

临证应用黄芪赤风汤经验

□金杰

李发枝教授是河南中医药大学第三附属医院教授,主任医师,硕士研究生导师,第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。他从事中医临床教学工作几十年,善于应用“经方”“古方”治疗内科常见病及疑难杂症。黄芪赤风汤(生黄芪、赤芍药、防风、升麻)便是李发枝教授擅长应用之方,疗效显著。

病案1 痔疮下血
患者尹某,女,42岁,2013年8月15日初诊。

患者主诉:肛门肿痛,大便带血3年,此次已发病10天。患者3年前因肛门肿痛且有异物感、大便后带鲜血在某医院被诊断为混合痔。医生建议手术治疗。患者拒绝手术治疗,内服药物,外用洗剂及栓剂治疗一个多月,病情缓解,但后来久坐、劳累或进食辛辣刺激性食物后,病情时有反复。10天前,患者因劳累加之进食辛辣食物,病情复发,症状基本同前,大便后出血较以前增多,颜色鲜红,舌质红,苔黄腻,脉弦滑。

辨证为湿热下注,气虚血瘀证。治宜益气升阳,化痰除湿,凉血止血。方用黄芪赤风汤加味。
处方:生黄芪60克,赤芍药15克,防风10克,升麻10克,地榆炭30克,黑荆芥3克。共7剂,水煎服,每日1剂。7天后再次就诊时,患者肛门肿痛基本消失,出血量明显减少,仅大便后有少许鲜血,舌脉同前。效不更方。患者继续服药7剂,症状消失。



病案2 前列腺炎
患者王某,男,26岁,2013年7月18日初诊。

患者主诉:睾丸痛、会阴部胀痛5个月。患者工作时多久坐,5个月前逐渐出现左侧睾丸胀痛,渐渐右则睾丸也胀痛,并感到会阴部麻木、胀痛,早泄,小便不爽,尿时有刺痛感,肛门有异物感,在其他医院检查发现有慢性混合性前列腺炎。精液检查提示白细胞

(++)。前列腺彩超提示前列腺炎。舌质暗红,苔薄白,脉弦细。

此乃久坐伤气,气虚血瘀,清阳不升,湿热下注。治宜益气升阳,活血祛瘀,解毒利湿。方用黄芪赤风汤加味。

处方:生黄芪60克,赤芍药20克,防风10克,白花蛇舌草30克,升麻6克,萹蓄30克,黄柏10克,茯苓15克,车前子(包煎)30克。共12剂,水煎服,每日1剂。

二诊:患者睾丸痛、肛门异物感消失,会阴部胀痛明显减轻,小便基本正常,舌脉同前。在本方的基础上酌加益肾收涩之药物。患者前后服药1个多月,病情基本缓解。

病案3 生殖器疱疹
患者郭某,男,65岁,2014年5月22日初诊。

患者1年前感到肛门周围不适,渐渐在肛周、前阴、龟头等处出现成簇小水泡,基底部色红,初痒后痛,部分顶部出现溃烂。患者被诊断为生殖器疱疹。患者精神压力较大,感到周身乏力,食少便溏,舌质淡,苔白厚腻,脉沉细。

辨证为气虚血瘀,湿毒流注下焦。治宜益气升阳,解毒祛湿。方用黄芪赤风汤加味。

处方:生黄芪60克,赤芍药10克,防风10克,升麻6克,苍术30克,黄柏12克,土茯苓40克,白花蛇舌草30克,生薏苡仁30克,车前子(包煎)30克,生甘草20克。共10剂,水煎服,每日1剂。

