

张磊辨治疾病三则

□高青

案例一

覃某,女性,37岁。2019年1月14日到国医大师张磊处就诊。

主诉:夜间盗汗7年有余,加重2年。

证见:近7年来,患者睡眠中感觉皮肤发烫汗出,手心、足心出汗明显,醒则汗止。2017年,患者因胚胎发育不良进行人工流产后,盗汗加重,自觉周身燥热。

刻诊:夜间身体燥热,自觉皮肤发烫,盗汗,手心、足心出汗明显,消瘦,纳眠尚可,大便每天1次(成形),小便黄,月经量少(有血块),经前2天腹胀、腹痛,舌尖红、苔薄黄腻,脉细弱。

辨证:阴虚火旺、卫表不固。方药:当归六黄汤加味。熟地10克,生地10克,当归10克,黄芩10克,黄连6克,黄柏10克,黄芪30克,桑叶10克,浮小麦30克,煅牡蛎30克(先煎)。共10剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

二诊:2019年1月25日。患者服上方9剂,余1剂,盗汗减轻。手心、足心出汗明显,情绪紧张时心慌,纳眠尚可,大便稍黏,小便色黄,偶有口干、口苦,舌质偏红、苔白稍腻,脉沉细。

方药:守上方加山茱萸10克,制附子10克(先煎)。共10剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

三诊:2019年2月25日。服上方3剂后,患者自觉全身发热,将制附子去掉;服药7剂后,燥热减轻,手心、足心出汗,时有燥热,冰凉茶感觉舒服,紧张时易胸闷、气短,口干,唇部脱皮,纳眠尚可,大便稍黏(每天1次),小便尚可,舌质红、苔微黄腻,脉细。

方药:导赤散合生脉散加味。生地10克,川木通3克,淡竹叶10克,党参10克,麦冬10克,五味子10克,桑叶10克,地骨皮10克,牡丹皮10克,生甘草3克。共10剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

四诊:2019年4月19日。患者服上方10剂后,效果尚好,燥热明显减轻,胸闷、气短20天。20天前,患者无明显诱因出现胸闷、气短,活动后加重,生气时加重,休息后可缓解,无咳嗽、胸痛,肺功能检查未见异常,心脏彩超检查未见异常,饮食尚可,睡眠尚可,食油腻食物容易腹泻,平素大便黏(每天1次),小便黄,舌质红、苔黄,脉涩。

方药:柴胡疏肝散加减。柴胡10克,生白芍10克,炒枳实10克,山楂炭15克,生甘草6克,陈皮10克,川芎6克,制香附10克。共10剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

按语:张磊认为,汗证病机总属阴阳失调,腠理不固,营卫失和,汗液外泄失常。综合脉证,四诊合参,该患者证属阴虚火旺。初诊予以当归六黄汤加味,方中当归、生地、熟地,滋阴养血,壮水之主以制阳光;黄芩、黄连、黄柏,苦寒清热、泻火坚阴;黄芪,益气实卫,坚未固之阴;又合当归、

熟地,益气养血;加桑叶,以清热止汗;加浮小麦,以益气固表;煅牡蛎,重镇安神、收敛固涩。全方养血滋阴、益气固表,同时泻火清热、安神止汗,标本兼治。患者二诊盗汗症状未见明显减轻,自觉燥热,《景岳全书》中记载:“肝肾虚则真阴不足而为燥。”故方加山茱萸,以补肝肾之阴;加制附子,以补阳固阴。三诊时患者手心、足心出汗,时有燥热。心在汗为液,自汗日久,损耗心之营阴,且见胸闷、气短。因此,张磊改换思路,以清心热、养心阴为治法,方以导赤散合生脉散加味治之。四诊患者证型已经改变,张磊根据当前症状,从疏肝解郁、调理气机的思路出发,予以柴胡疏肝散加减,收效良好。

方药:桂枝加龙骨牡蛎汤加味。桂枝10克,白芍10克,炙甘草6克,生龙骨30克(先煎),淡竹叶10克,麦冬15克,浮小麦30克,生牡蛎30克(先煎),黄芩10克,桑叶10克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

