

张磊辨治疾病二则

□高青

案例一

2013年7月3日初诊:杨某,女性,60岁,头部发紧3个月,胃脘不适3个月有余。

症见:患者6月15日在本院进行CT检查,结果显示:脑萎缩,考虑为双侧基底节区、双侧脑室旁腔隙性脑梗死。多年前,患者曾有幻想症,幻听,头不自觉地抖动,说胡话。在省内某三甲医院,患者被初步诊断为轻度抑郁症。患者头部紧如戴帽,胃脘不适,不知饥或饥不欲食,不欲言,心悸,烘热汗出,喜长出气,嗜睡,有时自己醒不来,需要别人叫醒,吞咽不利,咽部如贴物,口干不欲饮,大便不干,小便尚可,舌发辣,舌淡,苔厚腻稍黄,脉细滑。

辨证:气郁化火、血行不畅。
方药:川芎10克,炒苍术10克,炒神曲10克,制香附10克,栀子10克,柴胡10克,黄芩10克,清半夏10克,浮小麦30克,桑叶10克,生甘草3克。共10剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2013年7月29日二诊:服上方20剂后,患者头不自主抖动现象消失,如戴帽感消失,咽部、胃不适及纳差均有好转。患者现

在仍感觉头两侧不舒服,气短,胃不适,纳差,心烦躁则出汗多,身如针扎样疼痛,睡醒后颈部发硬,总感觉睡不醒,大小便尚可,舌质红,苔黄白厚腻,脉涩。

方药:清半夏10克,茯苓12克,陈皮10克,炒枳实12克,竹茹30克,黄连6克,郁金10克,生龙骨、生牡蛎各30克(先煎),生甘草6克。共15剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2013年8月26日三诊:患者服上方15剂,又继服上方6剂,效果尚可。症见头两侧发木,不舒适,颈背僵硬不适,睡醒后手发麻,牙龈发麻不适,时有口干苦,饮水不多,时有咽部发紧不适,时有烘热汗出,时有气短、心悸,时有胃脘闷胀不适,饮食尚可,睡眠尚可,大小便尚可,小便频,舌质红,苔白略厚腻,脉涩。

方药:谷精草30克,青箱子15克,决明子6克,蝉蜕6克,薄荷10克,菊花10克,蔓荆子10克,酒黄芩10克,川芎12克,淡竹叶10克,炒神曲10克,炒麦芽15克,生甘草6克。共15剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2013年10月21日四诊:患者服上方20剂,患者头两侧麻木减轻,如有物感消失。症见头两侧麻木,偶有眼球疼痛,视物不清,烦躁时感觉全身有针扎样疼痛,胃中嘈杂不适,饮食尚可,睡眠较浅,易醒,多梦,时有右肋不适,口干苦,大小便尚可,舌质红,苔黄腻,脉涩。

方药:柴胡10克,生白芍15克,当归10克,炒白术6克,薄荷3克(后下),茯苓10克,牡丹皮10克,栀子6克,浮小麦30克,黄芩6克,制香附6克,生甘草6克,夏枯草15克。共10剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2013年11月11日五诊:患者服上方20剂,效果尚可。症见右肋时有疼痛,左眼珠痛,干涩,烦躁时有全身针扎样疼痛,不出汗,胃部时有闷胀感,幻想症发作时浑身僵硬,双手颤抖,头脑清醒,言语不利,久站时僵硬无力,多梦,时有口干苦,不欲饮,大便有时不成形(每天1次),舌淡红,苔黄腻,脉涩。

方药:川芎10克,炒苍术10克,炒神曲10克,制香附10克,栀

子10克,柴胡10克,黄芩10克,清半夏10克,党参10克,桑叶10克,竹茹10克,丝瓜络10克。共20剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2013年12月11日六诊:服上方20剂,患者仍有头内跳动感、虫行感,口齿发紧,不想张嘴,有时心烦、无力、发热等,烦躁时身上有针扎样疼痛,时有右肋下痛,久站时下肢困倦,时胸闷、喜太息,弯腰加重,周身时憋胀痛,口干苦,不欲饮,易流泪,饮食尚可,睡眠一般,多梦,大便不调(时成形时不成形),小便频,舌质红,苔黄腻,脉涩。患者幻想症时有发作,发作时言语不利,摇头,四肢僵硬,每次持续2分钟左右。