二诊:患者肛门周围及生殖器部位原有疱疹处疼痛明显减轻,破溃处均已结痂,无新发疱疹,舌质淡,舌苔较以前变薄。原方加减。患者共接受治疗1个多月,疱疹完全消失。

按:黄芪赤风汤出自王清任的《医林改错》,方由生黄芪、赤芍药、防风、升麻组成,原来治瘫腿及诸痿、诸病,或因病虚弱,服之皆有效。李发枝教授用本方化裁

治疗痔疮下血、肛周脓肿、前列腺炎、生殖器疱疹等,效果显著。这些疾病的症状各异,分属内科或外科,但李发枝教授认为这些病有共同的病机,即均由气虚血瘀、湿热下注下焦会阴部所致,故均可以本方化裁治疗。以生黄芪、赤芍药、防风、升麻为基础方,若为痔疮下血者,加地榆炭、黑荆芥等以祛风除湿、收涩止血;若为肛周周围脓肿者,加皂角刺、白芷、紫花地丁以解毒排脓、利湿清热;前列腺炎伴尿频尿急者,加白花蛇舌草、车前子、萹蓄等解毒利湿清热;若为生殖器疱疹者,加苍术、黄柏、土茯苓、白花蛇舌草、生薏苡仁、车前子等,以加强解毒祛湿作用。另外,以会阴部潮湿、早泄、阳痿、腰酸等为主要临床表现的内科、外科病,只要辨证属于气虚血瘀、湿热下注下焦者,均可以本方化裁治疗,疗效显著。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)



名医堂

加味脱花煎验案

□王娅丽

脱花煎是《景岳全书》里的名方,原方治疗难经日或死胎不下,并有催生之功效,现在主要用于妇科不全流产的治疗。无论药物流产还是手术流产所致不全流产,均可以应用加味脱花煎,效果令人满意。笔者现在将应用加味脱花煎治疗药流不全案例介绍如下。

病案 李某,女,30岁,2016年4月28日初诊。患者以“药流后19天,阴道淋漓出血至今”为主诉就诊。患者4月9日服用药物流产,阴道淋漓出血至今,量淡,色淡,偶有腹痛,无其他疾病史,舌淡暗,脉细。B超检查提示宫腔异常回声(约11毫米×8毫米,不均匀略强回声)。

治法:益气养血,祛瘀生新。
处方:党参15克,黄芪30克,当归15克,川芎9克,桃仁9克,益母草30克,肉桂6克,川牛膝30克,炮姜6克,车前子(包煎)30克,枳壳20克,芒硝(冲服)10克,炙甘草6克。共7剂,每日1剂,水煎400毫升,分

早、晚2次服用。
二诊:服用上方后,患者前3天出血量明显增多,并且有烂肉样物质排出,现仅有点滴出血,要求进一步治疗。笔者考虑患者月经将至,让其继续服用上方7剂。

三诊:患者月经干净,无其他不适。复查B超,提示子宫附件未见明显异常。

按:古人认为“盖离经之血,必须下行不留……则新血不生”。本案属于气虚血瘀证,系由气血不足、瘀血内停所致。治宜益气养血,祛瘀生新。加味脱花煎中的党参、黄芪益气以助祛瘀;当归补血活血,祛瘀生新;川芎活血行气;桃仁活血化瘀,川牛膝通经引血下行,益母草入血分,善于活血祛瘀而调经,三者均为妇科要药。炮姜温经止痛,车前子滑利泄降,枳壳行气散结,使气畅则血行;肉桂通经经脉;芒硝泻下攻积;炙甘草调和诸药。本方配伍严谨,共奏补气养血、祛瘀生新之功效。

(作者供职于河南省中医院)

巧用对药治疗梅核气

□刘淑远



《施今墨对药》中记载“桔梗、枳壳、薤白、杏仁此四味药常配伍应用,以治胸膈满闷,痰气不舒,甚效”(以下简称“桔梗四味”)。笔者临证遇到梅核气患者,巧用施今墨对药治疗数名患者,效果不错。

病案1 王某,女,32岁,1998年5月11日就诊。患者两天前因与朋友发生口角,自觉胸膈满闷,始则咽喉有痰难以咯出,继而如食物滞留在咽部,并伴有声音嘶哑。舌苔稍腻,脉弦。辨证为气郁痰结。笔者给予“桔梗四味”。

