

经方治疗失眠

□毛德西

酸枣仁汤养血安神

石某,女,32岁,患病毒性心肌炎愈后失眠,每至入睡必须服用阿唑仑才有睡意,白天精神疲惫,难以工作,甚至说话亦感费力,如此数月,痛苦异常,曾服多种镇静安神药物,因疗效不佳,在家人劝说下前来就诊。望其舌质嫩暗,苔薄润,脉弦而细。脉症合参,系心阴

虚损,内热未除所致。
治宜:滋阴养血,润燥清热。
药方:酸枣仁汤。酸枣仁20克,茯苓15克,炒川芎6克,知母10克,炙甘草10克。水煎服。
患者服用10剂后,疗效不佳。将酸枣仁改为60克,患者服药后当夜入眠4个小时,甚为

惬意。患者服用10剂,睡眠可达6个多小时,精神也转好,病痛基本消失。
按语:《金匮要略·血痹虚劳病》记载:“虚劳虚烦不得眠,酸枣仁汤主之。”前提是虚劳,由心肝阴虚血燥所引起。表现为“虚烦不得眠”,张仲景用酸枣仁养血补心肝之体,川芎调

畅气血而顺心肝之用,一散一收,阴阳合一。其他药品养阴清热,宁心安神,使水足而神自宁,火清而神自安。笔者初用此方,往往效不如期。后读《名老中医医话》,当看到刘惠民先生的经验时,颇受启发,他说:“酸枣仁不仅是治疗失眠不寐之要药,且具有滋补强壮作用,

久服能养心健脑,安五脏,强精神。”并一再强调用药之巧在于量,一般成人一次可用30克以上,甚至可达75克~90克。从此,我每用酸枣仁时都非常注意用量,量的多少,效果必然不同。上述石女士就是实例,虽然是30多年前的治验,但至今记忆犹新。

黄连阿胶汤交通心肾

蔡某,男,38岁,因业务繁忙而致失眠3个月余。每至夜晚,心烦不宁,难以入睡,甚至彻夜不寐,并见口干少津,手心出汗,舌红少苔,脉象细数。
辨证:阴虚火旺证。
药方:黄连阿胶汤。黄连6克,黄芩6克,生白芍12克,

阿胶(另炖冲服)12克,鸡子黄(后入药汁兑服)2枚。
患者服药3剂后,即可入睡5个小时,但时有尿热感,加知母10克,黄柏5克。继续服用10剂,患者每晚可睡6个小时。效不更方,嘱咐患者继续服用12剂,睡眠可达7个小时,

其他症状亦有减轻。
按语:《伤寒杂病论》记载:“少阴病,得之二三日,心中烦,不得卧者,黄连阿胶汤主之。”少阴者,心肾也。人在正常生理状态下,心火下交于肾水,肾水上交于心火;水火既济,心肾交通,何患之有!

今邪入少阴,伤及肾阴,使肾水不能上交心火,形成阴虚于下,阳亢于上,故见心烦不得眠。张仲景取阿胶、鸡子黄、白芍养血滋阴;黄连、黄芩旨在泻火,使阴复火降,水火既济,心肾交泰,烦除而失眠自安。应用此方的关键是口燥咽

干,舌红脉数。刘渡舟先生指出:“此证每晚当阳入于阴时,则烦甚而不能卧寐。”心烦与失眠形成恶性循环,这是阴虚火旺的典型症状。患者由于劳心伤阴,阴不济阳,形成阴虚火旺证,故取黄连阿胶汤自能

甘麦大枣汤缓急解郁

刘某,女,21岁,因失恋而情绪异常,时而沉默少语,时而哭泣不止,夜难入眠,病发月余,仅采用针灸治疗,在家属陪同下,前来笔者处就诊。患者表情淡漠,时而坐下,时而站起,不愿叙述病情。其母亲代诉,患者整夜不能入睡,

让其服用安定,则拒之。舌质红赤,苔少,脉弦细数,病属脏躁,但以失眠为主要痛苦,故当从安神入手。
药方:甘麦大枣汤加味。生甘草30克,小麦10克,大枣(剖开)15枚,炒酸枣仁30克,竹叶10克,灯芯草5克。水煎

服。患者服用3剂后,未再哭泣,夜能入眠3小时~4小时。仍郁郁而闷,表情淡漠,上方加石菖蒲10克,麦冬30克。患者服用10剂后,夜眠安然,精神有所振作。后患者服用麦味地黄丸与逍遥丸巩固疗效,1个月后随访,痊愈。

