎、饭后服用）；香附为“气病之总司，妇科之主帅”，配延胡索理气止痛，配益母草化瘀止痛，为调理冲任气血之要药；乳香、当归、川芎、泽兰可活血化瘀，通经止痛；白芍、甘草可缓急止痛。诸药共奏温经通脉、活血化瘀、理气止痛之功效。全方温而不燥，理气而无耗气之虞，化瘀而无破血之虞。经前服药，因势利导，可冲任条达，气顺血和，痛经自止。

加減：热象者加牡丹皮、赤芍；月经量少、痛者加红花；月经量少、色淡或经后腹痛者加黄芪；寒凝湿重者加吴茱萸、茯苓；兼肾虚者加菟丝子、桑寄生。

临床运用：通常要求患者服用3个月经周期，痛经重者可连续服用四五个月经周期，在治疗期间还应避免寒湿侵袭，忌食生冷及辛辣刺激性食物。患者由于惧痛精神紧张，肝气素郁以致“欲行而肝不应，则拂其气而痛生”。因此，保持情志舒畅，消除紧张情绪，对治疗痛经有积极意义。

（作者供职于浙江省舟山市岐仁堂中医诊所）

验案举隅

分型辨治更年期失眠

□丁树栋



由于生理、心理及社会因素等原因，更年期失眠已成为妨碍更年期女性正常生活和健康的常见疾病之一。患者由于睡眠时间不足，睡眠质量差，故睡眠不能完全消除疲劳以及恢复体力和精力。主要表现为入睡困难或睡眠不深，多梦易醒或醒后不能再睡，甚则整夜不眠等。中医根据临床表现不同，将其分为以下5种类型辨证治疗。

肝气郁结型

症见：不易入睡或寐则多梦，情绪低落，郁郁寡欢，胸胁胀闷，长吁短叹，饮食量少，或大便秘调，舌质淡，舌苔薄或腻，脉象沉弦。

辨证：肝气郁结，心神不安。

治宜：疏肝理气，解郁宁神。

处方：柴胡12克，青皮10克，香附12克，枳实10克，陈皮10克，郁金10克，白芍10克，生龙骨30克，生牡蛎30克，甘草6克。失眠

重者加茯神12克，远志6克。共1剂，水煎，每天分早、晚2次服用。中成药可选用解郁安神颗粒及柴胡舒肝丸等。

气血两虚型
症见：睡眠不踏实或似睡非睡，多梦易醒，健忘心悸，神疲乏力，眩晕，食少纳呆，面色无华，舌质淡，苔薄，脉象细弱。

辨证：气血虚弱，心神失养。

治宜：气血双补，宁心安神。

处方：黄芪15克，党参10克，当归12克，茯神10克，五味子10克，柏子仁10克，龙眼肉10克，熟地黄15克，白芍10克，木香10克，甘草6克。共1剂，水煎，每天分早、晚2次服用。中成药可选用人参归脾丸或养血安神片等。

脾胃虚弱型

症见：时寐时醒或俯卧睡眠，睡眠不实，醒后头晕，纳差，食后腹胀，面色无华，或大便秘调，舌质淡，苔白腻或厚腻，脉象缓弱。

辨证：脾胃虚弱，心神不宁。

治宜：健脾和胃，养心安神。

处方：党参12克，白术10克，陈皮10克，半夏10克，砂仁6克，木香10克，枳实10克，厚朴10克，柏子仁10克，远志6克，炙甘草6克。共1剂，水煎，每天分早、晚2

次服用。中成药可选用香砂六君子丸或甜梦胶囊等。

肾不交型

症见：不易入睡，多梦易醒，五心烦热，腰膝酸软，健忘心悸，口干少津，或潮热盗汗，舌质红，少苔，脉象细数。

辨证：心肾不交，虚火扰神。

治宜：滋阴降火，交通心肾，佐以安神。

处方：黄柏10克，黄连10克，生地黄15克，知母10克，山茱萸10克，丹皮10克，泽泻10克，肉桂3克，茯神10克，夜交藤10克，柏子仁10克，石菖蒲10克，甘草6克。共1剂，水煎，每天分早、晚2次服用。中成药可选用知柏地黄丸或交泰丸等。

