

中医辨治疾病验案分享

□周世印

案例一

初诊:患者为女性,47岁,已婚,间断失眠15年,加重2个月。

病史:近15年来,患者出现间断睡眠质量差,多梦,情绪易急躁,间断服用药物治疗,症状时重时轻,近2个月出现多梦,有健忘感,晨醒时仍困倦,畏寒惧热。

患者无其他病史,无药物过敏史。查体:体温36.4摄氏度,心率67次/分,血压130/80毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),巩膜无黄染,心肺

听诊未闻及异常,腹软,无压痛及反跳痛,肝脾肋下未触及异常,双肾区无叩击痛,双下肢无水肿,舌淡、苔薄白,脉细弦。

西医诊断:失眠。
中医诊断:不寐(心肾不交)。

治则:养血益气、滋阴清热。

方药:归芍地黄汤加减。当归15克,熟地20克,白芍20克,牡丹皮12克,山茱萸20克,茯苓20克,泽泻15克,法

半夏15克,生黄芪20克,远志12克,党参20克,炒白术15克,淫羊藿15克,仙茅12克。共5剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

二诊:患者失眠及多梦症状减轻,晨起时身体较前觉得有力,舌脉如前。在上方基础上加生地20克,黄精20克,肉苁蓉20克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

三诊:患者出现大便次数增加,腹胀,睡眠多梦无减轻,情绪易急躁。

方药:当归15克,白芍20克,熟地20克,山药20克,牡丹皮15克,山茱萸20克,茯苓20克,泽泻15克,酸枣仁30克,法半夏15克,生黄芪20克,远志12克,党参20克,炒白术15克,淫羊藿10克,仙茅12克,郁金12克,佛手12克。共5剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

四诊:患者多梦较前减轻,晨起乏力,身困感较前减轻,身觉有力,精神较前好转。在上方基础上去熟地、炒

白术、仙茅,加黄连12克,炒栀子9克,茯苓12克,生地20克,辽沙参20克。共5剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

按语:患者失眠多梦,急躁易怒,月经紊乱,更年期症状加重,伴乏力健忘、畏寒惧热,舌红苔薄白,脉弦细,证属阴阳俱虚、心肾不交。治宜调补阴阳、交通心肾。以促神安之剂为基本方,以后随证选用黄精、安神;淫羊藿,补阳;佛手、郁金,疏肝健脾;黄连、栀子,清心除烦安神。

案例二

初诊:岳某,男性,46岁,已婚,全身水肿1个月。

病史:1个月前,患者出现全身水肿(下肢尤甚),在县医院住院治疗,被诊断为肾病综合征,用泼尼松等药物治疗1个月,疗效不佳。患者面色萎黄,神疲肢倦,乏力明显,纳减畏寒,怕冷,大便秘,尿少,神志清,精神尚可,心肺未闻及异常,腹软,无压痛,肝脾未触及,肾区无叩击痛,双下肢水肿较明显,舌质红、苔黄腻,脉沉细。查体:体温36.5摄氏度,

心率68次/分,血压124/83毫米汞柱。辅助检查:尿常规(+++);肝功能:血白蛋白22克/升;血脂分析:总胆固醇13.7毫摩尔/升;B超检查:双肾轻度弥漫性损伤。

西医诊断:肾病综合征。
中医诊断:水肿(脾肾阳虚)。

治则:温补脾肾、利水消肿。

方药:生黄芪30克,红参10克,生地20克,山茱萸20克,山药20克,泽泻15克,茯苓

皮30克,益母草20克,车前子30克,菟丝子30克,金樱子20克,巴戟天15克,制附子12克,防己20克,川牛膝15克,猪苓20克,大腹皮20克,益智仁30克。共6剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

二诊:患者服药后,全身水肿较前减轻,畏寒怕冷较前减轻,尿量增加,食欲较前改善。笔者认为应继续温补脾肾,在此基础上加用利水消肿药物,适当调整上方,稍增加泽泻等淡渗利水之品的用

量。上方去掉益母草、牛膝、益智仁,加生地、熟地各20克,牡丹皮20克,黄柏10克。共7剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

三诊:患者服药后,全身水肿较前明显减轻,乏力减轻,食量较前增加,精神较好,尿量增加,大便软。在上方基础上加山楂30克,鳖甲30克,生牡蛎20克。共10剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服,巩固治疗效果。

按语:患者的主要症状为

全身浮肿,下肢尤甚,畏寒肢冷,神疲乏力,纳减,舌淡、苔腻,脉沉细。笔者认为,这属于脾肾阳虚水肿。据此,治疗上要温补脾肾,酌加利水剂即可,车前子、泽泻、茯苓、猪苓均淡渗利水。初诊后,患者症状减轻,酌加生地、熟地、牡丹皮、黄柏,在补肾基础上加以清泻解毒,以祛湿毒;二诊后,症状减轻,增加软坚散结药物,以解毒;山楂的用量较大,有活血散瘀之功效。

