

痿 躄 的 辨 证 与 诊 治

西华县人民医院 郭俊田

痿躄是指下肢瘫软无力，行立不得，不能随意活动，久者肌肉萎缩。现代医学称之为“感染性多发性神经根炎”。它的发病因素很多，可造成多数周围神经呈对称性损伤，导致对称性肢体瘫痪，下肢软弱无力，行立不得。



病因

一、久居湿地，外感湿邪之邪，或疲劳过度贪凉睡于凉地(青石板地面、水泥地面等)，或在深秋寒凉天气，出汗淋雨涉水，或在水中作业，寒湿直中浸淫经筋。

二、身体虚弱，房事过度，肝血亏损，肾气不足，抗病能力减退，病邪浸淫经筋，使肢体运动功能丧失(感觉神经根、后神经节以及周围神经、神经组织变性，或局灶性神经组织水肿等)。

三、长期服用喹诺酮类西药中毒。

后遗症

轻者肌肉萎缩，如上肢发生病变，常见于手背蚓状肌和手掌的大小鱼际肌；如下肢发生病变，常见腓肠肌和足背的趾屈间肌。

病情持久、严重者，除上下肢肌肉萎缩外，皮肤可发凉干燥，甚至手腕、足踝关节肌腱松弛，致手、足下垂。

因喹诺酮类而致病者，治愈后无后遗症。

专家名片

郭俊田，西华县人民医院老中医，副主任医师，从事中医工作60余年，擅长中医药治疗疑难杂症；著有《杂病论治》《越千玉壶金方》《郭俊田医案》等书。

症状

此病一年四季均可发生，但以秋季最为常见。任何年龄均可发病，以年长儿童和青壮年发病率最高。

一、轻型症状。
1.感受湿邪病邪致痿。年长儿童或青壮年患病，首先早期有上呼吸道感染，其次皮肤感觉异常，有蚁行感，四肢麻木多呈手套型、或短

袜型，逐渐发展为麻木不仁。脉濡数，舌苔薄腻。
2.长期服用喹诺酮类药物中毒所致。患者手足内侧面出汗，手足指(趾)腹发白而亮，胀痛难忍如欲裂状。

二、重型症状。
1.寒湿直中，寒凝血脉致痿。一般先肌肉麻木无力，由远端开始向近端发展，一

两周内达高峰呈对称性瘫痪，也有一发病就出现两下肢瘫软无力，行立不得而呈对称性瘫痪。脉迟缓无力，舌苔薄白。

2.肝肾亏损致痿。腰膝酸软，头晕耳鸣，两下肢无力，病情逐日加重直至两下肢萎废，行立不得而呈对称性瘫痪。脉细数，舌质红，无

苔。病久者或成净面舌。

三、极重型症状。
患者自觉身困乏力逐日加重，先由两下肢发病逐渐向上发展至两上肢至躯干肌、肋间肌和膈肌麻痹而致呼吸困难。脑神经受害者常出现口眼歪斜、声音嘶哑、吞咽困难、呛咳等，此为极重型症状，病死率高。

鉴别诊断

一、小儿麻痹症。
小儿麻痹多发生于1~5岁儿童，大部分患儿一侧下肢瘫痪，个别也有两下肢同时发病者，可因两下肢瘫软无力不能行立(亦称软瘫)造

成终身残疾。
二、类风湿关节炎。
类风湿关节炎发病缓慢，多发生于青壮年，病变部位多发生于小关节，长年不愈，后期关节变形僵硬而疼

痛，两手指关节和腕关节以及两下肢趾趾、踝关节变形、肌肉萎缩等。
三、肌营养不良症。
肌营养不良症多发生于青少年。患者初始有不明原

因低热，体温在37.5摄氏度左右。病情发作后，患者两下肢无力蔓延至两下肢不能行动、肌肉萎缩，但无疼痛，逐渐丧失劳动能力，造成终身残疾。

治疗

一、急性期宜清热除风化湿，宜用三妙丸加味治疗。
处方：苍术12克，黄柏12克，金银花15克，连翘15克，川羌12克，牛膝12克，川断12克，薏苡仁20克，威灵仙15克，土茯苓20克。
每剂水煎3次，混合取澄清药液，每次服用300毫升，早、中、晚各服一次。
如下肢无力多汗，加川断15克，牡蛎20克，乌蛇15

克，杜仲12克，女贞子15克。另外，加服制马前子每次0.3克，每日1次。
二、如长期服用喹诺酮类药物中毒而致指(趾)端疼痛者，宜活血清热解暑止痛。
处方：当归12克，红花10克，连翘15克，生地20克，生甘草100克，辽细辛10克，玄胡15克。水煎3次取澄清药液约1000毫升，分4次服用，4

