中医辨治溃疡性结肠炎

□赵法新

2007年3月5日初诊：陈某，男性，35岁，腹泻半年有余。患者因长期饮食不节，嗜食肥甘厚味，烟酒无度，于半年前开始胃痛、腹痛、腹泻，病情日益加重，吃得多，泻亦多，现在一日腹泻可达15次之多，为脓血黏液便，里急后重，腹痛肠鸣即有便意，便后疼痛缓解，身体消瘦（体重下降10千克，现仅有50千克）、乏力，脉象弦细无力（左脉尤弱），舌质光红无苔，舌体胖大、边有齿痕，舌脉瘀阻。

2006年10月11日，患者在当地某医院进行肠镜检查，结果显示：距肛门3厘米~20厘米处的直肠-乙状结肠有多发性溃疡灶（0.3厘米~0.5厘米），并且有多发性息肉（0.5厘米×1厘米），并进行镜下切除术。降结肠血管纹理呈树枝状，清晰可见。

诊断：直肠多发性息肉（已切除），非特异性溃疡性结肠炎（活动期）。

辨析：饮食不节，必伤脾胃，肥甘厚味，积热于胃肠，故食而不化，吃多泻亦多；积热火毒，腐肉灼肌，故见腹痛、肠鸣即泻出脓血；气虚血瘀，血瘀气滞，循环障碍，故见里急后重（大便有脓血），舌脉瘀阻；久泻导致气血阴津俱伤，则脉细无力，舌质光红无苔，少气乏力。

证属：脾虚失运，土虚木乘，气虚血瘀，积热火毒。

治则：疏肝健脾、清热消肿、化瘀止血。

方药：白术30克，柴胡10克，太子参20克，茯苓30克，生山药30克，枳壳10克，蒲公英30克，马齿苋30克，吴萸连（黄连、吴茱萸）12克，乌梅15克，血余炭10克，甘草10克，三七粉10克（冲服）。

用法：水煎2次，滤过合并，分3次~5次少量频服，恐脾虚药多致泻。配合食疗：怀山药鸡子黄粥养胃益脾，固其根本。

方义：土虚则木乘，故首当实脾、补气。脾为湿土之脏，喜燥而恶湿。白术，味甘、苦，性温，专入脾经、胃经，甘温能益脾胃之阳而补气，苦温能燥脾胃之寒湿而健脾，正为脾所喜，为补脾益气之要药，实脾则肝不乘，故为君药。脾为元气之府，健脾尤当益气，太子参，功似党参而力薄，味甘微苦气平，入脾经、肺经，功专益气补脾而治气血不足、倦怠乏力；茯苓，甘淡性平，甘能补，淡能渗，渗湿健脾为之功；山药，甘平，入脾经、肺经、肾经，补上中下三焦，不寒不燥、不腻胃，为平补三焦之要药；肝喜条达疏泄，而行脾胃之气，柴胡性升散而疏泄，正合肝喜，本方取其疏肝解郁之功，升清阳行脾胃之气，而助健脾益胃之用。这4味药材疏中有补，助君药健脾益气之力倍增，达疏肝健脾益气之目的，故为臣药。九补须有一泄，取枳壳行气宽中之功，合白术巧为枳术丸，消补兼备，无补中壅塞之虑；积热胃肠，灼肉动血，需要清热凉血、散血止血，蒲公英，甘苦寒，入肝经、胃经，清热解毒，消痈肿；马齿苋，酸寒，入肝经、大肠经，清热解毒，止痢疗疮；吴萸连，为左金丸方、寒热对等并用，本方取其清热止痢厚肠之功，又无苦寒败胃之弊，更兼辛苦温能散中土之寒凝；三七粉，味甘、微苦，性温，入肝经、胃经，止血化瘀、消肿镇痛，主治各种内外出血证，对痈肿疮疡、胃肠溃疡属瘀血内阻者甚效；血余炭，苦平，入肝经、胃经，止血散瘀，擅治吐衄、血痢等各种出血证；乌梅，酸涩平，入肝经、脾经、肺经、大肠经，敛肺生津、涩肠止泻，治久痢滑泻等。取此七者清热、止血、散血、消瘀、涩肠、止泻之功，以治其兼症，故为佐药。甘草，味甘性平，调和诸药而和谐全方，故为使药。全方共奏疏肝健脾、清热消肿、化瘀止血之功。

