

张建平分经论治颈动脉斑块经验

潘泉汐¹, 张建平², 石婷婷¹

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津中医药大学第二附属医院, 天津, 300150)

[摘要] 介绍张建平主任医师分经论治颈动脉斑块的经验。分析病因病机为痰浊瘀血, 阻滞经络, 属本虚标实之证。拟治疗原则为活血化瘀, 疏通经络。临床用药特点是分经论治, 引经报使, 常用白芷、川芎、藁本、蔓荆子等引经药; 善用三七肃清血络, 虫类药物搜剔经络。

[关键词] 颈动脉斑块; 分经论治; 名医经验; 张建平

[中图分类号] R259.434 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.006

颈动脉斑块是由于多种危险因素导致的颈动脉血管壁损伤、血流中的有形成分聚集所形成的团块状结构。颈动脉斑块的发病率及危险性较高, 有研究显示, 中老年人群中颈动脉斑块的检出率为41.3%, 其中男性为51.5%, 女性为26.2%^[1]。如不稳定斑块整块或者部分脱落, 血流中的栓子会随血流到达大脑堵塞远端脑动脉, 导致栓塞事件。目前西医治疗颈动脉斑块主要以稳定斑块为原则, 多应用降脂的他汀类药物, 中医药常以活血化瘀的治疗原则为主。张建平主任在临证20年中, 对于本病的治疗积累了丰富的经验。现总结如下。

1 病因病机: 痰浊瘀血, 阻滞经络

颈动脉斑块属于中医学“眩晕”“中风”“头痛”“胸痹”等范畴。病因病机多为痰浊瘀血, 阻滞经络, 为本虚标实之证。人过中年, 素体亏虚, 肝肾不足, 精血阳气渐衰; 或饮食失调, 嗜食肥甘厚味, 烟酒成癖, 以致脾胃损伤, 运化失健, 聚湿生痰, 痰凝血瘀; 或情志失节, 肝失条达, 气血津液运行不畅, 经脉痹阻, 痰瘀互结之病理产物结于颈部, 发为本病。临床上颈动脉斑块患者常伴有头痛、头晕、胸闷等症状。

2 治疗原则: 活血化瘀, 疏通经络

颈部为诸脉会通之处: 足少阳胆经“起于目锐眦, 上抵头角, 下耳后, 循颈, ……入缺盆”。足阳明经“其支者, 从大迎前, 下人迎, 循喉咙, ……络脾”。手太阳经“出肩解, 绕肩胛, 交肩上, 入缺盆, 络心,

循咽, 下膈, 抵胃, 属小肠; 其支者, 以缺盆循颈上颊, 至目锐眦, 却入耳中”。中医学认为经络是运行全身气血、沟通人体上下内外、感应传导信息的通路。《灵枢·经脉》指出: “经脉者, 所以决生死, 处百病, 调虚实, 不可不通”, 概括说明了经络在帮助指导治疗疾病上的重要性。在活血化瘀基础之上, 疏通经络为本病治疗大法, 经络得以疏通, 气血津液运行得以通畅, 则脏腑调和, 疾病方愈。

3 用药特点

3.1 分经论治, 引经报使 清·尤在泾曾于《医学读书笔记》中提到: “药无引使, 则不达病所” “用药如用兵, 引经要分清; 立方有法度, 四两拨千斤”。《医方考》: “邪在太阳者治以羌活, 邪在阳明者治以白芷, 邪在少阳者治以黄芩, 邪在太阴者治以苍术, 邪在少阴者治以细辛, 邪在厥阴者治以川芎, 而防风者又诸药之卒徒也。”《此事难知》强调: “视其经络前后左右之不同, 以其多少大小轻重之不一, 增损用之。”张建平主任认为, 治疗颈动脉斑块关键在于药达病所, 使络脉中瘀滞之处得药力所化, 故在活血化瘀药物的基础上应重视引经药的配伍, 临床上常应用白芷、川芎、藁本、蔓荆子等引经药物, 体现其“引经报使”的学术思想。

3.2 重用三七, 肃清血络 三七归肝、胃经, 能够治疗各种血症, 对于软化心脑血管疗效颇佳。《玉揪药解》记载: 三七能“和营止血, 通脉行瘀, 行瘀血而创新血”。现代研究表明三七具有活血散瘀功效, 三七总皂苷(PNS)具有明显抗凝、抑制血小板聚

基金项目: 天津市中医药管理局中医中西医结合科研课题(编号: 2015125)

第一作者: 潘泉汐, 女, 2015级硕士研究生, 研究方向: 中医内科(心血管疾病方向)

通讯作者: 张建平, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医内科(心血管疾病方向), E-mail: zhangjianpingtem@163.com

集、防止血液黏度增加的作用^[2]。重用三七,使活血化瘀之力达到最佳,且临床发现,服用三七粉能够增加排便次数,荡涤积滞,使颈部血脉痰浊瘀血之邪实随大便而去。张主任在临床中用三七粉的起始剂量可从9g开始,根据患者的用药反应随时调整,最佳剂量为使患者较平时每天大便次数增加1~2次为宜。