按语:张磊认为,患者肾阴不足,不能上济于心,则心火偏亢而急躁,阴虚则火旺,蒸迫津液外出则自汗、盗汗,故以当归六黄汤加味治之。当归、生地、熟地,滋阴养血;以“三黄”(黄芩、黄连、黄柏),泻心火除烦;汗出则气泻,表气不固,以黄芪、浮小麦、煅牡蛎,益气固表止汗。阴虚渐复,里热渐消,汗出亦少,尚有汗出身冷、口苦心烦,乃营卫不和、郁热不净之象,以桂枝加龙骨牡蛎汤加味治之。

二诊:2017年2月13日。患者服药后出汗量减少,每天10多次,仍于紧张、夜晚睡醒后出汗,出汗后身冷,耳鸣,双手关节疼痛减轻,纳眠尚可,二便调,舌质红、舌苔薄,脉细。

辨证:里和表未解、营卫失调、郁热不净。治宜:调和营卫、清热止汗。

方药:桂枝加龙骨牡蛎汤加味。桂枝10克,白芍10克,炙甘草6克,生龙骨30克(先煎),淡竹叶10克,麦冬15克,浮小麦30克,生牡蛎30克(先煎),黄芩10克,桑叶10克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

按语:张磊认为,患者肾阴不足,不能上济于心,则心火偏亢而急躁,阴虚则火旺,蒸迫津液外出则自汗、盗汗,故以当归六黄汤加味治之。当归、生地、熟地,滋阴养血;以“三黄”(黄芩、黄连、黄柏),泻心火除烦;汗出则气泻,表气不固,以黄芪、浮小麦、煅牡蛎,益气固表止汗。阴虚渐复,里热渐消,汗出亦少,尚有汗出身冷、口苦心烦,乃营卫不和、郁热不净之象,以桂枝加龙骨牡蛎汤加味治之。

气不两立,一胜则一负”之理论,且患者每次感冒都有咽痛、咳嗽、流涕的症状,由此可知是火燎上焦之证,故选辛凉平剂银翘散治之,用轻清上浮而又凉散之药,以清肃上焦。方中

加知母、黄柏,以“人年四十,阴气自半”,而伐其相火;热淫于内,而减去辛温之属,加辛凉之桑叶,以增凉散之功效。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)

案例二

杨某,女性,51岁。2017年2月6日初诊。

主诉:烘热汗出3个月。

证见:患者3个月前无明显诱因出现烘热出汗,多于紧张、着急、夜晚睡醒时出汗,每天能出现10多次,出汗后身冷,眼痒,视物模糊,双手关节疼痛(与天气变化无关),口苦,耳鸣,纳眠尚可,二便调,舌质红、苔黄略厚,脉细。

2015年8月,患者曾因子子宫肌瘤进行子宫切除手术。

辨证:阴虚内热、卫表不固。

方药:当归六黄汤加味。熟地10克,生地10克,当归10克,黄芩10克,黄连6克,黄柏10克,黄芪30克,桑叶10克,浮小麦30克,煅牡蛎30克,桑叶20克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

案例三

买某,女性,41岁。2013年2月27日初诊。

主诉:易感冒30多年。

证见:患者自幼易感冒,平时易上火,一年四季基本未断过感冒药,易被传染。2012年10月体检时,患者双侧乳房发现实质性结节,左侧1毫米×4毫米,右侧5毫米×4毫米,经前乳房胀痛,月经提前3天~5天,经色红,前3天经量多、少量血块,第5天月经干净,白带淡黄,量多,无异味。患者曾两次怀孕皆未果。

证见:发热,体温38.5摄氏度~39摄氏度,咽痛较甚,咳嗽,咯黄痰,流清涕,饮食一般,睡眠尚可,二便调,舌质红、边有齿痕,苔厚偏黄,脉细。

辨证:风热袭表、内有蕴热。

方药:金银花10克,连翘10克,淡竹叶10克,薄荷6克(后下),桔梗10克,桑叶10克,玄参15克,知母10克,黄柏6克,生甘草6克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