按语：酒为湿热之物，伤肝害胃；肉乃高热之食，积而化热。该患者以酒为浆、以妄为常的不健康生活方式，导致肥甘厚味瘀积胃肠，积热火毒为患，伤脾损元，健运失司，导致泻痢频作；气虚血瘀，脓血黏液便俱下，循环障碍，病损组织细胞无力修复，故缠绵难愈。盖久泻伤元气，气虚血必瘀，治宜健脾补气，才能气复帅血而行。因此，健脾补气是治本之策。但是，泻痢、腹痛、便血之标为急，急则治其标。鉴于积热火毒动血为患，又权变清热凉血、化瘀止血为先。按此标本缓急，有序辨治，以观后效。

4月5日二诊：服用上方20剂后，患者大便次数由每日15次减为8次，腹痛、下坠感减轻，仍有脓血黏液便，脉象沉细，舌质红、苔薄白、边有齿痕，舌脉瘀阻。药对病机，症有所减，继以上方加焦扁豆20克。共15剂。结肠舒浓缩丸，一次6克，一日2次，早、晚饭前温开水送服。胃康宝胶囊10.5克×60粒×6瓶，一次4粒，一日3次，每餐后1小时~2小时服用。怀山药鸡子黄粥，一日2次，空腹吃。

按语：综合治疗，协同取效，是应对复杂、疑难疾病的有效措施，正是中医辨证论治的优势。

4月22日三诊：患者腹痛大减，仍有脓血黏液便，一日5次~6次，下坠感减轻，脉沉细无力，舌质淡红、苔薄白，舌体胖大、边有齿痕，舌脉瘀阻。证属脾气不足，肠中余热未尽。上方加黄芪30克，白头翁20克，败酱草30克，槟榔10克，焦山楂20克。共15剂。其中，白头翁具有清热解毒、凉血止痢的功效，可以用于治疗热毒血痢等；败酱草能清热解毒、祛痰排脓，常用于肠痈、痢疾等；焦山楂可以消食导滞，治疗泻痢不爽。

5月13日四诊：患者症状明显减轻，精神好、有力气，两腿酸软无力消失。大便一日5次，黏液少，无脓血，下坠感亦轻，脉细，舌质淡红、苔薄白，舌体胖大、齿痕减轻，舌脉瘀减轻。证属脾气来复，邪气已减，余热未尽，拟补气健脾，活血止血，兼清余热。

方药：黄芪30克，当归10克，太子参20克，茯苓20克，吴萸连10克，白术30克，白头翁20克，焦扁豆20克，莲子肉15克，槟榔12克，血余炭15克，三七粉8克，甘草10克。共7剂。

5月23日五诊：上方服完后，患者在某三甲医院进行肠镜检查，结果显示：距肛门15厘米处的直肠-乙结肠处黏膜弥漫性充血水肿，血管纹理模糊不清，点片状糜烂（0.4厘米×0.6厘米），表面附白苔、伴渗血。活检病理检查，结果显示：直肠黏膜慢性炎，伴急性炎，并见炎性肉芽组织、炎性渗出物及少许坏死组织。

诊断：溃疡性直肠炎。患者感觉症状好转，肠鸣音轻，大便次数减至一日3次~4次，下坠感轻微，少有血便。患者自从食用怀山药鸡子黄粥后，饮食正常，胃肠舒适，身体有劲，体重增加，信心增强。效不更方，继服12剂。

6月20日六诊：患者饮食规律，大便成形（一日3次~5次），因有过1次饮酒史，有少量便血，但无下坠感，脉沉细，舌质淡红、苔薄白，舌脉瘀大减。为方便患者继续治疗，可以停服汤剂，继服中成药胃康宝胶囊、结肠舒浓缩丸、怀山药鸡子黄粥，巩固治疗。

9月2日七诊：患者精神好，饮食恢复正常，大便一日2次~3次、成形，无下坠感，体重62千克（恢复至生病前，半年增加12千克），脉沉缓有力，舌质淡红、苔薄白，无齿痕，舌脉不瘀。患者已经基本康复，继服上药（小剂量），善其后。

按语：溃疡性结肠炎，属于久痢范畴，多由饮食不节、烟酒无度、劳倦伤脾等不健康生活方式导致。正虚邪实，虚者，脾胃之元气亏；实者，寒热瘀滞、虚实夹杂之邪气实，故缠绵难愈。治宜健脾补气、活血止血。其标本虚实、补泻宜通，当统筹兼顾，有序治疗。圆机活法，无不愈者。收涩止泻者，无功；抗菌消炎者，有害；利水止泻者，伤阴；苦寒败火者，伤脾无益。食疗食养，必不可少。

