李振华辨治疾病两则

□李鹏辉 李孟麒 李志刚

案例一

李某，女性，22岁。

初诊 2013年8月6日。患者因肥胖10年有余而就诊。

病史 患者10岁时，因疾病原因长期服用大量激素引起肥胖，导致身体变形，以后体重逐渐增加，近2个月来的体重增加更明显。患者在国外留学3年，先后采用国内、国外多种减肥方法，但减肥效果不佳。患者暑假回国后慕名找到国医大师李振华寻求治疗。患者身高155厘米，体重90千克，月经正常，纳食尚可，二便正常，精神佳，下肢无水肿，余无不适感，舌质淡，舌体胖大、苔薄白，脉沉滑。

中医诊断 肥胖（脾虚证）。

治则 益气健脾、化痰祛湿。

方药 健脾消脂汤。炒白术10克，炒苍术10克，茯苓18克，泽泻18克，桂枝6克，陈皮10克，姜半夏8克，厚朴10克，炒枳壳10克，醋香附10克，荷叶25克，玉米须20克，甘草3克。共20剂。水煎服，每天1剂。

二诊 2013年8月26日。上药服后，患者体重下降7千克，纳食尚可，二便正常，精神尚可，舌质稍淡红，舌体胖大较前有所好转，脉沉稍滑。

处方 炒白术10克，茯苓15克，泽泻12克，桂枝4克，陈皮10克，姜半夏8克，厚朴10克，炒枳壳10克，醋香附10克，荷叶25克，玉米须20克，盐知母10克，甘草3克。

患者因需要出国学习，带药80剂。水煎服，每天1剂。

三诊 2013年12月16日。患者服药100剂后，体重由原来的90千克下降到65千克。患者精神佳，睡眠好，纳食尚可，血压、血糖、二便等均正常。

随访3个月，患者体重无反弹，身体无不适感。

按语 该患者属于脾虚性肥胖，在身体发育时期，由于大量使用激素，导致内分泌紊乱出现肥胖，而且肥胖一直在发展中，虽然应用各种减肥方法，但效果均不佳。李振华根据患者舌质淡，舌体胖大、苔薄白，脉沉滑，诊断为脾虚证，认为该病是由脾虚失其健运，导致体内脂肪、痰湿，以及水谷之精微物质输布排泄失常所致。方用李振华自拟的健脾消脂汤治疗，药用苦温的白术和辛温的苍术，健脾气而运化水湿。特别是桂枝温中通脾阳，助膀胱之气化；用茯苓、泽泻、荷叶、玉米须等淡渗利湿之品，增强利水蠲饮之功，促使水分直达膀胱，湿从小便而出；陈皮、姜半夏、厚朴、炒枳壳、醋香附，燥湿化痰、宽中理气，使中焦通畅，水谷之精微输布正常；气行则湿行，湿去则痰湿自消；甘草，调和诸药。二诊患者舌质转红，是脾虚得健、阳气渐复之象，故去辛温之炒苍术，减少大辛、大温的桂枝用量。

李振华据本案脾虚证准确的辨证施治，不仅通过健脾祛湿、通阳利水，使脾运化功能恢复，痰湿以及水谷之精微物质输布得以正常的排泄使肥胖自减，而且患者体重减轻以后精神、食欲更佳，身体无不适感。李振华认为，治疗慢性病要有方有守。本案除辨证用药准确外，患者不间断服药100剂，才能收到如此好的效果。

案例二

刘某，男性，40岁。

初诊 1970年6月10日。患者闷气、喘息、咳嗽、咯痰4年有余。

病史 患者1966年不明原因咳嗽吐痰，经县医院检查被诊断为慢性支气管炎，服用麻黄碱、氨茶碱之类药物效果不佳；1968年10月底，患者症状突然加重，气喘、心悸不能行走，当时按支气管炎治疗，效果不佳且日趋严重，同年11月底住院治疗。同年12月，患者在许昌市某医院经过胸透、会诊，被确诊为肺结核合并自发性气胸，经过胸穿刺抽气及用药治疗1个月有余，基本痊愈出院。出院后几天，患者因受凉症状复发，出现咳嗽、咯黄痰、胸闷等，应用抗结核药物治疗无效。患者到当地人民医院进行胸透，被确诊为慢性支气管炎；又到平顶山某医院进行胸透，被确诊为慢性支气管炎及肺气肿合并感染。患者现咳嗽，咯黄痰，闷气，心悸，动辄更甚，出虚汗、受凉加重，舌苔黄腻，两脉弦数，两肺有湿啰音，桶状胸，肋间隙增宽。