肝郁化火型

症见：彻夜不寐，寐则噩梦不断，烦躁不安，易怒，头昏脑胀，耳鸣，面红目赤，口苦咽干，大便秘结，小便黄赤，舌质红，苔黄，脉弦数。

辨证：肝郁化火，心神被扰。

治宜：解郁泻火，宁心安神。

处方：龙胆草10克，栀子10克，黄芩10克，泽泻10克，柴胡12克，香附12克，郁金10克，茯神12克，夜交藤10克，生龙骨30克，生牡蛎30克，生甘草6克。共1剂，水煎，每天分早、晚2次服用。中成药可选用龙胆泻肝丸等。

（作者供职于山东省诸城市精神卫生中心）

对一例高热大汗病例辨证论治的体会

□郭宏强

患者高热，应用抗生素和激素类药物后，均无效果。笔者应用中药调理，高热得到控制。

患者赵某，男，73岁，右肺腺癌并发胸膜转移、腹腔转移、双肾转移、骨转移，应用阿瓦斯汀（Avastin）以及培美曲塞和卡铂化疗。患者化疗前，出现发热，最高39.3摄氏度，化疗期间及化疗后，发热持续存在，抗生素药物及激素药物治疗，未能控制体温。患者自行服用安宫牛黄丸1粒，高热得到控制。但是1天后，患者仍然高热，请求会诊。

患者口干，大便不畅，需要应用开塞露，大便不干，发热，无畏寒，无手心出汗、潮热，无腹胀痛，查舌质暗红，苔剥脱，舌中心黄，脉弦硬有力。

辨证：气分热盛，血瘀积滞，肝阳上亢。

处方：生龙骨30克，生牡蛎30克，怀牛膝30克，代赭石30克，制龟甲30克，生石膏50克，知母15克，生山药30克，瓜蒌30克，桃仁10克，决明子30克，枳实9克，玄参15克，党参15克，炙甘草6克。共5剂，水煎，每天分3次服用。

患者连续服用2天后，最高体温控制在37.6摄氏度，后逐渐降至36.5摄氏度。随访患者未再发热，舌苔已退，舌质由暗红转为淡红。

方剂分析与个人感悟

患者高热，口干，大便不畅，但应用开塞露后，大便未结实，无潮热，脉弦硬有力而未敛，故不考虑为承气汤证，予以大剂量白虎与人参汤加減。患者双脉弦硬，可知肺胃气分之热携肝阳而上亢，故加生龙骨、生牡蛎、怀牛膝、代赭石、制龟甲以潜镇肝阳；舌质暗红，加玄参凉营；桃仁活血破血，且润肠通便；大便不畅，内有积滞，予以瓜蒌、决明子、桃仁、枳实，行气导滞。

该患者高热、大渴、大汗，脉弦劲有力，一派热象，但又有大便不畅，故需与承气汤证辨别。患者大便未结为硬块，无潮热，手足澹然汗出，无腹胀痛，脉弦劲有力而未内敛，故排除承气汤证；无畏寒，排除表证，故予以大剂量白虎与人参汤加減。医者应用承气汤时要辨证准确，若用之过早，则会坏证迭出。每位患者体质不同，一人一证，辨证准确，会起到良好的效果。

（作者供职于河南省肿瘤医院）

河南省红十字血液中心

主任医师王兆福：

怎样合理献血及用血



扫码看视频

专家名片：

王兆福，主任医师，河南省红十字血液中心主任；任中国输血协会常务理事，《中国输血杂志》副主编，河南省医学会输血医学分会主任委员。

稿 约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》《经验之谈》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：朱忱飞

电话：(0371)85966391

投稿邮箱：5615865@qq.com

邮政编码：450000

地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社编辑部。

本版未署名图片为资料图片

□赵雅丽

咳嗽是人体受外界刺激时做出的一种应激反应。大多数小儿咳嗽常伴有痰液，痰液刺激咽部是引发咳嗽的重要原因。因此，小儿的日常饮食宜清淡，多喝白开水，也可以为小儿进行脚部按摩，通过穴位刺激，缓解和治疗小儿咳嗽。

按摩方法：一、上下来回搓压小儿的脚心，每只脚搓30次。

二、每个脚趾上下按摩20~40次，重点按摩双脚脚面大脚趾根

部两侧部位。如果小儿扁桃体发炎，这个部位通常会疼痛，每只脚按摩5分钟。按摩后，小儿咽部肿痛会明显减轻。

注意事项：按摩时室内温度要适宜，尤其是小儿脚心和头顶部位置不可受凉。按摩后，要及时让小儿喝温开水或少许淡盐水。

每天坚持给小儿按摩两次，咳嗽症状会明显改善。

（作者供职于河南省中医院健康体检中心）