处方:桔梗12克,杏仁9克,枳壳10.5克,薤白9克,香附9克,半夏12克,旋覆花(包煎)9克。共3剂,水煎服,分早、晚2次服用,药尽病除。

病案2 张某,女,58岁,2001年10月6日就诊。患者因家庭纠纷而情志不遂,胸膈满闷,咽喉不适,如有异物梗阻。诸医用舒肝理气等治法,患者咽部不适未减。患者自述咽部如有大枣样异物,曾怀疑有食管病变,做钡餐透视,无阳性发现,同时伴咳嗽有痰,舌苔黄腻,根部略黄,脉弦滑。辨证为气郁痰结。笔者给予“桔梗四味”。

患者服药后感觉异物缩小。二诊时加生牡蛎20克。患者继续服药3剂,症状消失。

按:后世多认为梅核气由情志不畅,肝郁乘脾,痰浊内生,痰气交阻于咽而成。治疗多用张仲景《金匮要略》里的半夏厚朴汤。但笔者在临证中体会到,此证与肺气不无关系。因肺主一身之气,职司宣降,若宣降失常,痰涎结于咽,则致梅核气。本证的病理病机,为气郁痰结,肝郁为先,肺失宣降为后,痰因郁生,结因痰凝,不可不辨;而且临证患者又常伴有咳嗽有痰、声音嘶哑等,亦说明病因与肺失宣降有着密切的关系。因此,治疗此证,佐以宣降肺气之品,实为一法。

桔梗四味,实为一法。晚2次服用,药尽病除。
病案2 张某,女,58岁,2001年10月6日就诊。患者因家庭纠纷而情志不遂,胸膈满闷,咽喉不适,如有异物梗阻。诸医用舒肝理气等治法,患者咽部不适未减。患者自述咽部如有大枣样异物,曾怀疑有食管病变,做钡餐透视,无阳性发现,同时伴咳嗽有痰,舌苔黄腻,根部略黄,脉弦滑。辨证为气郁痰结。笔者给予“桔梗四味”。

温胆汤治疗眨眼症

□赵沛浩

温胆汤具有理气化痰、和胃利胆之功效,主治胆怯易惊,头晕心悸,心烦不眠,夜眠多梦,或呕恶呃逆,眩暈,癱瘓,苔白腻,脉弦滑等。笔者近年来应用其治疗眨眼症,取得了较好的效果。

余某,女,11岁,学生,2013年12月16日就诊。患儿3个月前眼睛不自主地频繁眨动,曾请西医内科、眼科医生诊治,应用消炎药和湿润药治疗,疗效不明显,故来笔者处治疗。患儿的母亲代诉其头晕,胸闷不舒,曾见自言自语,嘴巴抽动。就诊时,患儿表情呆滞,少言语,舌质红,苔黄腻,脉滑数。中医认为眼上睑属脾,眼下睑属胃,脾胃为生痰之源,而痰饮郁结化热,循络上犯,导致频繁眨眼。方用温胆汤加味以清热化痰、安神定志。

温胆汤加味:清半夏20克,竹茹8克,炒枳实、茯苓各12克,陈皮9克,炙甘草6克,柴胡

10克,生龙骨、生牡蛎各30克,生姜3片,大枣2枚。共3剂,水煎服。

服药3剂后,患儿眨眼次数减少。效不更方。患儿再服药5剂,眨眼症痊愈。

按:本例患儿的病系其胆气不足,受到惊吓,胆失疏泄,气郁生痰,痰浊内扰,胆胃不和所致。用温胆汤和胃化饮,虽然不想风,但是风象自除,故频繁眨眼之症状消失。

治疗心脏病“阳虚水泛”