按语:《金匮要略》记载:“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,象如神灵所作,数欠伸,甘麦大枣汤主之。”脏躁属神志病变,意谓心肝血虚,神不安宁,以致躁扰不宁。方中小麦养心气,护心阴;甘草、大枣甘润缓急,正合《素问·脏气法时论篇》记

载:“肝苦急,急食甘以缓之”之旨。该案例所加酸枣仁在于养心安神,竹叶、灯芯草清心火以祛烦。本方亦治男子,岳美中先生曾治一男子,嬉笑无常,不时伸欠,状如“巫婆拟神灵”,投甘麦大枣汤,药尽7剂而愈。

百合知母汤合百合地黄汤润燥安神

赵某,女,27岁,由于产后出血过多,体质虚弱,低热半个月,热退后,遗患口苦咽干,五心烦热,入夜难眠,并有手足汗出,舌质嫩红,苔少,脉细数。
辨证:肺症合参,系心肺阴虚,热伏阴分所致。
治宜:清心润肺,兼除虚热。
药方:百合知母汤合百合地黄汤加味。生百合30克,知母10克,生地黄15克,青蒿30克,地骨皮30克。初投3剂,汗出已

止;又服用一周,夜眠5小时~6小时,且口苦咽干已无,舌上布津。恐其药物过凉伤其气分,遂去青蒿、地骨皮,加入生山药30克,继续服用10剂而安。
按语:百合知母汤合百合地黄汤出自《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病篇》,原文并未言及治疗失眠,但历代医家用于治疗失眠者不乏其例。其原因有二,一是百合病有“欲卧不能卧,欲行不能行”的“躁不

得卧”;二是百合是一味清心润肺的良药,本身就有安神的作用。因此,用百合类方治疗失眠是顺理成章的事。本例因产后失血而使心肺之阴受损,导致心失所养,肺阴失润,加之热伏阴分,使心火浮越于上,所以会出现失眠。何任先生说:“余遇患热性病之后阶段,有口苦,尿黄或赤,并有某些神经系统见证者,往往先考虑分析其是否符合本证。”强

调口苦、尿赤亦是百合类方的应用指征。由此可以看出,经方的使用范围决不局限于条文本身,而应从证候的角度去分析选用。
(作者为全国名老中医)

身,而应从证候的角度去分析选用。
(作者为全国名老中医)

中药用法

白术的功效与应用

□李爱军

白术为菊科植物白术的根茎。中医认为,白术味甘、苦,性温,归脾、胃经,具有健脾益气、燥湿利水、止汗、安胎之功效。适用于脾虚食少、腹胀泄泻、痰饮眩悸、水肿、自汗、胎动不安等。
《本草通玄》记载:“白术,补脾胃之药,更无出其右者。土旺则能健运,故不能食者,食停者,有痞积者,皆用之也。土旺则能胜湿,故患痰饮者,肿满者,

湿痹者,皆赖之也。土旺则清气善升,而精微上奉,浊气善降,而糟粕下输,故吐泻者,不可阙也。”
白术主产于浙江、湖北、湖南等地。以浙江于潜产者为最佳,称为“于术”。冬季采收,烘干或晒干,除去须根,切厚片,生用、土炒或麸炒用。
炮制方法
生白术:取原药材,除净杂

质,浸泡至三四成干,捞出,闷润至透,纵切厚片,干燥即得。白术生用,燥湿利水。
土炒白术:取灶心土细粉置锅内,用中火炒热,倒入白术片,拌炒至表面挂土色,有香气时,取出,筛去灶心土,放凉即得。土炒白术,借土气以助脾运,补脾止泻。
麸炒白术:将炒锅烧热(以撒入麸皮冒烟为度),撒入麸皮,

趁冒烟时,倒入白术片,拌炒至黄色,取出,筛去麸皮,放凉即得。麸炒白术,具有健脾益气的功效。
功效与应用
白术具有益气健脾、燥湿利水、止汗、安胎的功效。白术以健脾、燥湿为主要作用,被前人誉为“脾脏补气健脾第一要药”。脾主运化,因脾气不足,运化失健,往往水湿内生,引起食少、便溏或泄泻、痰饮、水肿、带下诸症。治疗脾虚有湿、食少、便溏、泄泻,常与人参、茯苓等配伍;治疗脾虚水肿,常与桂枝、茯苓、猪苓等配伍;治疗气虚自汗,常与黄芪、防风等配伍;治疗表虚自汗,常与黄芪、浮小麦、