（作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师）

中药用法

舒筋活络丸治疗小儿痉挛型脑瘫

□娄元俊 史华

小儿痉挛型脑瘫是指中枢神经系统受损或大脑发育不良导致的小儿姿势异常及运动障碍，发病率在小儿各种脑瘫中较高，约占65%。小儿痉挛型脑瘫发病因素复杂，低出生体重、脑缺血缺氧、先天脑发育异常等因素均为其常见病因。小儿痉挛型脑瘫缺乏有效的治疗方法，理疗或常规西药治疗效果不理想。舒筋活络丸为纯中药制剂，具有舒筋活络、解痉止痛的功效，但是用于治疗小儿痉挛型脑瘫的报道较少。笔者运用舒筋活络丸结合苏肽生对小儿脑瘫进行治疗，取得了较好的效果。

小儿痉挛型脑瘫以运动障碍及姿势异常为主要临床表现。小儿痉挛型脑瘫发病机制十分复杂，至今仍未能完全阐明该疾病的具体发病原因。在中医学上，小儿痉挛型脑瘫属于五迟（立迟、行迟、语迟、发迟、齿迟）、五软（头项软、口软、手软、足软、肌肉软）范畴。

中医认为，小儿痉挛型脑瘫的发生与先天肝肾不足有密切关系。患儿肝肾不足则肝肾精血不旺、筋骨不强，筋弱而骨失养，故行走不利。小儿痉挛型脑瘫发病部位在脑，而脑为元神髓海之府，先天元神髓海失其司而生痉挛型脑瘫。同时，后天痰瘀互结、阻滞脑络，亦为关键的致病因素。

舒筋活络丸的主要成分为五加皮、威灵仙、羌活、豨莶草、胆南星、川芎、独活、桂枝、木瓜、当归、牛膝等中药。方中五加皮、威灵仙具有补肾益肝之功效，久用可补肝肾不足，肝肾足则血不瘀、气通顺，血畅气顺则瘫不生，有利于患者康复。现代药理学研究发现，羌活、豨莶草对中枢神经系统有保护作用，其中羌活可降低炎症介质水平，对各种脑损伤起到一定的保护作用。方中川芎、独活可以调节脑源性神经营养因子的表达及合成，提高神经元的抗损伤能力，对脑部有保护作用。

临床观察发现，舒筋活络丸与苏肽生联用，对脑部组织的保护效应显著强于单独应用苏肽生。这说明舒筋活络丸能加强苏肽生对脑瘫患儿的痉挛改善程度。此外，舒筋活络丸还具有促进患儿智力发育、改善患儿脑部损伤状况的作用。在治疗过程中，笔者未发现明显的副作用，这说明舒筋活络丸结合苏肽生治疗小儿痉挛型脑瘫具有较高的安全性。

综上所述，舒筋活络丸结合苏肽生能改善脑瘫患儿的临床症状，综合效果优于单独应用苏肽生，并且无明显的副作用，值得临床进一步研究和应用。

（作者供职于河南省中医院）

经验之谈

破伤风的诊治体会

□冯德明 魏广连

患者张某，男性，28岁。一周前，患者因意外受伤，经过一段时间的处理，伤口表面看似已经愈合。然而，一天早晨，患者突然感觉牙关不受控制地紧紧咬合，受伤的部位隐隐发胀、疼痛，同时还伴有轻微的发热症状。起初，患者并未太在意，以为只是伤口愈合的正常反应。但到了下午，情况急转直下，患者开始烦躁不安，紧接着，四肢不受控制地抽搐起来，脸上逐渐呈现出一种特殊的“苦笑面容”，项背部肌肉强直，甚至出现了角弓反张的严重症状。家人见状，急忙将患者送到医院救治。经过一系列检查，患者最终被诊断为破伤风。

破伤风是一种严重的感染性疾病，主要是由破伤风梭菌经皮肤或黏膜伤口侵入人体，在缺氧环境下生长繁殖，产生毒素而引起肌痉挛的一种特异性感染。患者一旦发病，如果不及时治疗，后果不堪设想。在明确诊断后，笔者决定采用止痉散为患者进行治疗。