□黄波

患者陈某,女,69岁,心慌、心悸多年。西医诊断为冠心病、缺血性心肌病和室颤。

患者形体中等,面色萎黄无光泽,神疲乏力,四肢冷,头晕,下肢水肿,皮肤粗糙,皮下静脉可见。室颤发作时,患者头晕不能平卧,大便干结,舌暗、胖,苔薄润,脉沉数。

处方:熟附片15克(先煎1小时),茯苓15克,茯苓皮15克,白术30克,赤芍药30克,制川芎(后下)10克。

复诊时,患者诉服药后较舒适,诸症均有所缓解,下肢水肿已不明显。然而,患者不服药时仍有心慌不适,口渴,小便量

少,服用利尿剂后感觉舒服,腹胀,夜间腿抽筋,舌暗淡,苔薄润,脉沉数。腹部按之软。

处方:熟附片(先煎30分钟)10克,紫油桂(后下)3克,川桂枝10克,茯苓15克,白术20克,泽泻30克,猪苓10克,赤芍药20克。

按:患者面色萎黄无光泽、神疲乏力、四肢冷、脉沉等提示阳虚症状明显;头晕、下肢水肿、小便不利、服用利尿剂后方感舒服、舌胖等,提示患者体内有水。真武汤为温阳利水剂,主治以精神萎靡、畏寒肢冷、脉沉细无力、水肿为特征的疾病。对于此阳虚体质的心脏疾病兼有便

秘者,可在服用温阳药的同时配合使用大黄,此为温下法,断不可忽略患者的体质状态而纯用泻下剂。

二诊时,患者阳虚症状已不像原来那么严重,但出现了口渴、小便不利的气化不利证,故笔者减真武汤之用量而合用五苓散。值得注意的是,患者腹胀乃阳虚不能运化水谷所致,不可滥用理气药而陷入针对症状用药的误区。

此病案初看症状繁多,病情复杂,但只要抓住“阳虚水泛”这一主要矛盾,便能从对应治疗游刃有余。

针推治验

针灸申脉穴治疗慢性结肠炎

□侯中伟



穴性特点

申脉穴在外踝之下,展足则开,为足关节屈伸着力之处。本穴有伸筋、利腰脊的作用,故名之。另外,此穴属足太阳膀胱经,经气之申时注入本经,故名申脉。

申脉穴位于膝以下足跟部的重要位置,可收远道取穴之功效,具有祛风散寒、疏通经络、伸全身筋脉之功效,临证常用于治疗头痛、眩暈、目赤肿痛、腰痛以及足膝无力而不能久立等。

申脉穴为阳跷脉之起点。膀胱经、阳跷脉皆入脑,膀胱经又通于心,心主神明,脑为元神之府,故本穴又有调理心神、安神定志的功效。

申脉穴还常用于治疗癫痫、心悸、失眠等神志不宁或神失所守。针灸申脉穴治疗慢性结肠炎,效果也较为明显。

操作方法

取双侧申脉穴,指压此穴有麻胀感。常规皮肤消毒,选用1.5寸毫针(长度25毫米)或2寸毫针(长度50毫米),刺入0.5寸(此为同身寸),得气后施以捻转提插手法,使局部有酸胀麻感,后将1.5~2厘米长的清艾条套在针柄上,点燃后进行温针灸。每次每次温灸3壮,留针30分钟。

治疗现场

慢性结肠炎是一种慢性、反复性、多发性肠道疾病,以结肠、乙状结肠和直肠为发病部位,症状为左下腹痛、腹泻、里急后重、时便下黏液、便秘或泄泻交替性发生,时好时坏、反复发作。在常规治疗用药后,患者的症状可得到缓解,症状减轻,停药后容易复发。针灸申脉穴治疗慢性结肠炎,是现代临床的经验总结。

盛某,女,50岁,反复腹痛、腹泻6年,加重2周。患者6年前开始反复出现腹胀腹痛、肠鸣腹泻,发作时大便每天两三次,不成形,黏液多,间或有脓血样便,每进食油腻、辛辣之物后症状加重。患者消瘦,面色少华,形寒肢冷,神疲乏力,舌质淡,边有齿痕,苔白腻,脉濡细。大便常规检查:白细胞(+++),红细胞(+++)。纤维结肠镜提示:乙状结肠黏膜明显充血水肿,并可见两个绿豆大小的溃疡面。患者被诊断为慢性溃疡性结肠炎。