中医诊断 肺胀（气阴两虚、痰热壅阻）。

西医诊断 慢性肺源性心脏病。

治则 清肺平喘、止咳化痰。

方药 麻杏石甘汤加味。北沙参12克，麻黄9克，炒杏仁9克，生石膏30克，炒紫苏子6克，桔梗9克，炙远志9克，炒酸枣仁15克，生百合15克，煅牡蛎15克，煅龙骨15克，生桑白皮9克，化橘红9克，甘草3克。共6剂。水煎服。

医嘱 注意保暖，戒烟酒，忌辛辣、生冷、咸、甜之品。

二诊 1970年6月16日。患者服药后基本不喘，唯晨起和中午起床喘20分钟，程度亦较轻。上方去掉煅龙骨、煅牡蛎，加姜半夏9克，赤茯苓12克，以加强降逆化痰之效。共4剂。水煎服。

三诊 1970年6月21日。患者喘息基本康复，咯痰减少，现易出汗，偶有心慌，湿啰音已消失，舌苔薄白，脉沉细，表邪已祛，肺得肃降，故喘息平，去掉解表之麻黄、炒紫苏子，性寒之石膏、生桑白皮。但是，肺之气阴仍亏，气虚不摄则易汗出，汗出多则加重阴伤，导致气阴两虚、血行无力、心脉瘀滞，故出现心慌。表邪已祛，当固其本，上方重用北沙参等，以滋阴敛汗；炙桑白皮等，化痰止咳；山药、赤茯苓，健脾益肺。

处方 北沙参21克，麦冬15克，醋五味子9克，枸杞子12克，山药15克，赤茯苓15克，炙远志9克，炒酸枣仁15克，炙桑白皮12克，炙款冬花9克，白果12克，生百合15克，炙甘草6克。共4剂。水煎服。

诸证基本消失，患者要求停药观察。

按语 该病为久咳伤肺，肺之气阴亏虚，肺虚则卫气不固，外邪反复侵袭，肺失肃降，咳喘气逆，时愈时发，反复咳嗽，咯黄痰，则肺脏由虚而损。肺主气，心主血脉，心脉上贯于肺，肺气贯于心脉，百脉又朝会于肺。肺脏虚损，气机不畅，久则必累及心，导致心的血脉不畅；且气为血之帅，气虚则血行无力而瘀滞而出现闷气、心悸，动辄更甚，出虚汗、受凉加重，演变为心肺气虚、气虚血瘀、卫外不固。肺主卫表，心主营气，营卫虚损，故咳喘反复，遇邪即发。病程中导致肺结核合并自发性气胸，慢性支气管炎及肺气肿合并感染等病变。

首诊清肺平喘、益心敛汗防脱。药用北沙参、生桑白皮、生百合，清肺养阴；麻黄，宣肺平喘；生石膏，清泄肺热；炒杏仁、化橘红，助麻黄以宣肺、止嗽、平喘；炒紫苏子、桔梗，降逆消痰、宣肺利痰；煅牡蛎、煅龙骨，止嗽平喘、收敛止汗；炙远志、炒酸枣仁，养心安神；甘草调和诸药。

二诊时加姜半夏9克，赤茯苓12克，降逆化痰；表证解，咳喘平，即以复肺之气阴亏虚为要。因此，三诊时去掉解表之麻黄、炒紫苏子，性质寒凉之石膏、生桑白皮，改为炙桑白皮，加炙款冬花、白果，重在化痰止咳，山药、赤茯苓，健脾益肺。

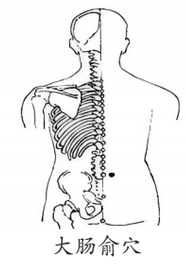
（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室）