方药:连翘10克,莲子心3克,麦冬20克,淡竹叶10克,玄参15克,黄连6克,郁金10克,生龙骨、生牡蛎各30克(先煎),栀子10克,胆南星6克,天竺黄6克,夏枯草15克。共20剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

按语:《黄帝内经》中记载:“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者贵之,虚者贵之,

必先五胜,疏其气血,令其调达,而致和平,此之谓也。”其言虽简,其义颇深。虽然疾病的临床征象错综复杂,千变万化,但是只要医者谨慎审查病机,分析和掌握病机与病证之间的内在联系及归属,就能做到辨证准确,立法精当,治病求本。本案病机在于郁,气郁导致血行不畅,气郁日久化火,形成土壅木郁。明代著名医药学家李时珍曰:“脑为元神之府”,患者有脑萎缩、腔隙性脑梗死,从中医观点乃是元神失养,气血瘀滞,遂有幻想、幻听、胡言乱语和抑郁等精神方面的症状。气血瘀滞,产生头皮痒、胃脘不适、咽喉异物感等症,临床表现虽然涉及全身多个系统,但是病机在于郁,气郁导致血行不畅,气郁日久化火,形成土壅木郁之证,予以越鞠丸行气解郁。患者服药20剂后,症状均有缓解,唯独睡眠深沉难以唤醒,思之患者仍有痰热蒙蔽心神,给予黄连温胆汤(加味)以理气开郁、清心化痰。患者其余复诊时,国医大师张磊根据临证变化选用不同方剂治之,抓住病机,殊途同归。

案例二

2019年1月2日初诊:马某,男性,55岁,胸闷、胸痛8年。患者平素性情急躁,8年前无明显诱因出现胸膈闷,稍有闷痛,休息后缓解,劳作后加重。患者间断服用复方丹参滴丸、参松养心胶囊,症状控制效果一般。刻下症见胸闷、胸痛,气喘,乏力,怕冷,精神差,饮食尚可,睡眠尚可,大小便正常,舌质红,苔白腻,脉涩。

辨证:气滞血瘀、胸阳不展。
方药:全瓜蒌30克,黄连6克,清半夏10克,檀香3克(后

下),丹参30克,木香6克,郁金15克,砂仁3克(后下)。共15剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

2019年2月22日二诊:患者服上方15剂,效果良好。患者乏力症状明显减轻,闷闷感显著好转,偶有胸膈闷,稍有乏力,剧烈活动后症状加重,无其余不适感,饮食尚可,睡眠尚可,大便每天1次(服药期间大便偏稀),小便正常,舌质红,苔白,脉细。

方药:全瓜蒌30克,薤白15克,陈皮10克,炒枳实10克,桂

枝10克,白酒一盅兑入为引。共25剂。每天1剂,水煎服,分早、晚2次温服。

按语:古人云“通则不痛”。所谓“通”,包含理气、活血、解郁、散寒、通阳等。胸膈闷、胸痛的发作,多因心脉拘急,血气“不通”所致。《金匮要略》中所述胸痹之证,多归咎于胸阳不振、阴寒阻滞。血脉需要依赖温煦才能正常运行,若胸阳不足或胸阳被郁,均可导致浊阴上逆,阻遏清阳。治宜采用温通之法。患者初诊时痰浊症状明显,因此给

予小陷胸汤合丹参饮,以涤痰化痰。丹参饮本为调气化痰之方,对于血瘀气滞所致的心腹疼痛,应用后多有良好的疗效。二诊时患者症状减轻,痰瘀已祛,故改用瓜蒌薤白白酒汤合枳实薤