小时服一次。
三、肝肾阴虚时应健脾补养肝肾，宜用虎潜丸加味。
处方：醋龟板20克，盐黄柏12克，当归12克，白术15克，熟地15克，阿胶12克，生黄芪30克，制首乌20克，川断12克，怀牛膝12克，鹿茸5克研冲服。病程日久两下肢肌肉消瘦无力，加服制马前子0.3克，每日1次。

四、极重型：是危候，必须住院对症治疗。
配合针灸效果更好。
两上肢发生病变者，针刺加灸灸大椎、肩髃、天府、曲池、手三里、外关、合谷等，左右穴交替针灸。
两下肢发生病变者，针刺加灸灸环跳、髀关、梁丘、风市、足三里、三阴交、悬钟、解溪等，左右穴交替针灸。

炎症发热不可盲目清热解毒

河南省肿瘤医院肿瘤内科 郭宏强

现在临床一见发热马上就进行清热解毒治疗，但这样有时反会导致患者一直发热不止，症状越来越重。其实，阳虚寒凝同样可以引起发热。

《伤寒杂病论》中多个条文均有此论述。如：“吐利，汗出，发热，恶寒，四肢拘急，手足厥冷者，四逆汤主之。即吐且利，小便复利而大汗出，下利清谷，内寒外热，脉微欲绝者，四逆汤主之。”

下面是近日会诊的一例较复杂的阳虚饮停蕴热病例。

病例及用药
病例：患者侯某，男，45岁，以“诊断MDS/MPN(骨髓增生异常综合征/骨髓增殖性疾病)伴骨髓纤维化7个月，转化急性髓系白血病3个月余，反复发热2天”为主诉入院。患者入院后进行抗感染治疗无效，遂请会诊。

诊见：患者口干、口黏，有黏沫不易咯出，食欲差，双侧扁桃体肿大，疼痛，色淡，左侧颌下处溃疡疼痛，左侧偏头痛，双侧颈部颌下腺肿大，发热，畏寒，最高达40摄氏度。查舌质淡红，苔白厚腻，中心发黄，脉弦硬数，重按滑。

辨证：肝脾不和，寒湿蕴热。
治疗：柴胡桂枝干姜汤合苓桂姜辛五味汤加减，以疏肝郁、温脾脾、利寒湿、散蕴热。

处方：柴胡25克，黄芩10克，桂枝15克，干姜15克，瓜蒌30克，生牡蛎30克，茯苓30克，细辛3克，五味子9克，清半夏20克，杏仁10克，桔梗12克，薏苡仁60克，僵蚕15克，蝉蜕15克。

共7剂，水煎服，每日3次。
患者服用一天后，发热及疼痛均缓解，口干及口中有黏沫等症均好转，双侧颈部颌下腺肿大均缩小。患者诉说服用中药后出汗非常多，汗后无不适。此乃寒湿外出，叮嘱改为一日喝两次。

方药分析
此患者发热、扁桃体且大疼痛、颌下腺肿大，但是扁桃体虽大，却非红肿，而呈淡色，口干、口黏，口中有黏沫，一派脾阳虚、寒饮停滞之象，故以苓桂姜辛五味加半夏杏仁汤温补脾肺，通利寒饮。

口干、舌苔中心黄，此乃湿中蕴热，予以瓜蒌、牡蛎化痰热，生薏苡仁清利湿热，僵蚕、蝉蜕、桔梗利咽郁热。寒湿阻滞气机而使肝胆之气郁而不疏，故出现肝胆经上颌下腺肿大、偏头痛等症状，故予以柴胡、桂枝疏肝解郁，茯苓清脾胆郁热。

个人感悟
现临床一遇发热不加辨证一律予以清热解毒，殊不知现在很多发热却是阳虚而致的寒湿引起。而寒湿却又需辨证属于上、中、下哪一焦。

此时则需应用《温病条辨》的三焦辨证，但最后需归纳到脏腑辨证。对此例患者的治疗融合了八纲辨证、六经辨证、三焦辨证和脏腑辨证，辨证思维需活学活用，勿拘泥于伤寒、温病等派别之分，融会贯通才可辨证准确，辨证准确才能施治无误。



温补气血治斑秃验案

四川省彭州市通济镇姚家村卫生所 胡佑志

病例：杨某，女，今年45岁，为家具厂职员，长期从事修色工序，自述近段时间，头部开始发痒，随即头发脱落，脱发处头皮发红光亮，痒痒难耐。杨某曾被当地医院诊断为脂溢性脱发，医师给予其中西药内外合治。治疗后，脱发虽止，然而新发未生，痒痒依旧，故杨某来笔者处就诊。

诊见：精神不振，面色憔悴，舌质暗淡，脉细数。辨证为气血两亏兼虚风血燥之象，遂诊断为斑秃。

治则：温补气血、祛风润燥。
处方：黄芪20克，当归、党参、枸杞子、桑葚子、黑芝麻各12克，防风、薄荷各8克，旱莲草、何首乌、侧柏叶各6克。水煎，取药液，分3次服用，每日1剂，连服5剂。
外擦：取生姜一块，切

