

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、

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。”故守方加山茱萸,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。

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)

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。

(作者供职于河南省濮阳市中医院)

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,用大汤勺在姜片上

刺了40多个小孔,放在患儿肚脐处(神阙穴),点燃艾条(距离皮肤约4厘米),艾灸二十分钟,以皮肤发红为宜;注意及时掸去艾灰,避免烫伤患儿皮肤。艾灸的手法,笔者选用的是回旋灸法。笔者以患儿肚脐为中心,沿顺时针方向回旋(类似于画圆圈)。艾灸后注意保暖。艾灸后不久,患儿额头出现细密的汗珠,精神好转,开始说话、嬉闹,次日大便一次。

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“医道生报”,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