

名 医 堂

风痰上扰证的中医诊治

□马云枝

案例一

魏某,女,63岁,有脑梗死、高血压病史。10个月前,患者出现间断性头昏沉不适,伴步态不稳,时常有脚踏棉花的感觉,曾在当地某医院进行诊疗,经头颅MRI(核磁共振成像)检查,结果显示动脉硬化、脑白质脱髓鞘及脑梗死,并按脑梗死进行治疗,用药名量不详,治疗效果欠佳。为进一步诊疗,患者慕名到笔者所在医院就诊。

诊见:患者头昏沉不适,步态不稳,二目干涩,视物昏花,咽干口苦,慢性病容,舌质暗紫,苔白腻,脉弦。
辨证:眩晕,证属痰湿中阻。
治疗:化痰祛湿,健脾和胃。
方药:半夏白术天麻汤加减。姜半夏12克,白术10克,天麻18克,茯苓10克,陈皮12克,川芎18克,川牛膝10克,葛根10克,炒僵蚕10克。共16剂,水煎服,每天1剂,分早、晚两次温服。

笔者嘱患者要避风寒,畅情志,清淡饮食,勿劳累,并予缙沙坦胶囊、盐酸贝那普利片控制血压,用阿托伐他汀钙片降脂。
二诊:患者服用16剂方药后,诸症减轻。
心得体会:
患者为年过六旬的女性,以间断性头昏沉不适为主诉,根据中医辨病归属于眩晕病范畴,辨证属于痰湿中阻型。痰湿中阻

之眩晕,病机为脾失健运,水湿内停,聚积生痰,痰湿中阻,上蒙清窍,清阳不升;或素体痰盛,久蕴化火,痰火壅结,扰乱清窍而为眩晕。汉代名医张仲景认为,痰饮是眩晕的重要致病因素之一。元代朱震亨《丹溪心法》亦谓其偏重于痰,有“无痰不作眩”之说,治当以健脾化痰、化痰降浊,半夏白术天麻汤是治疗痰湿中阻的常用方。笔者认为,半夏辛平消痰,降逆止呕,为君药;天

麻平肝熄风,为治风痰之要药,两者合用,为治风痰眩晕之要药;白术、茯苓健脾祛湿,以杜生痰之源,为臣药;陈皮理气化痰;患者步态不稳,故加川芎活血行气,止风湿痹痛;川牛膝逐瘀通经,通利关节。患者时有口苦咽干,加葛根生津止渴;患者有脑梗死病史,加虫类药,如炒僵蚕,一则可搜风剔络,二则可增强活血化瘀之力。患者连续服用上方后,各种症状基本消失。

案例二

薛某,女,53岁,患有发作性头昏1年有余。1年前,患者劳累后出现发作性头昏,伴天旋地转,如坐舟船,每次发作时间为数分钟,经休息后可自行缓解,曾在当地某医院进行诊疗,经彩超检查,结果显示颈内

动脉狭窄,用药名量不详,疗效一般。为进一步诊疗,慕名到笔者所在医院就诊。
诊见:慢性病面容,精神一般,血压为120/80毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),神经系统查体未见异常,睡眠可,大小便基本正常,舌紫暗,苔黄腻,脉弦滑。
诊断:眩晕(风痰上扰型)
治疗:祛风健脾化痰。

药方:半夏白术天麻汤加减。半夏12克,天麻12克,陈皮12克,茯苓30克,炙甘草3克,川芎12克,川牛膝12克,白术12克,葛根15克,僵蚕15克。共16剂,水煎服,每天1剂。
心得体会:
患者体型超重,胖人体内多湿多痰。主因患者脾气不健,脾主运化水谷精微,脾主化湿,脾气不健,则水谷精微失于

布散,堆积于皮下,造成患者体型超重,精微物质过多分布于脉道,则会碍于精气流动,脾气本虚,清阳之气不足以供养脑窍,则会出现眩晕,劳则耗气,使得清阳不得上升,就会诱发眩晕。笔者认为治则当以益气健脾以治本,祛风化痰以治标,方中以半夏燥湿化痰,降逆止呕;天麻平肝熄风,而止头眩,两者合用,为治风痰眩晕之要

药,故该方以此两味药为君药,以白术为臣药,健脾燥湿,与半夏、天麻配伍,祛湿化痰、止眩之功益佳;佐以茯苓健脾渗湿,与白术相伍,尤能治生痰之本;使以炙甘草调药和中,煎药时可加姜枣以调和脾胃。诸药合用,共奏化痰熄风之效,风熄则痰消,故眩晕自愈。
(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

推拿结合中药热敷 治疗腰椎间盘突出症

□胡本先

邓某,男,75岁。患者因搬重物时不慎将腰扭伤,疼痛难忍,活动受限,并向左下肢放射,引起牵扯痛,在某医院治疗时,应用西药(具体用药不详)以及针灸治疗,效果不佳,且病情逐渐加重。患者经人介绍,到笔者所在医院就诊。