块，用断面涂擦患处，每次擦5-10分钟，以患处微微发热为止。
二诊：杨某服用5剂后，头皮发痒有所减轻，嘱咐患者再服药15剂外加擦。连用1个月。1个月后再复诊时，杨某头皮脱落处已经长出新发。
按：斑秃又称油风、毛拔、发落，亦有俗名鬼剃头，形容其头发呈斑状脱落，甚至可见头皮全部脱光。

方中黄芪性温补，而能调通血脉，流行经络；党参配当归气血双补；易柴胡、升麻为防风、薄荷者，乃取后者头面之功更胜，此亦为补中益气之意，不可拘泥；旱莲草、何首乌、枸杞子、桑葚子、黑芝麻滋补肝肾，生发乌发；侧柏叶凉血行气、祛风，生姜外擦散风邪，以治标。
全方益气双补，外风可灭，血燥可润，故而收效。

验案举隅

糖尿病经方治验

偃师市高龙镇石牛村集体卫生室 王彦权

病例：杨某，男，57岁，2017年10月9日早晨来诊，尿频3个月余，一昼夜24次以上，夜尿10次，严重影响睡眠。

诊见：患者明显消瘦，口渴，怕热，身无力，空腹血糖18.2，舌质紫暗，明显少水干燥表现，苔薄少干，脉沉无力。

辨证：少阴阳明合证。
方药：桂附地黄汤合黑(生地)白(生石膏)二药。生地熟地各20克，山药20克，山萸肉20克，茯苓10克，泽泻10克，丹皮10克，黄附片12克(先煎)，肉桂2克，生石膏50克。共7剂，每日1剂二煎。

血糖从18.2降至9.8，口渴、怕热均明显减轻，小便一昼夜大概有10次，尿频明显好转，身已有力，舌象也红润许多，舌面已有津液，脉和缓有力。守方又开7剂，以巩固疗效。

方解：此患者有两组主证。一、口渴，身热，阳明热病伤津，故选生石膏、生地，均大剂量，滋水降火，仿白虎之意。二、小便频数，消瘦，身无力，脉沉，少阴肾气不足，津液精华物质保存不住，用桂附地黄汤，阴阳双补，补(阴)中兼固(阳)；用后肾气健，火热清，津液充足。因方证对应，故效如桴鼓！

10月16日复诊：早晨空腹

本版图片均为资料图片

膏方制用

自制冬季滋补膏——复方桑葚膏

郑州市建中街社区卫生服务中心 卫喜照

“冬季进补，来年打虎”。时值冬季，正是做膏、饮用膏方的季节，食用滋补膏是人们在冬季进行进补的一种方法。

中医认为，冬季应补肾，桑葚膏补血滋阴、生津润肠、乌发明目，可用于肝肾精血亏虚引起的身体消瘦、腰酸膝软、盗汗、心悸失眠、头晕眼花、须发早白、口渴咽干等症。
桑葚膏制作简单又经济实惠。现介绍笔者曾制作的复方桑葚膏的方法。

用料
干桑葚250克，枸杞100克，龙眼肉80克。
枸杞与桑葚功效基本相同，龙眼肉补益心脾，养血安神，治气血不足、心悸失眠健忘，以辅佐桑葚药力效果更好。

熬制
先将药料洗净，放入砂锅中，添加约2升清水，泡三四十分钟进行煎煮。
大火烧开，小火慢煎，待水量蒸发一半时，再添一少半水继续煎煮。煎煮约2小时后，从锅中滤出煎汁，余渣放入清水再用上述方法煎煮一次。最后滤掉药渣，将两次的滤汁合并，静置待用。

浓缩
取煎汁液放入砂锅中，再熬炼，随时捞除表面浮起的泡沫。当汁液变浓时，一方面减少锅下火力，另一方面用勺不停搅动。
待炼成时，以勺子蘸一蘸膏，提起勺子，上有挂糊现象即可。

收膏
按浓缩汁兑白糖或蜂蜜10:5的比例，与桑葚浓缩汁合并，搅拌均匀，加热微炼即成。
最好用罐装分装，密封保存。

用法
每日早、晚各一两汤匙，温开水冲服。

禁忌
糖尿病患者禁用。该膏有润肠作用，腹泻者勿用。
另外，鲜桑葚膏更好，除药效外还含有更多维生素和膳食纤维。做法是：500克新鲜桑葚用搅拌机打成糊，加250克白糖或蜂蜜，放于陶锅中边搅拌边加热，待成稠状，冷却后装瓶即可。



征 稿
本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《临证心语》《名医名方》《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：杨小沛
电话：(0371)85967338
投稿邮箱：343200130@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计生委8楼医药卫生报社编辑部