中医外治

大肠俞穴和天枢穴的外治法

□王小翠 文/图

在临床上经常同时取大肠俞穴与天枢穴进行中医外治，可以调理肠道、通腑散结理气、调经导滞。


大肠俞穴

大肠俞穴

定位：在腰部，第4腰椎棘突下，旁开1.5寸（此为同身寸，下同）。

功效：大肠俞穴，可以调理肠道、泻热通便、理气化滞。

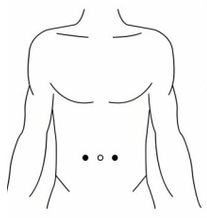
主治：腹痛、腹胀、肠鸣、泄痢、便秘、腰脊痛，以及细菌性痢疾、肠梗阻、坐骨神经痛等。

临床应用

按摩法：按摩大肠俞穴时，医者先将双手搓热，然后一边缓缓吐气一边强压大肠俞穴6秒钟，如此重复10次。

灸法：艾炷灸或温针灸5壮~7壮，或艾条温灸10分钟~15分钟。

刺法：直刺0.8寸~1寸，局部酸胀，有麻电感向臀部及下肢放散；向下平刺2寸~2.5寸，透小肠俞穴，局部酸胀，针感可向骶髂关节放散。


天枢穴

天枢穴

定位：在腹中部，脐中旁开2寸。

功效：通腑散结理气、调经导滞。

主治：腹痛、腹胀、便秘、腹泻、痢疾，以及月经不调、痛经等。

临床应用

按摩法：患者仰卧，医者用食指和中指按揉患者天枢穴2分钟，可以缓解消化不良、恶心呕吐、胃胀、腹泻、腹痛等症状，效果明显。

灸法：艾炷灸或温针灸5壮~10壮，艾条灸15分钟~30分钟。孕妇不能灸此穴。

刺法：直刺0.5寸~1.0寸。

注意事项

1.按摩时，医者用力要均匀、柔和、持久，禁止暴力操作，防止损伤患者皮肤。

2.艾灸时，医者要及时清理艾灰，防止烫伤患者皮肤。

3.穴位的特殊应用方法，需要专科医务人员进行操作。

（作者供职于河南省鹤壁市中医院）

经验之谈

浅谈晒疗

□牛凤景

日光是地球光线和热能的主要来源。晒疗即日光浴，是指通过晒太阳，利用日光照射全身或局部皮肤，用于健身的一种养生方法。

作用机理 晒疗是运用日光中的紫外线，具有杀菌、消炎、止痛、脱敏，还能促进合成维生素D，以及钙、磷的吸收，也有利于骨骼发育和防治小儿佝偻病及老年骨质疏松症，具有增强机体免疫力等作用。红外线主要是温热效应，可以使皮肤温度升高、血管扩张、代谢增强，促进局部血液循环和淋巴循环，有利于清除机体代谢产物，还能消炎止痛。日光照射人体时，通过视觉和皮肤感受器，作用于中枢神经，再通过反射，调整各组织器官的功能，产生不同作用。比如，红光令人兴奋，绿光使人镇静，柔和的粉光可降血压，紫光和蓝光有抑制作用等。

具体方法 晒疗分为局部晒疗和全身晒疗两种。晒疗对身体益处很多，防病治病的应用范围较为广泛。除了日常养生保健，晒疗对内科的多种疾病，如心脏病、高血压病、低血压症、肥胖病、偏瘫、风湿性关节炎、腰痛、骨质疏松症、神经官能症等，都具有一定的辅助治疗和保健作用。只要是晴天，晒疗在全年皆可进行，但夏季更为适宜。夏季，应在上午11时~13时进行晒疗；春季、秋季、冬季，应在上午11时~12时进行晒疗。晒疗的地点可以选择阳光充足、空气清洁的地方，比如公园。