按语:张磊认为,感冒的治

疗必须根据病邪性质,区分风寒、风热、暑湿兼夹之证,治疗以解表发汗为主,风寒证宜辛温解表,风热证当用辛凉解表,暑湿证当清暑祛湿解表。长期反复外感,临床治疗以扶正解表立法,结合具体情况有益气解表、滋阴解表等治疗方法,然而该患者易感冒30多年,缘何不以扶正为法,反用辛凉解表降火之法,以银翘散加味治之?细思患者,平素易上火,且易反复外感,此为金元时期著名医学家李东垣所说:“火与元

气不两立,一胜则一负”之理论,且患者每次感冒都有咽痛、咳嗽、流涕的症状,由此可知是火燎上焦之证,故选辛凉平剂银翘散治之,用轻清上浮而又凉散之药,以清肃上焦。方中

加知母、黄柏,以“人年四十,阴气自半”,而伐其相火;热淫于内,而减去辛温之属,加辛凉之桑叶,以增凉散之功效。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)



中医外治

背俞穴,是脏腑经气输注于腰背部之处,共有12个穴位。背俞穴位于背部,是太阳膀胱经的第一侧线,脊柱旁开1.5寸(此为同身寸,下同),分别以脏腑之名。背俞穴对相应脏腑的病证有着良好的治疗作用,如肺俞穴可治疗胸闷、咳嗽、喘息等肺系疾病。

募穴是脏腑之气汇聚于胸腹部,共有12个穴位。募穴位于胸腹部,与背俞穴前后对应。凡属于阳性病证、六腑病证皆可取位于胸腹部的募穴进行治疗,如胃病多取中脘穴,大肠疾病多取天枢穴等。

临床上经常同取背俞穴与募穴,来治疗相应脏腑的病证。

厥阴俞穴

定位:在背部,第4胸椎棘突下旁开1.5寸。

功效:疏通心脉、宽胸理气。主治:心绞痛,心肌炎,风湿性心脏病;背痛,背部肌肉劳损;胃脘疼痛,呕吐,呃逆;肋间神经痛。

膻中穴

定位:在胸部,前正中线上,平第4肋间,两乳头连线的中点。

功效:理气宽胸、止咳平喘。主治:胸满,气短,咳嗽,气喘;食管痉挛,心律不齐;妇科病,如乳腺炎、乳腺增生。

应用方法

按摩法:用拇指每天坚持按揉厥阴俞穴100次~200次,可以治疗心痛、心悸。

按摩膻中穴有揉法和推法两种:用中指端按揉,每次2分钟左右;或者用双手指指腹从下向上推,每次约2分钟。按摩膻中穴可以宽胸理气、舒畅心胸等,调节人体全身气血。女性经常按此穴位能预防乳腺增生,还能丰胸美容,增强身体免疫力。

拔罐法:用火罐吸拔厥阴俞穴,留罐10分钟,隔天1次,可缓解咳嗽、肩背疼痛等。

刮痧方法:找到膻中穴,用刮痧板与皮肤呈45度,自上而下对膻中穴进行单向的刮痧,每次3分钟~5分钟,以局部皮肤潮红为度,可以辅助治疗咳嗽、气喘。

艾灸疗法:找到膻中穴,用艾条距离皮肤3厘米~5厘米,旋灸5分钟~10分钟,可以辅助治疗呕吐、哮喘等。

注意事项

1.按摩时,操作者用力要均匀、柔和、持久,禁止暴力操作,防止皮肤损伤。

2.艾灸时,操作者要及时清理艾灰,防止烫伤患者皮肤。

3.刮痧时,操作者不能暴力操作,以患者耐受为度。

4.穴位的特殊应用方法,需要专业的医务人员进行操作。

(作者供职于河南省鹤壁市中医院)

辨证选穴治疗脏腑病证

□王小翠

经验之谈

巧用中医方法治疗小儿肠胃功能紊乱

□王双慧

小儿由于生理机能发育不成熟,发病时多为急症;又因其承受能力低,一些创伤性治疗会给孩子带来很大的心理压力,对患儿康复极为不利。近年来,祖国传统医学中的艾灸、拔罐等越来越受到医务人员和患者的青睐。笔者分享一例应用中医方法治疗小儿肠胃功能紊乱的病例。