白桂枝汤,以通阳宽胸、行气止痛;加入白酒,借助熟谷之气行药,辅助诸药通经活络,共同发挥温通之功效。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)



验案举隅

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

患者赵某,男性,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进行化疗。患者化疗前,出现发热,体温最高时达到39.3摄氏度;化疗期间及化疗后,发热持续存在,应用抗生素药物及激素类药物进行治疗,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,请求专家会诊。

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,舌苔剥脱,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,发热得到控制(体温最高时达到37.6摄氏度,后来逐渐降至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减。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,但排便不畅,故需要与承气汤证鉴别。患者大便未结为硬块,无潮热,手足出汗,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减。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)

芍药甘草汤治疗大汗后头身抖动

□冯艳桦

吕某,女性,64岁,因尿路感染住院治疗。患者发热、寒战,体温最高时达到39.8摄氏度;先给予复方氨基比林肌肉注射以退热,治疗效果差;后给予咪唑美辛栓纳肛后全身大汗,体温下降。随后,患者出现头身抖动,不能自己,伴夜间小腿抽筋。

方药:芍药甘草汤。白芍60克,甘草30克。

服药2剂后,患者头身抖动减轻;服药4剂后,症状消失,并且未再出现小腿抽筋。

按语:患者大汗后出现头身抖动,“风盛则动”,在外表现为“风动”,其内在原因为津液汗脱,阴液不足,津不养筋,筋脉失养拘挛,故致头身抖动不已。芍药甘草汤出自《伤寒论》,为治疗“脚挛急、筋脉挛急”的要方,病机为津液不足、筋脉失养。同理,该患者大汗后头身抖动的病机亦是如此,故选用该方治之。

(作者供职于河南省长葛市中医院)

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》《临证心悟》《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

本版方药需要在专业医生指导下使用

经验之谈

更年期失眠的分型辨治方法

□王红阳

由于生理、心理及社会因素等原因,失眠已成为妨碍更年期女性健康的常见疾病之一。失眠患者由于睡眠时间显著不足,睡眠质量严重下降,故不能完全消除疲劳,有效恢复体力和精力。失眠的临床主要表现为入睡困难或睡眠程度不深,多梦易醒或醒后难以再睡,甚至出现整夜不眠等情况。中医根据临床表现,将其细致分为以下5种类型进行辨证治疗。

肝气郁结型
症见:不易入睡或寐则多梦,情绪低落,郁郁寡欢,胸膈闷,长吁短叹,饮量少,或大便不调,舌质淡,舌苔薄或腻,脉象沉弦。

辨证:肝气郁结、心神不安。
治则:疏肝理气、解郁安神。

方药: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。失眠症状严重者,加茯神12克,远志6克。水煎,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。
治则:气血双补、宁心安神。
方药: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。水煎,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,或大便不调,舌质淡,苔白腻或厚腻,脉象缓弱。

辨证:脾胃虚弱、心神不宁。
治则:健脾和胃、养心安神。
方药: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。水煎,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。

心肾不交型
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。
治则:滋阴降火、交通心肾,佐以安神之品。
方药:黄柏10克,黄连10克,生地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。水煎,分早、晚2次服用。中成药可选用柏地地黄丸或交泰丸等。

肝郁化火型

症见:彻夜不寐,寐则噩梦不断,烦躁不安,易怒,头昏脑涨,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。
治则:解郁泻火、宁心安神。
方药: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。水煎,分早、晚2次服用。中成药可选用龙胆泻肝丸等。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

洛阳市中医药学校2025年招生简章

所获荣誉
河南省重点中等职业学校
河南省医学教育先进单位
河南省中职招生先进单位
河南省中等职业教育示范学校
河南省中职高水平专业群建设单位
洛阳市特色办学先进单位
洛阳市职业教育先进单位
洛阳市文明学校
洛阳市职业教育全面建设先进单位
洛阳市职业技能培训先进单位
洛阳市职业教育产教融合校企合作先进单位