3.3 善用虫药,搜剔经络 颈动脉斑块非一日形成,清·叶天士推崇“久病入络”学说,常运用虫类药治病,《临证指南医案》:“初病气结在经,久则血伤入络,辄仗蠕动之物,松透病根,是又先生化裁之妙,于古人书引申触类而得。”后有吴以岭《络病学》认为:“久病久痛久瘀入络,凝痰败絮混处络中,非草木药物之攻逐可以奏效,虫类通络药则独善良能。”张主任根据《灵枢·卫气失常》“血气之输,输于诸络”将此法应用于颈动脉斑块治疗上,运用地龙、僵蚕、水蛭等虫类药物,性善走窜,搜剔经络。

4 典型病案

田某,女,60岁。既往有高血压病史二十余年,平日眩晕阵作,颈部常感拘紧不适,就诊前因与亲属发生争执突感头晕目眩,休息后不可缓解。现症:头晕目眩,颈部拘紧不适,胁肋胀痛,胸中满闷不舒,口苦心烦,下肢时有麻木,二便尚可,舌红苔白腻,舌下瘀血,脉弦数。血压:180/100mmHg。查颈部血管彩超示:双侧颈动脉硬化伴斑块形成,大小:0.75cm×0.29cm。治以活血化瘀,疏通经络。方用自拟化瘀通经方:赤芍12g,地龙10g,僵蚕10g,水蛭3g,枳壳15g,柴胡12g,蔓荆子10g,羌活10g,藁本10g,白芷10g,川芎15g,桃仁10g,红花10g,牛膝15g,桔梗15g,瓜蒌皮30g,三七粉25g(冲服)。14剂,水煎服。药后复诊:诉眩晕头痛、颈部拘紧等症状明显改善,血压140/90mmHg。患者随即查彩超示:双侧颈动脉硬化伴斑块形成,大小:0.41cm×0.19cm。原方调整牛膝12g,柴胡10g,再服7剂。三诊:诸症好转,血压基本平稳,复查颈部血管彩超示:双侧颈动脉未见异常。效不更方,再服7剂以巩固疗效。

按:《本草经疏》:“白芷,……入手足阳明、足太阴,走气分,亦走血分,升多于降,阳也。”川芎为血中之气药,气中之血药,殆言其寓辛散、解郁、通达、止痛等功能。羌活散太阳经之风邪,藁本直达巅顶,蔓荆子疏散风热,清利头目。以上诸类引经药合用,不仅直接发挥各自功效,且能载活血化瘀药之桃仁、红花、赤芍直达病所,使各经络得以疏通,颈部血供得以上供于头;瓜蒌皮宽胸散结;桔梗系

开提肺气之品,“可为诸药舟揖,载之上浮”;枳壳行痰消积,桔梗配伍枳壳,一升一降,条畅胸中气机,配合瓜蒌皮,三药合用,宽胸理气化痰;柴胡疏肝解郁,宣畅气血,条达少阳之经气。东垣论柴胡“有散诸经血结气聚之功”;牛膝补肝肾,强腰膝,引血下行,地龙、僵蚕为“血肉有情之品”,合用共奏息风止痉通络之功,消除下肢麻木等症状。张主任治疗颈动脉斑块不仅应用红花、桃仁等常规活血化瘀药物,且从形成斑块的病因病机、病理产物的特点着手,活血同时兼以化痰理气散结,更应用经络理论,分经论治,应用引经药,能够直达病所,起到事半功倍的作用。正如《灵枢·本藏》所载:“经脉者,所以行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节者也。”经络能够网络全身,运行全身气血,所以当人体经脉不通,造成身体局部瘀堵,方可运用相应的引经药调和阴阳,疏通气血。当气血能够顺畅运行,血行则诸病除。这一方法体现了张主任从整体出发的治病特点。

参考文献

- [1] 李雯,周勇,刘雪梅,等. 中老年人群颈动脉斑块的检出率及其影响因素[J]. 中华高血压杂志,2012,20(3):232-236.
- [2] 王艳. 中药三七对血液系统药理作用及临床新用[J]. 中医临床研究,2012,4(3):45.

(收稿日期:2017-03-06)

名医名方:双合复脉汤

方源:甘肃中医药大学周信有教授。

组成:制附片15g(先煎1h),红参20g(另煎),炙麻黄10g,细辛5g,黄芪30g,淫羊藿30g,仙茅20g,桂枝9g,肉桂6g,五味子20g,当归9g,丹参30g,炙甘草20g。

功效:温补脾肾,扶助心阳,回阳救急。

主治:由多种病因引起的窦房结起搏与窦房节传导功能障碍而发生的心律紊乱。其症状特点主要是迟脉,通常是小于50~60次/min,或出现结代脉,低血压,并伴随出现疲乏、头晕、心悸、气短、肢冷畏寒、甚至昏厥等。

用法:水煎服,每天1剂。头煎二煎药液相混,分早中晚3次服。病情危重者,可不拘常法,随煎随服,少量频给,每日夜可服2~3剂。(http://www.cnctcm.com.cn/xueshu/2018-04/13/content_43058.htm)