取双侧申脉穴进行温针灸,隔日治疗1次,5次为1个疗程。1个疗程后,患者上述症状逐渐减轻。3个疗程后,患者的症状消失,大便每日1次,成形。纤维结肠镜显示结肠黏膜正常,无糜烂及溃疡面。大便常规检查提示正常。

(作者供职于北京中医药大学)

本版图片均为资料图片

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西医结合》《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

秋季抑郁症的分型治疗

□刘铭玉

秋季是抑郁症的高发期。秋季抑郁症俗称秋愁,属于中医郁证范畴。中医将其分为以下6种类型辨证施治。

肝郁化火型:症见精神抑郁,烦躁易怒,胸胁胀痛,眩晕头痛,面红目赤,咽干口苦,耳鸣或耳聋,大便秘结,小便色黄,舌质红,苔黄,脉弦数。治宜舒肝解郁泻火。

处方:柴胡12克,香附12克,青皮10克,木香10克,郁金10克,龙胆草6克,栀子10克,黄芩10克,牡丹皮10克,夏枯草10克,车前子10克,薄荷6克,大黄6克,甘草6克。水煎,每日1剂,早晚分服。

气滞血瘀型:症见精神抑郁,胸胁胀痛或刺痛,头痛,女子经行不畅,面色晦暗,舌质紫暗,或有瘀点、瘀斑,脉弦涩。治宜行气活血解郁。

处方:香附12克,枳壳10

克,木香10克,陈皮10克,柴胡12克,川楝子10克,川芎10克,郁金10克,丹参15克,桃仁10克,红花10克,甘草6克。水煎,每日1剂,早晚分服。

肝郁脾虚型:症见精神抑郁,情绪低落,唉声叹气,胸胁胀闷,脘闷暖气,倦怠乏力,或腹胀便溏,不思饮食,女子月经不调,舌质暗淡,苔白,脉弦。治宜舒肝解郁健脾。

处方:柴胡12克,枳壳10克,香附12克,青皮10克,郁金10克,白芍药10克,党参10克,白术10克,陈皮12克,茯苓12克,山药20克,甘草6克。水煎,每日1剂,早晚分服。

阴虚火旺型:症见精神抑郁,情绪低落,失眠多梦,五心烦热,潮热颧红,口干咽燥,或盗汗,舌红少苔,脉细数。治宜滋阴降火安神。

处方:生地黄20克,玄参10

克,麦冬10克,山萸肉10克,牡丹皮10克,知母10克,黄柏10克,茯苓10克,合欢皮10克,夜交藤10克,远志6克,甘草6克。水煎,每日1剂,早、晚

分服。

心脾两虚型:症见精神抑郁,情绪低落,忧思多虑,心悸胆怯,失眠多梦,面色萎黄,神疲乏力,头晕目眩,食少纳呆,女子可见经

量减少或淋漓不尽,舌质淡,苔薄白,脉细弱。治宜健脾养心安神。

处方:黄芪20克,党参10克,白术10克,陈皮12克,当归20克,川芎10克,白芍药10克,熟地黄20克,龙眼肉10克,茯神10克,酸枣仁12克,柏子仁10克,甘草6克。水煎,每日1剂,早晚分服。

痰气郁结型:症见精神抑郁,无故悲伤欲哭,头痛头晕,胸膈痞闷,或兼咽中不适,如有物梗阻,舌质红,苔白腻,脉弦滑。治宜理气解郁化痰。

处方:柴胡12克,郁金10克,枳壳10克,香附12克,青皮10克,紫苏10克,厚朴10克,陈皮12克,瓜蒌15克,半夏10克,竹茹10克,甘草6克。水煎,每日1剂,早晚分服。

(作者供职于山东省诸城市人民医院)