洛阳市中医药学校位于文旅胜地、中原药谷核心区,紧邻洛栾快速和高速通道,是经省教育厅批准的全日制普通中等专业学校、河南省示范性中专、河南省高水平专业群学校,交通便利,环境优美,设施齐全。学校占地面积134亩(1亩=666.67平

方米),建筑面积6.8万平方米,现有来自全国各地的在校生4850余人。我校开设有护理、康复治疗、中医护理、中医康复、中药等8个专业,近年来为基层培养了大量的中医药优秀人才。作为职业学校技能培训和认定机构,2024年为在校生开展各类技能培训13500人次,为毕业生发放养老护理员、保健按摩师、保健调理师、中药材种植员等职业技能等级资格证书,共计2098人。学生毕业后可以通过对口升学、高校单招升入高校,所有专业学生毕业后还可以参加国家组织的资格考试。我校为中医研学基地,

通过中医文化宣传、中医AI(人工智能)诊疗、中药材辨识等研学,普及医学知识,让中小学生在根植中医理念,传承中医药文化。

2024年,我校参加对口升学702人,考入高校学生652人,其中中医类600分以上3人,分别获全省第3名、第7名、第44名;西医类最高分599分,在全省位居第73名;积极参加护理技能大赛,在市级职业技能比赛中获一等奖1人,二等奖3人,三等奖4人;在省级职业技能比赛中获二等奖2人,三等奖2人。当前,我校正在乘风破浪,按照筹建大专院校的标准,步履坚定地向着建设占地450亩、建筑面积15万平方米、容纳5000人规模的洛阳中医药职业学院的宏大目标稳步迈进。

国家资助
免学费 中等职业学校全日制正式学籍在校学生,可享受国家免学费政策。

助学金 中等职业学校全日制正式学籍的一年级、二年级、三年级在校学生(连片特困地区农村学生,不含城镇户口,以及其他15%的困难学生),可享受助学金政策,资助标准为每人每年平均2300元。

奖学金 全日制在校生中特别优秀的学生,奖励每人每年6000元。

“雨露计划”助学补助 河南省中等职业学校全日制正式学籍建档立卡贫困家庭学生发放“雨露计划”扶贫助学补助,每人每年3000元。

学生待遇
普通中专毕业生由省教育

厅颁发普通中专毕业证书,国家承认学历,均可参加国家执业助理医师、执业护士、执业药师及相关医药卫生技术资格考试;毕业生均可参加对口高考。我校是职业技能等级认定机构,可为毕业生颁发养老护理员、保健按摩师、保健调理师、保育师、健康照护师、中药材种植员等职业技能等级资格证书(国网可查)。

报名须知
1.参加中招考试的应届毕业生,可直接到我校招生办报名。

2.报名时须携带身份证或户口本原件及复印件,中考成绩单。

3.初中、高中往届毕业生及社会青年到校报

名,须提供身份证或户口本原件及复印件,并真实准确填写个人信息。

4.我校未与其他任何学校开

展联合办学,未委托任何社会机构给我校招生,报名学生请电话咨询招生办或者到我校招生办咨询。

2025年招生计划一览表

(招生代码420)

专业	专业代码	招生人数	学制	招生对象	收费标准
护理	720201	550	3年	应往届初(高)中毕业生	执行
药剂	720301	50	3年	应往届初(高)中毕业生	国家
中药	720403	150	3年	应往届初(高)中毕业生	免学
医学检验技术	720501	80	3年	应往届初(高)中毕业生	费
口腔修复工艺	720504	50	3年	应往届初(高)中毕业生	政
康复技术	720601	150	3年	应往届初(高)中毕业生	策
中医护理	720402	150	3年	应往届初(高)中毕业生	
中医康复技术	720408	350	3年	应往届初(高)中毕业生	

地址:洛阳市嵩县田湖镇大石桥村

联系人:杜建芳 15136391899 杨新杰 13938866519 刘建成 13783181393

招生专线:(0379)66301346 66300360

网址:http://www.lyszyyxx.cn

广告