案例三

初诊:患者为女性,75岁,皮疹反复发作3年,加重1个月,全身皮肤有零散皮疹,瘙痒,右下肢近脚踝处可见大小约15厘米×7厘米皮损(呈苔藓样),周围散在分布小丘疹,伴渗出物,旁边可见大小约2厘米×3厘米皮损,左侧胸前、双上肢、下肢均可见散在分布的红色小丘疹,伴少量渗出、鳞屑,口干,身困乏力,舌质红、苔薄黄,脉细。

西医诊断:慢性湿疹。
中医诊断:湿疮(气血两虚、湿邪留滞)。
治则:益气养血、渗利湿

热。
方药:当归15克,白芍20克,生地20克,胡麻仁15克,苦参15克,萆薢20克,茯苓皮20

克,地肤子20克,白鲜皮20克,槐花15克,黄柏15克,全蝎9克,牡丹皮15克,连翘20克,僵蚕10克。共7剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

二诊:患者全身皮肤瘙痒好转,右下肢大面积皮疹,渗出物,旁边可见大小约2厘米×3厘米皮损,左侧胸前、双上肢、下肢均可见散在分布的红色小丘疹,伴少量渗出、鳞屑,口干,身困乏力,舌质红、苔薄黄,脉细。

方药:防风20克,土茯苓30克,苦参30克,黄柏20克,生地20克,大黄15克,制马钱子6克,地肤子20克,僵蚕15克,蝉蜕10克,五倍子15克,牡丹皮20克,艾叶20克,芒硝12克(另包冲),冰片2克。共7剂。每天1剂,水煎,分早、晚

两次外洗。

三诊:患者右下肢皮疹较前明显好转,瘙痒明显减轻。上方加防风15克,紫草20克。患者服用15剂后痊愈。

随访患者3个月,未见复发。

按语:中医学认为,该病的发生,湿为主要因素。湿疹的病因病机为以湿为本,风湿热邪夹杂的发病机制,始由外感风湿热之邪,郁于腠理而发病;或因饮食不节,嗜食辛辣、肥甘、厚味,伤及脾胃,脾失健运,以致湿热内蕴而发本病;或由于先天禀赋不足,或年高体弱,病情反复迁延日久,则耗伤精血,致气血两虚,湿邪留滞,肌肤失养。笔者认为,由于患者体质的特殊性,与湿

有较强的亲和性,其湿邪贯穿疾病的始终,临床有急性、亚急性、慢性之分,三者随湿邪的发展、演变、消退而互动。

该患者为气血两虚、湿邪留滞型。患者年高体弱、湿疹日久,精血已损,正不胜邪,湿邪内留,阻滞气机,困遏清阳,耗伤精血,血虚生风、生燥、肌肤失养,证见皮肤干燥、肥厚、角化皲裂、瘙痒难眠,纳差,口干,身困乏力,易疲劳。治宜

益气养血、渗利湿热。若湿阻难消,加六君子汤益气健脾,“气化则湿亦化也”;若病程长久,应加化瘀药物桃仁、丹参、莪术,开气血之闭,有利湿邪化解,又能活血止痒,取“血行风自灭”之意,更能改善肌肤的通透性,恢复脉络皮肤的功能。

(作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)



拔罐治疗岔气

□沙云

在日常生活中,岔气这个麻烦常常不请自来。当人在剧烈运动后突然的喘息、情绪激动时的起伏,甚至弯腰捡东西、伸个懒腰等平常动作,都可能引起岔气。一旦中招,腰部或胸背部一侧的上腹部、肋肋部就会传来一阵剧痛,比如想大笑却因疼痛憋住,咳嗽会牵扯疼痛,胳膊抬不起来,甚至转动身体都变得艰难。这小小的岔气,虽然不算大

病,但是能把人折磨得坐立难安。患者吃药见效太慢,扎针又让人望而却步,难道只能默默忍受这份痛苦?

笔者根据多年临床经验,总结出的一套行之有效的舒筋理气拔罐疗法,能快速帮患者摆脱岔气困扰。

岔气发作的位置大多在一侧肋肋部,疼痛还会像电流一样,从脊柱胸段沿着肋间隙,一

路“窜”到乳房下缘或相应肋间隙下缘。尤其在呼吸、咳嗽、转身时,呼吸肌紧张痉挛,胸背部就会跟着出现疼痛(当然,要是怀疑心脏有问题,要先排除相关疾病)。

具体治疗方法如下:患者需要缓慢侧躺于床上,让患侧朝上。这时,用火罐从脊柱胸段开始,沿着肋间疼痛区域反复回罐。操作范围上到肩胛下缘,下

至肋骨游离端,前至肋弓上段。在脊椎膀胱经及督脉的膈俞穴、肝俞穴、胆俞穴等穴位处,让火罐多停留一会儿;肋肋部的日月穴、期门穴等穴位,则轻留罐(短时间停留)。多数情况下,单次治疗就能看到效果,症状会明显减轻或消除。如果患者岔气症状严重,还可以搭配内服木香顺气丸,或针刺内关穴以辅助治疗。