检查:腰肌痉挛,腰部后伸时疼痛加剧,活动障碍,棘突稍偏歪,压痛明显,直腿抬高测试在55度以下,CT检查结果显示L4/L5椎间盘向后稍偏左突出,L5/S1椎间盘轻度膨出。

诊断:腰椎间盘突出症。
推拿治疗:给予患者推拿结合中药热敷治疗。取俯卧位,以滚法施于患者腰部以及下腹部,配合下肢被动运动;手指按揉腰部夹脊穴,膀胱经俞穴;手掌按揉腰部,重点在患侧;取侧卧位,应用斜板法使腰部脊柱产生被动旋转运动。

中药热敷方:桑寄生30克,杜仲20克,红花15克,干姜20克,细辛10克,桂枝15克,当归20克,桑枝15克,伸筋草15克,防风15克,海风藤15克,秦艽20克,木瓜15克,威灵仙20克,独活20克。将全部中药装入布袋内,冷水浸泡30分钟,然后将3大块毛巾放入锅内,水煮30分钟后,戴上厚橡皮手套将毛巾拧干,叠好放到腰部,连续敷3块毛巾,10分钟左右翻动1次,连续翻动2次。

患者每天治疗1次,7次后症状消失,腰部活动正常。笔者嘱咐患者要坚持进行腰肌、背肌的力量训练。

按:腰椎间盘突出症多见患侧腰部疼痛和下肢放射痛、麻木感。分析其病因,笔者认为有两方面:一是腰部平衡的失调,特别是髓核位置偏移、小关节错缝,导致坐骨神经受压迫或受到刺激;二是局部的无菌性炎症刺激。前者是物理原因,需要动态治疗,改变异常的解剖结构关系,恢复力学平衡;后者是化学原因,需要静态治疗,改善血液循环,促进炎性物质分解和代谢。

采用推拿结合中药热敷治疗,可以针对以上两个方面进行处理,从而解决疾病的主要问题。推拿手法的刺激,使局部放松,缓解痉挛,改善血液循环,同时改善腰椎的结构关系,恢复腰椎的力学平衡,分解髓核、坐骨神经的粘连;中药热敷法,选用补肝肾、强筋骨、祛风除湿、疏通经络的药材,药物通过热力渗透,使局部的血液、淋巴循环加快,改善新陈代谢,加速炎性水肿消散和吸收。因此,两法共同运用,动静结合,方可标本兼顾、相得益彰。
(作者供职于陕西省岚皋县中医医院)

单 方 方

治胃炎验方

白花蛇舌草50克,延胡索10克,加水250~300毫升,煮沸后煎30分钟即可,治疗浅表性胃炎效果较好。每天1剂,煎2次,分3次饭前服用,连续应用20天为1个疗程。

治急性病毒性肝炎验方

白花蛇舌草30克,金钱草30克,益母草10克,加水600毫升,水煎后去药渣,取药液400毫升,加糖适量,分3次服用,应用14天为1个疗程,儿童用量减半。

治痤疮验方

白花蛇舌草20~30克,麦门冬、生地各15~20克,玄参10~15克。每天1剂,水煎2次,共500毫升,分2次服用。药渣可加水1000~2000毫升煎煮,待水温降低至舒适温度后洗患处,每天三四次。

治顽固性外阴湿疹验方



白花蛇舌草、苍术、土茯苓各30克,艾叶20克(后下),加水1500毫升,浸泡10~15分钟,用文火煎煮20分钟,滤液后待温度适宜坐浴时熏洗外阴10~15分钟,每晚1次,15次为1个疗程。

(以上验方由郑玉平提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

经 验 之 谈

胃阴亏耗证论治体会

□梁大路

胃痛又称胃脘痛,以上腹部近心窝处疼痛为主。

病因、病机



胃痛治疗以理气和胃、止痛、养阴为基本原则,旨在疏通气机,恢复胃腑和顺通降功能。痛则不通,胃痛属实者,以祛邪为主,分别用温胃散寒、消食导滞、泄热和胃、活血化痰、清化湿热;属虚者,治以扶正为主,根据虚寒、阴虚之异,分别用温中散寒、益气、养阴益胃之法。

治疗方法

胃痛治疗以理气和胃、止痛、养阴为基本原则,旨在疏通气机,恢复胃腑和顺通降功能。痛则不通,胃痛属实者,以祛邪为主,分别用温胃散寒、消食导滞、泄热和胃、活血化痰、清化湿热;属虚者,治以扶正为主,根据虚寒、阴虚之异,分别用温中散寒、益气、养阴益胃之法。