麻黄根等配伍;治疗脾虚胎动不安,常与人参、阿胶、茯苓、陈皮等配伍。
现代药理研究表明,白术含有挥发油、果糖、菊糖、白术多糖、多种氨基酸及维生素A类成分等。白术对肠管活动有双向调节作用,当肠管兴奋时呈抑制作用;当肠管抑制时则呈兴奋作用;白术有防治实验性胃溃疡的作用;有强壮作用;能明显促进小肠蛋白质的合成;能促进细胞免疫功能;有一定提升白细胞作用;还能保肝、利胆、利尿、降血糖、抗血凝、抗菌、抗肿瘤;其挥发油有镇静作用。
(作者供职于郑州广安中医院)

短暂性脑缺血发作的介入治疗

□任克伟 韩新巍

患者张某平时生活习惯良好,作息规律。某天早晨起床,无明显诱因出现言语不流利、张口舌结症状,家人迅速带他到医院就医。患者无肢体无力,无头晕头痛,无恶心呕吐,无肢体抽搐,无意识障碍,经过检查后被确诊为短暂性脑缺血发作。那么,什么是短暂性脑缺血发作呢?该病应该如何治疗呢?

短暂性脑缺血发作,是脑动脉中重度狭窄,突然体部循环血量增多,而脑部循环血量减少,脑组织一过性缺血和脑细胞功能异常。该病好发于中老年人,男性多于女性,对于有高血压病、糖尿病、高血脂症、血管炎、烟雾病及吸烟喝酒的患者都是短暂性脑缺血发作的高危因素。短暂性脑缺血发作的发生与血管病变、血流减少、血液成分改变等多种因素相关。该病起病突然,一般持续几分钟或几小时,大脑的血液主要由颈内动脉和椎基底动脉系统供应,因此该病主要引起这两个系统的损伤,可表现为一只眼睛视力突然模糊或失

明,一侧脸部或身体突然麻木,或表现为眩晕、恶心、呕吐、站立不稳等。如因此表现,应尽快完成脑血管成像或(和)脑灌注成像等相关检查,若证实脑血管严重狭窄者,在发生脑血管持续缺血之前,应及时进行脑血管的介入治疗。短暂性脑缺血发作的症状常常会自行消失,切记不要因为该病发作后可自行缓解就不予重视。短暂性脑缺血发作会损害脑功能,降低患者生活质量,治疗的目的是防止再次发生,防止脑卒中的发生。当然也不要过度紧张,只要及时就医,多数患者的症状可明显缓解。
辅助检查
头颅CT是最常用的检查,虽然单次一过性缺血的颅内病灶难以发现,但可以排除颅内是否存在其他梗塞灶。脑CT检查对明确梗死部位、大小及周围脑水肿情况价值较大。对患者早期和怀疑病变部位在颅后窝或病变部位较小者应进行脑部MRI(核磁共振成像)检查。
脑部MRI和MRA(磁共

振血管造影)能较早发现梗死病灶及小的堵塞病灶,对脑干及小脑病变,脑部MRI检查明显优于CT检查。早期梗死病灶在MRI检查表现为T1低信号,T2高信号,脑部MRI弥散成像检查能较早反应新的梗死病变。当血栓部位位于颅内大血管时,MRA可显示血管闭塞的部位及程度。
DSA(数字减影血管造影)检查能够发现较小的血管病变并及时给予介入治疗。
介入治疗
短暂性脑缺血发作的患者发生脑卒中的概率明显高于一般人群,如果及时治疗,则预后良好,如果不能及时控制可能会导致脑血管病的发生。
脑血管狭窄的介入治疗方法:第一种是小球囊扩张,就像吹气球一样扩张的球囊,把血管撑开以解除狭窄。第二种就是支架,当我们用球囊给狭窄的血管撑开以后,放入一个支架达到持续支撑血管的作用以解除狭窄,这是临床最常见的介入治疗方法。患者适合哪一种介入治疗方法,还需要临床

医生进行专业评估,根据每个患者的病情来决定其手术方式。在介入治疗的同时药物治疗同样不可忽视,主要有抗血小板、降脂、抗凝、改善循环、溶栓等。
对于颈动脉狭窄的患者,若合并症状,经血管造影证实狭窄>50%,若不合并症状者狭窄>70%,则需要治疗。主要的治疗方法为药物治疗、颈动脉内膜剥脱术及经皮颈动脉支架植入术。颈动脉内膜剥脱术在国外开展约60年,技术比较成熟且运用较多,而国内因技术推广及患者接受程度不同,经皮颈动脉支架植入术开展较多。以前多认为首选颈动脉内膜剥脱术,而随着手术器械的进步,特别是保护伞的运