从中医角度来说,岔气属于

“内伤”。外邪入侵或情志失调,会扰乱脏腑、气血、经络的正常节奏,导致气机升降紊乱,进而影响膀胱经、胃经、胆经、肝经、脾经的功能。而拔罐疗法正是利用火罐的温热与负压作用,让紧张痉挛的肌肉放松下来,促进血液循环,使经络中的气血重新顺畅流通,如此一来,疼痛自然就消失了。

(作者供职于河南省原阳县人民医院)

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

洛阳市中医药学校2025年招生简章

所获荣誉

河南省重点中等职业学校
河南省医学教育先进单位
河南省中职招生先进单位
河南省中等职业教育示范学校
河南省中职高水平专业群建设单位
洛阳市特色办学先进单位
洛阳市职业教育先进单位
洛阳市文明学校
洛阳市职业教育全面建设先进单位
洛阳市职业技能培训先进单位
洛阳市职业教育产教融合校企合作先进单位

洛阳市中医药学校位于文旅胜地、中原药谷核心区,紧邻洛栎快速和高速通道,是经省教育厅批准的全日制普通中等专业学校、河南省示范性中专、河南省高水平专业群学校,交通便利,环境优美,设施齐全。学校占地面积134亩(1亩=666.67平

方米),建筑面积6.8万平方米,现有来自全国各地的在校生4850余人。学校开设有护理、康复技术、中医护理、中医康复、中药等8个专业,近年来为基层培养了大量的中医药优秀人才。作为职业学校技能培训和认定机构,2024年为在校生开展各类技

能培训13500人次,为毕业生发放养老护理员、保健按摩师、保健调理师、中药材种植员等技能等级资格证书,共计2098人。学生毕业可以通过对口升学、高校单招升入高校,所有专业学生毕业后还可以参加国家组织的资格考试。我校为中医研学基地,

通过中医文化宣传、中医AI(人工智能)诊疗、中药材辨识等研学,普及医学知识,让中小学生在根植中医理念,传承中医药文化。

2024年,我校参加对口升学702人,考入高校学生652人,其中中医类600分以上3人,分别获全省第3名、第7名、第44名;西医类最高分599分,在全省位居第73名;积极参加护理技能大赛,在市级职业技能比赛中获一等奖1人,二等奖3人,三等奖4人;在省级职业技能比赛中获二等奖2人,三等奖2人。当前,学校正在乘风破浪,按照筹建大专院校的标准,步履坚定地向着建设占地450亩、建筑面积15万平方米、容纳5000人规模的洛阳中医药职业学院的宏大目标稳步迈进。

国家资助

免学费 中等职业学校全日制正式学籍在校学生,可享受国家免学费政策。

助学金 中等职业学校全日制正式学籍的一年级、二年级、三年级在校学生(连片特困地区农村学生,不含城镇户口,以及其他15%的困难学生),可享受助学金政策,资助标准为每人每年平均2300元。

奖学金 全日制在校生中特别优秀的学生,奖励每人每年6000元。

“雨露计划”助学补助 河南省中等职业学校全日制正式学籍建档立卡贫困家庭学生发放“雨露计划”扶贫助学补助,每人每年3000元。

学生待遇

普通中专毕业生由省教育

厅颁发普通中专毕业证书,国家承认学历,均可参加国家执业助理医师、执业护士、执业药师及相关医药卫生技术资格考试;毕业生均可参加对口高

考。我校是职业技能等级认定机构,可为毕业生颁发养老护理员、保健按摩师、保健调理师、保育师、健康照护师、中药材种植员等职业技能等级资格证书(国网可查)。

报名须知

1.参加中招考试的应届毕业生生,可直接到我校招生办报名。

2.报名时须携带身份证或户口本原件及复印件、中考成绩单。

3.初中、高中往届毕业生及社会青年到校报

名,须提供身份证或户口本原件及复印件,并真实准确填写个人信息。

4.我校未与其他任何学校开

展联合办学,未委托任何社会机构给我校招生,报名学生请电话咨询招生办或者到学校招生办咨询。

2025年招生计划一览表 (招生代码420)

专业	专业代码	招生人数	学制	招生对象	收费标准
护理	720201	550	3年	应往届初(高)中毕业生	执 行 国 家 免 学 费 政 策
药剂	720301	50	3年	应往届初(高)中毕业生	
中药	720403	150	3年	应往届初(高)中毕业生	
医学检验技术	720501	80	3年	应往届初(高)中毕业生	
口腔修复工艺	720504	50	3年	应往届初(高)中毕业生	
康复技术	720601	150	3年	应往届初(高)中毕业生	
中医护理	720402	150	3年	应往届初(高)中毕业生	
中医康复技术	720408	350	3年	应往届初(高)中毕业生	

招生专线:(0379)66301346 66300360

网址:http://www.lyszyyxx.cn

广告