方药为蜈蚣、全蝎各等份，将二者共同研磨成粉末。同时，取蝉蜕30克煎汤，用以冲服药末，每次服用3克，每日服用2次。蜈蚣和全蝎都是传统的中药材，它们具有通络止痛、熄风止痉的功效，二者配伍，能够有效对抗破伤风引发的痉挛症状。蝉蜕，性味甘寒，归肝经、肺经，具有散风除热、利咽透疹、退翳解痉等作用，大剂量使用蝉蜕煎汤冲服止痉散，能够进一步增强熄风止痉的功效，帮助患者缓解症状。

令人欣慰的是，在服用药物后，患者的症状很快缓解，牙关紧闭、四肢抽搐等情况逐渐减轻，烦躁不安的情绪也得到了舒缓，治疗初见成效。为了防止病情反复，患者按照医嘱，连续服用一周的药物。在这一周里，笔者密切关注患者的康复情况，根据病情变化及时调整照护方案。最终，患者的症状完全消失，各项身体指标恢复正常。

回顾整个治疗过程，笔者认为破伤风乃风毒之邪从破损之处侵入人体，在体内阻滞经络，导致营卫失调，血脉运行不畅，进而使筋脉拘急抽搐。而止痉散具有通经解毒、熄风止痉的作用，从根本上祛除风毒之邪，同时发挥蝉蜕的辅助作用，双管齐下，最终达到治愈疾病的目的。此次治疗的成功，不仅体现了中医在治疗破伤风方面的独特优势，也为类似病例的治疗提供了宝贵的经验。在日常生活中，大家一旦出现外伤，尤其是较深、污染严重的伤口，一定要及时进行正确的清创处理，并根据情况注射破伤风疫苗，预防破伤风。

（作者供职于河南省焦作市博爱县中医院）

验案举隅

治疗神经性呕吐验案

□刘德芳

初诊：患者焦某，男性，30岁，因在一次护理病人的时候突然感觉房间内气味秽浊，多次出现恶心、呕吐症状，此后反复发作。患者曾服用藿香正气水等中药，以及使用西药止呕，虽然症状能够缓解，但是后来治疗效果不佳，病情逐渐加重，呕吐频繁，每日4次~5次，呕吐物为食物或清水。患者在当地医院被诊断为神经性呕吐，经多方医治无效，遂寻求中医药治疗。

现症：患者呕吐频繁，呕吐物为食物或清水，口干咽燥，胃脘嘈杂不适，呕吐后症状缓解。患者面色淡黄少华，精神疲惫，腹部平软无包块，舌干少津，脉细数。

诊断：呕吐（神经性呕吐）。

辨证：久吐伤津，虚火上冲，脾胃升降失调，食谷不化。

治则：滋阴和胃、降逆止呕。

方药：麦味地黄汤（加味）。麦冬10克，五味子9克，熟地24克，山茱萸10克，山药15克，丹皮10克，云苓18克，泽泻9克，枇杷叶10克，竹茹10克，甘草2克。共3剂。水煎，以胶泥水为药引，每日1剂。

二诊：患者呕吐次数减少，每日发作1次~2次。继服上方，改用芦根30克（药引），共3剂。

三诊：患者呕吐已止，稍感口干，脘腹不适。调整方药，去掉竹茹、山茱萸，加沙参15克，枸杞子15克，以养阴益精生津。患者继服5剂后，痊愈。

按语：患者因长期呕吐不止，先伤及胃津，后累及肾阴，逐渐导致真阴亏虚。临床观察发现，此类患者大多无法耐受藿香、砂仁、白蔻等芳香类药物的气味，嗅到即有呕吐感。因此，笔者摒弃芳香化湿之品，选用甘寒之剂麦味地黄汤滋养肾阴，配伍枇杷叶、竹茹降逆止呕。以胶泥水为药引，胶泥水具有养阴降逆止呕的功效，且止呕效果显著，多次应用均获良效，但是要中病即止。后期加入沙参、枸杞子等养阴生津药物，使阴液得复，胃腑濡润，脾胃升降功能恢复正常，呕吐症状自然消除。

（作者供职于河南省周口市淮阳区中医院）

临证心语

气营双清、开窍熄风治疗暑温

□王显庭 李淑琴

初诊：刘某，男性，9岁。两天前，患儿突发发热，体温高达39摄氏度，伴头痛、烦躁、口渴欲饮，西医诊断为流行性乙型脑炎，住院治疗。患儿病情进展迅速，继而出现壮热，体温升至41.5摄氏度，表现为头痛项强、烦渴引饮、间歇性惊厥、嗜睡，且大便秘结，遂请中医进行会诊。