健康你我

JIANKANGNIWO YUANZHUANGSHENGHUO



鬃针埋藏法的应用

□黄守贵 武良胜 杨云

在安徽周楣生老师发明的鬃针埋藏治疗哮喘的基础上,我们按照祖国医学针灸经络学说的理论,总结了兔脑垂体、羊肠线穴位埋藏的经验,对临床上运用鬃针穴位埋藏又做了新的改进。

材料准备:选取粗长猪鬃一束,剪去两头,放入小锅中加石碱或其他去污物加水煮沸,并不断换水,煮至水无泡沫为度,取出晒干包好,再经高压消毒备用,也可煮沸后放入75%的酒精中浸泡,随时取出可用。

操作方法:根据不同病情、年龄及选穴的差异,可直刺或斜刺。取猪鬃一根(长短以埋藏穴位的不同而定)穿入6、7、8号消毒针头之内,皮肤进行常规消毒,然后左手根据穴位之不同,捏起或绷紧皮肤,右手持内含猪鬃的针刺入穴位后,左手再持注射针头底座,右手将适度的针尖刺入注射针头底座孔内,待穴位处有酸、麻、沉感时,边拔注射针头,边推针尖,将鬃针埋入穴内,再用酒精棉球按压针刺部位即可。全部操作过程不超过1分钟。


注意事项:术后不用保护覆盖,可进行一切正常活动,偶有酸、沉、刺感为正常反应,无须进行任何处理;效果出现较快,5天~10天为最佳时期,如15天~20天仍未收效,可视为无效;无效者可重复应用,在3个月~6个月内鬃针可以被吸收,无不良反应。

适应证:支气管炎,支气管哮喘,肺气肿,胃炎,胃下垂,关节炎,神经痛,头痛,失眠,瘫痪,高血压病,神经衰弱,遗尿,慢性食管炎,贲门痉挛,胃及十二指肠球部溃疡,腰肌劳损,坐骨神经痛,膝关节炎,面神经麻痹,面神经痉挛,震颤麻痹,糖尿病,痛经,乳腺增生,阳痿等。

体会:近几年,鬃针疗法有了新的进展,利用一次性埋藏线针,一穴多针,直刺,横刺,斜刺,交叉刺手法,疗效有所提高,治病范围有所广泛。通过辨证施治,采取了不同的穴位、不同的方式在临床上实践应用有效率达75%以上,未见任何不良反应。

- 1.此法简单易行,作用持久稳定,收效快。
- 2.猪鬃来源广,是一种生物制剂,且具有一定弹性与韧性。
- 3.鬃针埋藏是一种慢性刺激与异物反应,较之其他的反应更为轻微而有效。
- 4.减少了患者的经济负担与痛苦,尤其适用于厂矿、农村。故我们认为改进后的鬃针埋藏更适宜临床推广应用。

(河南省鹤壁市中医学会供稿)



中医外治

ZHONGYI WAIZHI

灯芯草排骨汤食疗方

婴幼儿调摄不当容易引起心火旺盛,表现为面色赤红,口气较热,手腹暖热,烦躁,不喜欢见灯光,夜间睡眠不好等。灯芯草排骨汤可以有效缓解上述不适症状。灯芯草味甘、淡,性微寒,无毒,入心、肺、小肠经,能利水通淋、清心降火。麦冬适用于内热扰心,温病邪热入营,心烦口渴,烦躁不安等。

药方:排骨200克,灯芯草、麦冬各10克。将排骨洗净后放入800毫升清水中用大火煮开,转小火慢炖约1小时,根据口味可放入少许食盐,出锅放凉后即可食用。依据小儿食量以喝汤为主。
(该食疗方由河南省中医院郭丽芳提供)

河南中医药大学第一附属医院

主任医师张楠:



小小甲状腺 蕴含大学问

扫码看视频

张楠,主任医师,普外科博士,河南中医药大学第一附属医院普外微创内镜科主任,硕士研究生导师,从事普通外科专业临床、教学和科研工作26年;中国医师协会外科医师分会肥胖与代谢外科专业委员会委员,河南省中西医结合学会内镜外科分会主任委员,河南省医学会微创外科专业分会副主任委员;擅长肝胆胰外科疾病、甲状腺外科、胃肠外科、腹腔镜减重等微创外科手术及常规手术。

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》《中医特色技术》《中医外治》《针推验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《名医堂》《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:朱忱飞
电话:13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com
投稿邮箱: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楼医药卫生报社总编室。

本版未署名图片为资料图片