晒疗时，可取卧位、站立位、坐位，只穿内衣，让皮肤直接被阳光照射，并不断变换体位，以均匀采光。照射时间应根据季节和照射后个体反应来调整。一般夏季日照时间不宜过长，春季、秋季、冬季日照时间可以适当延长。初次晒疗时，每次照射5分钟即可，以后可逐渐增加5分钟，若全身反应良好，可延长至30分钟。总之，不论晒疗时间长短，以皮肤微微汗出潮润为度。局部晒疗时可用雨伞或遮阳的东西进行遮挡，一般先照射下肢和背部，然后照射上肢和胸腹部，每次晒疗后可用35摄氏度的温水淋浴，而后静卧休息。一般连续晒疗20次左右即可。

注意事项 采用直接照射法，必须按照循序渐进的原则，逐渐扩大照射部位和延长照射时间，使人体逐渐适应日光照射。晒疗地点应选择在清洁、平坦、干燥的地方进行，不宜在沥青地面进行。晒疗时，人们应注意保护皮肤，可涂抹油膏，戴草帽及遮阳镜，以保护头部和眼睛。空腹、饱食、疲劳时，不宜进行晒疗。晒疗时间不宜过久，否则对健康有害，可能导致皮肤癌。在做晒疗过程中，不能睡眠和阅读等，最好结伴晒疗，要备有含盐类的饮品，以补充丢失的水分和盐。

如果在晒疗后出现头昏、头痛、恶心、心悸、食欲减退、睡眠不好、体力下降、皮肤脱屑等不良反应，可能是日常时间过长所致。有严重心脏病、高血压病等患者，不建议进行晒疗。

（作者供职于河南省淇县中医院）

验案举隅

半夏泻心汤加味治疗骨质增生

□王铭辉

病例 杨某，女性，67岁，2016年4月初诊。患者自述左脚踝增生、疼痛已经3年有余，多方治疗无果，经人介绍到笔者所在处就诊。患者常伴有烧心、胃酸、口苦、胃脘痞闷等症状。

诊见 脉弦细，关脉微大，舌尖红、苔薄白。患者左颈部有葡萄样疙瘩，坚如岩石，无痛痒。

方药 半夏泻心汤加味。半夏18克，黄芩18克，黄连10克，干姜18克，甘草12克，大枣7枚，党参30克，海螵蛸20克，瓦楞子20克。共7剂。水煎服。

患者此时说："大夫，不敢给我开那么多药，我家的中药都堆得如小山一样高了。我曾经看了好多中医大夫，越吃药病情越重，只能停药。"拗不过患者，笔者只能先给患者开了2剂，让其服用，并观察疗效。

二诊 两天后，患者来复查，诉说烧心、胃酸症状已经消失，胃脘痞闷症状去之六七。守方，患者继服7剂。

三诊 一周后复查，患者脚踝疼痛已止，胃脘满闷已消，颈根部疙瘩已如玉米粒大小、空囊，内部无硬结。

笔者对上方稍做加减。患者服药半个月后，诸证悉平。随访患者近1年，疾病未再复发。

按语 该患者属于痰瘀阻络，造成上焦、中焦、下焦气机不畅，而致颈部痰核，胃脘痞满，脚踝骨质增生，瘀久生热，气血衰弱。方中半夏、干姜，辛温化痰散结；黄芩、黄连，苦寒降泻；党参、大枣，补益气血；海螵蛸、瓦楞子，制酸止逆；甘草，调和诸药。诸药合用，行气化痰散结，使痰瘀消散，气血经脉通畅，而诸证皆消。

（作者供职于河南省洛阳市偃师区岳滩镇堤头村第二集体卫生室）

四诊合参

夏氏中医阴阳平衡疗法治疗头痛

□夏俊博 文/图

案例一

田某，男性，59岁，教师。

患者头部受直接暴力撞击后，当即短暂昏迷，苏醒后神志不佳，头晕、头痛，大小便不能自理，1个月后到笔者所在处寻求治疗。

症状 头晕、头痛间歇发作，脉沉细稍数，舌质暗红、有瘀点。

诊断 头痛（脑震荡后遗症）。

治则 活血化瘀、重镇安神。

方药 当归12克，醋郁金15克，三七粉（冲服）5克，丹参30克，菊花15克，磁石30克，红花、牡丹皮、乳香、没药各9克，珍珠母30克，琥珀（冲服）3克，醋三棱15克，醋莪术15克，胆南星9克，甘草6克。共3剂。水煎服，每天1剂，分2次服用。