检查：患儿面色红赤，呼吸急促，神志不清，舌质红绛、苔黄燥，脉洪大滑数。

诊断：暑温（流行性乙型脑炎）。

辨证：暑热之邪侵入气营，热炽津伤，风火相煽，热扰神明。

治则：气营双清、开窍熄风。

方药：熄风开窍散。羚羊角粉3克（研末冲服），麝香1.5克（研末冲服），全蝎3克，蜈蚣3克。上药共研为细末，每次3克，每日2次，以温开水调匀后鼻饲给药。

方解：羚羊角，咸寒，入心经、肝经，清营凉血、平肝熄风，为治热极生风之要药；麝香，辛温香窜，走窜十二经脉，能开窍醒神、辟秽通络，可以迅速穿透血脑屏障，改善神昏状态；全蝎、蜈蚣，味辛，性平，入肝经，善搜风通络、镇痉止搐，二者相须为用，增强熄风止痉之力。因患儿牙关紧闭、吞咽功能障碍，故采用鼻饲法，确保药物直接入胃，快速起效。

二诊：服用熄风开窍散2小时后，患儿眼睑微动，呼唤时可以缓慢转头，手足抽搐频率减少，颈项强直稍缓解。4小时后，患儿神志渐清，能辨认母亲并发出模糊音节，头痛减轻，体温达40摄氏度，皮肤灼热无汗，口舌干燥，舌质红、苔黄燥少津，脉洪大而数。此为气分大热未清、津液耗伤明显之象，遂继用熄风开窍散，并加白虎汤（加味）清泄气分实热，生津止渴。

方药：生石膏60克（先煎），知母15克，竹叶12克，丹皮10克，栀子10克，玄参15克，生地12克，粳米15克，甘草3克。

方解：石膏、知母为白虎汤核心，大清气分实热，除烦生津；竹叶、栀子，清心火、利小便，导热下行；丹皮、生地、玄参，清热凉血、养阴增液，防止热邪深入血分；粳米、甘草，顾护胃气，防止大寒之剂伤中。

三诊：服用白虎汤（加味）2剂后，患儿体温降至38摄氏度，可以自主睁眼，能少量进食流质食物，惊厥停止，仅晨起时颈项稍僵，舌质转淡红、苔黄微燥，脉滑数。此时气分热势已减，营分余邪未净，且考虑湿邪未完全化解，遂调整用药方案，生石膏剂量减至30克，加石菖蒲10克。

四诊：服药3剂后，患儿体温恢复正常，神志清醒，能正常交流，乏力，食欲渐复，大便通畅（每日1次，质地软），舌质淡红、苔薄白，脉细滑，颈项活动自如。笔者嘱咐家长，让患儿远离生冷油腻的食物，注意调养。

按语：本案为暑湿疫毒侵袭所致暑温重症，病机关键在于气营两燔、风火相煽。治疗紧扣“热、闭、风”三大主线：热盛则气营双清，熄风开窍散清营透热，白虎汤（加味）清泄气分，二者合用使气营之热分消走泄；窍闭则以麝香、石菖蒲芳香开窍，迅速改善神昏状态；风动则倚重羚羊角，配伍全蝎、蜈蚣，凉肝熄风与搜风通络并用，直折内动之风火。值得注意的是，患儿初诊便闭，并非单纯腑实，乃热盛伤津、肠道失润所致，故未用承气汤强攻，而是采用石膏、知母清热生津，玄参、生地增液润燥，配合充足的液体鼻饲，体现“增水行舟”之法，使腑气自通，避免耗伤正气。

熄风开窍散中的羚羊角、麝香的配伍，实为安宫牛黄丸“凉开三宝”思路的简化应用，在急症治疗中具有“药简效宏”的特点，尤其适用于基层医院。现代药理研究表明：羚羊角含角蛋白、氨基酸，具有显著的退热、抗惊厥作用；麝香酮可兴奋中枢神经系统，改善脑循环；全蝎、蜈蚣的活性成分能抑制神经细胞异常放电，缓解肌肉痉挛。

该病例充分体现了中医辨证论治的优势：在西医对症治疗的基础上，精准辨明气营两燔、风火相煽的病机，以虫类药物搜风通络，以矿类药物清热重镇，以芳香类药物开窍醒神，配合气分清热之剂，使邪热得清、窍闭得开、风动得熄。同时，注重顾护津液、调理脾胃，贯穿“治温病当各阶段顾护津液”的原则，为暑温重症的治疗提供了参考。

（作者供职于河南省平顶山市第一人民医院）

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》《中医特色疗法》《中医外治》《针推治验》《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