典型病例

患儿,女性,1岁零10个月,两天前出现稀糊状大便,呈黄褐色,每天一两次,未接受任何治疗。2月6日晚餐后半小时,患儿突然哭闹不止,伴随神情倦怠,昏昏欲睡,口唇发绀。据了解,患儿晚餐进食小半块包子。

笔者判断患儿是消化不良,胃寒食积,随即给患儿冲服健脾胃散0.5克,喂温开水50毫升,用右手大小鱼际以顺时针方向按揉患儿腹部,从右下腹回盲部开始,向上至结肠、横结肠、降结肠、左下腹乙状结肠的方向按揉20分钟后,患儿精神开始好转,不再哭闹,口唇逐渐红润。

然后,笔者切了一片厚约3毫米的生姜,用大针在姜片上

总结

小儿脾胃功能相对较弱,易消化不良。小儿如果食用油腻食物,则容易引发肠胃功能紊乱,诱发急性痉挛,导致腹痛。健脾胃散有健脾、消食、止泻的功效,而腹部按摩可以疏通肠道,摩擦而起的热可以散寒。生姜是祛风散寒的佳品,用艾绒的热气穿透生姜,将两者的温热之性融合作用于肚脐,就有了温通经络、调理脏腑、祛寒镇痛的功效。这种方法无创伤,不会引起疼痛,易被小儿接受,可作为初步治疗的可行性方案。

(作者供职于河南省确山县中医院)

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》《针推论衡》《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

本版药方需要在专业医生指导下使用

验案举隅

脾虚的同病异治

□赵彦秋

病例一

薛某,男性,65岁。患者近半年来感觉倦怠乏力,食欲减退,尿频尿急,记忆力减退。患者吃了许多保健品,但是上下楼梯还是感觉没力气,舌体胖大,舌质淡、苔稍腻,双脉沉细。经了解,患者年轻时干重体力活较多,经常用肩膀扛重物,下肢负重。

辨证:脾胃虚弱、中气下陷。方药:补中益气汤加味。党参15克,黄芪30克,白术15克,陈皮6克,升麻6克,柴胡6克,当

归15克,木香12克,砂仁9克,炙甘草3克。

服药7剂后,患者精神明显好转。笔者嘱咐患者服用补中益气丸,以巩固治疗效果。

病例二

李某,女性,42岁。近1年来月经量较少,且经常推迟,头晕乏力,睡眠时容易惊醒,睡不沉,记忆力减退,纳差,唇白,舌质淡,脉细数。笔者了解得知,患者思虑较多,凡事都爱操心。

辨证:脾胃虚弱、气血亏虚。方药:归脾汤加味。白术12

克,当归20克,茯苓12克,黄芪20克,远志9克,龙眼肉15克,酸枣仁15克,党参9克,陈皮6克,木香9克,炙甘草6克。患者服药14剂后,诸症好转。笔者嘱咐患者服用归脾丸善后。

按语

在病例一中,患者因年轻时劳累过度,损伤脾胃,以致脾胃气虚、中气下陷。脾胃气虚,纳运乏力,导致饮食减少;脾主升清,脾虚则清阳不升,中气下陷,则尿频尿急、少气懒言,严重者导致记忆力减退。上方中,用黄

芪可补中益气,升阳固表;配伍党参、甘草、白术,补气健脾。血为气之母,气虚日久,营血亦亏,用当归养血和营;陈皮理气和胃,使诸药补而不滞;木香、砂仁,可以醒脾化湿;以少量升麻、柴胡升阳举陷;炙甘草调和诸药。诸药合用,使脾胃气虚得补。