二诊 服药后，患者头痛、头晕减轻，仍失眠、多梦，脉沉细稍弦，舌质暗，瘀点消失。在上方基础上，去掉胆南星，加炒酸枣仁30克，桃仁12克。共7剂。水煎服，每天1剂，分2次服用。

三诊 服药后，患者头痛、头晕、失眠均消失，但饮食欠佳。在上方基础上去掉乳香、没药、磁石，加焦山楂、麦芽、陈皮各15克，以调理胃气。

四诊 服药后，患者各种症状均已消除，大小便已经能够自理。

按语 头乃精明之府，脏腑之精血皆注于脑，卒然受外界暴力挫伤，而致气滞血瘀脑窍，故见头痛不堪，脑窍瘀闭，神明失常等症状。脑震荡后遗症，属于中医跌仆损伤头痛，辨证多按血瘀头痛治疗，主要应用活血化瘀的药物，佐以重镇安神的药物，故可使逆乱气血循经归道，错乱神志得以安定。治疗后期，加上理气健脾之品，可固护后天之本，以滋先天，阴阳内外通达而效佳。

案例二

安某，男性，54岁。

患者因劳累过度和休息不好，逐渐感觉头晕、头痛，严重时如刀劈般，双目视物模糊，感觉有云雾遮挡，少眠多梦，身困无力。患者经当地医院检查后，发现视神经乳头水肿，疑为"脑瘤"。患者后来因头痛剧烈，难以忍受，到笔者所在医院就诊。

刻诊 神志清，精神欠佳，头痛，失眠，脉弦细稍数，舌质红、少苔。

诊断 头痛（神经性头痛）。

治则 滋阴养血、补肾养肝。

方药 生地、熟地各15克，制何首乌30克，当归12克，白芍24克，丹参20克，川芎、牡丹皮各9克，磁石、石决明、珍珠母各30克，钩藤20克，白芷9克，细辛（冲服）3克，藁本、菊花各9克，甘草6克。共3剂。水煎服，每天1剂，分2次服用。

二诊 患者服上药后，头痛已大减，脉弦细，舌质红。效不更方，继续服药3剂。

三诊 患者头已经不痛，有时感觉头晕眼花，失眠多梦，脉沉细无力，舌质红、苔薄白。

方药 熟地24克，制何首乌30克，枸杞子15克，山茱萸、当归各12克，白芍24克，牡丹皮9克，泽泻12克，磁石30克，菊花12克，珍珠母、怀牛膝各30克，琥珀（冲服）3克，煅龙骨20克，煅牡蛎20克，甘草6克。

四诊 患者服上药5剂后，症状消失，临床痊愈。为巩固疗效，予下方：熟地24克，制何首乌、怀牛膝、山药各30克，枸杞子15克，当归12克，白芍24克，山茱萸、茯苓各15克，牡丹皮12克，泽泻、菊花各12克，钩藤15克，珍珠母30克，甘草6克。共15剂。

患者服药15剂后，身体恢复正常，精力充沛，饮食增加，睡眠好，视物清晰。

随访患者2年，未再复发。

按语 中医认为"头为诸阳之会""脑为髓之海"，凡内伤外感之邪，上扰清窍或遇情志刺激，肝阳偏亢，或气血阴精不足，不能上染于脑，或跌仆损伤，瘀血停滞，皆可发病。综观该患者脉证，乃因工作繁忙，过度劳累，伤其肾阴，肾虚及肝，风阳上乘，神明被扰所致。方中生地、熟地、何首乌、枸杞子、怀牛膝、当归、白芍、丹参，滋阴养血、补肾养肝；珍珠母、石决明、磁石、钩藤、菊花，潜阳熄风；川芎、细辛、白芷、藁本，通络止痛。诸药配伍，使肾阴充足、肝血旺盛、阴阳调和，故病获痊愈。

（作者为河南夏氏中医阴阳平衡疗法学术流派传承人，供职于河南省职工医院）

征稿

本版是以中医药为主要内容的"医生园地"，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，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：朱老师 **电话：**13783596707

投稿邮箱：5615865@qq.com