案 例

患者张某,女,46岁,半年前因急慢性胃痛,泛酸、呕血,住院治疗。西医诊断为胃溃疡,应用奥美拉唑、果胶铋、抗酸剂治疗后,症状减轻,病情缓解。近日,患者时常胃部隐隐作痛,不思饮食,渴不欲饮,形体消瘦,脉细数,大便干。大病之后必大虚、胃阴亏耗,笔者随投方一贯煎合芍药甘草汤加减。

方药:北沙参30克,麦门冬12克,当归10克,生地黄30克,枸杞12克,芍药30克,甘草10克。共7剂。

二诊:患者自述胃部隐疼减轻,饮食有增,大便通畅,精神好转。效不更方,在上方基础上加入人参6克,石斛9克,益胃养阴,并嘱患者连续服用10剂。

随访患者,痊愈。
(作者供职于河南省洛阳市栾川县大南沟村卫生室)

经方辨证施治

心律不齐、面部神经抽搐

□王 付

刘某,女,54岁,有多年心律不齐病史。3年前,患者出现面部神经抽搐,经朋友介绍到笔者处就诊。

刻诊:患者心悸、胸闷,面部肌肉抽搐,面色晦暗,指甲中间凹陷,头晕目眩,倦怠乏力,舌质淡紫,苔白腻,脉沉涩。
辨证:瘀、虚、痰夹风证。
治疗:活血化瘀,补血息风。
方药:桂枝茯苓丸、藜芦甘草汤、四物汤与牵正散合方加味。桂枝12克,茯苓12克,桃仁12克,白芍24克,丹皮12克,当归12克,川芎12克,熟地黄12克,全蝎6克,白附子6克,僵蚕6克,藜芦1.5克,炙甘草10克。共6

剂,每天1剂,第1次煎40分钟,第2次煎20分钟,合并药液,分早、中、晚3次服用,每次150毫升左右。

二诊:心悸、胸闷好转,按上方继续服用6剂。

三诊:心悸、胸闷较二诊时好转,面部肌肉抽搐,在原方基础上加藜芦至3克,继续服用6剂。

四诊:面部肌肉抽搐较三诊时减轻,头晕目眩,以前方加红参6克,继续服用6剂。

五诊:心悸、胸闷较四诊时又有好转,头晕目眩基本消除,以前方继续服用6剂。

六诊:心悸、胸闷诸证基本消

除,以前方继续服用50余剂后,痊愈。

笔者为了巩固疗效,又将前方汤剂改为散剂,每次服用6克,分早、中、晚3次服用。

1年后随访患者,一切尚好。
用方体会:根据患者面色晦暗、脉涩,辨证为瘀;头晕目眩、倦怠乏力辨为血虚;因面部肌肉抽搐辨为风扰;又因胸闷、苔白腻辨为痰。因此,辨证为瘀痰夹风证。方以桂枝茯苓丸,活血化瘀;四物汤,补血养血;牵正散、藜芦甘草汤,熄风止抽,方药相互为用,以奏其效。
(作者供职于河南经方医药研究所)

遗 失 声 明

信阳中山肿瘤医院左杰的医师资格证书(证书编号:199841110413001551115057)不慎丢失,声明原件及复印件作废。
王新玲的河南省机关事业单位工勤技能岗位二级证书(证书编号:1002401860;身份证号码:410103196310051021)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

内庭穴的功 效 与 应 用

□赵雅丽



内庭穴在人的双脚次趾与中趾之间,两脚趾缝尽处的凹陷中。该穴是足阳明胃经的荣穴,有清胃泻火、理气止痛的功效。凡是由胃火引起的牙痛、咽喉痛、口腔溃疡、鼻出血、口臭、泛酸、便秘、腹胀、腹痛等,均可以按揉内庭穴进行治疗。

具体操作:取坐位屈膝,腰部前倾,用拇指指腹按揉内庭穴,按揉时力度要均匀、柔和、渗透,不能仅仅只与皮肤表面形成摩擦。每天早、晚各1次,每次5分钟左右。按摩时可双手同时或交替按揉该穴。经常按摩刺激内庭穴,可以将胃内过盛的火气降下来,从而缓解以上提到的各种不适症状。
(作者供职于河南省中医院健康体检中心)

河南省中医院
肝胆脾胃科主任医师牛学恩:

功能性胃肠病的诊治



扫码看视频

专家简介:

牛学恩,教授,博士生导师,香港注册中医师,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)肝胆脾胃科主任医师;任河南省中西医结合学会消化病分会主任委员,河南省中医药学会黄帝内经分会副主任委员。

擅长领域:

他擅长治疗肝炎、肝硬化、重型肝炎、肝衰竭、脂肪肝、胆囊炎、胆石症、胆道疾病、胃肠疾病、身心疾病,调理体质及中医养生保健等。

本版未署名图片为资料图片

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。