在病例二中,患者思虑过度,劳伤心脾,导致气血亏虚。心脾气血暗耗,脾气亏虚则体倦、食少;心血不足,则见失眠、健忘;唇白,舌质淡,脉细数均属

治疗子宫腺肌瘤验案

□张宏跃

孙某,女性,39岁,2024年2月23日初诊。

主诉:痛经,月经量大,淋漓不尽3年,加重1个月。

诊见:患者3年前无明显诱因出现痛经,疼痛剧烈,服用止痛片或颠茄片后有所缓解。2024年1月31日~2月9日,患者来月经时服用止痛片也不能缓解疼痛,并且月经量大,淋漓不尽达10天之久。2024年2月15日,患者到当地某医院就诊,彩超检查结果显示子宫腺肌瘤,子宫腺肌瘤(肌瘤大小50毫米×43毫米)。患者面色暗黄,头晕身困,怕冷,乏力,少腹胀硬、疼痛,脉沉弦细,舌质暗红、有瘀斑,舌边有齿痕、苔白腻。

辨证:寒邪直中入里,瘀阻胞宫。治则:温经散寒、活血化瘀。方药:当归芍药散合少腹逐

瘀汤加味。当归12克,赤芍30克,白芍30克,川芎15克,白术15克,茯苓15克,泽泻30克,元胡18克,蒲黄15克,五灵脂15克,小茴香9克,乌药12克,黄芪12克,三七9克,仙鹤草30克。共14剂,水煎服。

分析:患者少腹凉、胀硬、疼痛,符合当归芍药散方证,“妇人腹中诸疾病,当归芍药散主之”。当归芍药散主要治疗血水互结,腹中拘急疼痛,喜温喜按,舌淡暗、苔白腻。同时,少腹硬痛明显,子宫内有腺肌瘤,属于寒凝血瘀,符合少腹逐瘀汤方证。患者就诊时月经临近,加补气血的当归、黄芪,以及活血化瘀止血的三七、仙鹤草。

二诊:患者于2024年3月3日~3月10日来月经。患者来诊时没有吃止痛药,少腹疼痛明显减轻,月经量大大概80毫升左

右,按压腹部柔软,不太寒凉,仍感觉乏力,面色苍白,脉沉弦细,舌质暗红、苔白略腻。

方药:当归10克,赤芍30克,白芍30克,川芎15克,白术15克,茯苓15克,泽泻30克,元胡18克,蒲黄15克,五灵脂15克,小茴香9克,乌药12克,黄芪30克,三七9克(研磨成粉),仙鹤草30克。共7剂。

分析:方中加大黄芪用量,有当归补血汤之意,补气生血。

三诊:2024年3月28日。患者面色略红润,头晕消失,声音洪亮,近几天白带增多,少腹隐痛,脉弦细,舌质淡红、苔白滑。

方药:当归10克,赤芍30克,白芍30克,川芎30克,白术15克,茯苓15克,泽泻30克,元胡18克,蒲黄15克,五灵脂15克,小茴香9克,乌药12克,紫草15

克,益母草20克,白花蛇舌草24克。共7剂。

分析:治疗仍以当归芍药散合少腹逐瘀汤为主,临近月经时加大川芎用量,可祛瘀生新;白花蛇舌草清热解毒,利湿通淋,消癌抗癌;紫草可以清热凉血,笔者借鉴国医大师朱南孙的紫草消瘀经汤一方。

四诊:患者于2024年3月30日~4月6日来月经,少腹略感不适,基本不疼痛,月经量尚可,(有血块),大便不利,脉弦细,舌质淡红、苔白。

方药:当归15克,赤芍30克,白芍30克,川芎15克,白术15克,茯苓15克,泽泻30克,元胡18克,蒲黄15克,五灵脂15克,小茴香9克,乌药12克,白花蛇舌草30克,大黄6克,炮姜6克,益母草20克。共10剂。

五诊:2024年5月4日,患者

于气血不足。患者虽然心脾两虚,但是以脾虚为核心,气血亏虚为基础。此方补脾益气以生血,使气旺而血生。当归、龙眼、肉桂补心脾;茯苓、酸枣仁、远志,宁心安神;木香,理气醒脾、陈皮,可防大量益气补血药滋腻碍胃,使补而不滞,滋而不腻。

这两个病例同样是脾虚,但是过度劳累直接消耗的是气,适用补中益气汤;而思虑过度直接消耗精血,适用归脾汤。

(作者供职于河南省濮阳市中医院)