

甚,睡眠时间长,但醒后仍感疲乏,偶伴头晕,无头痛,听力、记忆力下降。因不耐体力劳作,一直休养家中。刻诊:面色萎黄少泽,神疲困倦,四肢乏力,食后尤甚,偶感头晕,无头痛,畏寒肢凉,口干唇燥,但不欲饮,食纳减少,食后饱胀,大便每天3次,质软而黏,小便清长,舌淡白而嫩,苔灰白厚浊,舌下络脉曲张紫暗,脉缓无力而涩。辨其为脾虚湿滞,清阳不升,气虚阳弱血瘀证。治以补脾益气温阳,除湿活血散寒。处方:党参15g,炙黄芪15g,炒白术15g,陈皮10g,当归15g,柴胡10g,葛根15g,茯苓15g,苍术15g,厚朴12g,砂仁(后下)10g,乌药6g,吴茱萸5g,高良姜15g,肉桂(后下)6g,桃仁10g,红花10g,丹参25g,佛手15g,鸡内金10g,炙甘草10g。4剂,每天1剂,水煎2次,分2次于早晚饭前1h温服。12月11日二诊:自述服药4剂后,精神大振,一身轻松舒泰,困倦乏力消失,食量增加,饭后无饱胀,大便成形不黏。察其面色润泽有光,口唇微润,舌质淡红而嫩,苔转薄白稍腻,舌下络脉亦不如初诊时紫暗,而脉缓有力略涩,可见药后患者阳气得振,脾气渐旺而运化有权、清阳之气上升,而寒湿瘀血亦渐消。药已对证,拟用前方加减,葛根、苍术、高良姜均减为10g,增赤芍10g、川芎10g。3剂,煎服法同前。此后,患者困倦乏力等临床症状已基本痊愈,未再服汤药。

按:《素问·太阴阳明论》载:“四支皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也”;又《素问·生气通天论》载:“阳气者,精则养神”。本案患者脾虚气弱而湿邪困阻,阳气不足而阴寒用事,清阳不升,四肢肌肉无所禀,以致困倦乏力,精神不振;面色萎黄为脾虚;气虚阳弱,运化不及,则纳少、食后饱胀;清气不升故口干唇燥而不欲饮,耳窍脑神失养致听力、记忆力下降;畏寒肢凉、小便清长为阳虚之象;舌淡白而嫩为阳虚气弱;苔灰白厚浊为阴寒湿浊;舌下络脉曲张紫暗为血瘀;脉缓无力而涩为气虚阳弱、瘀阻湿滞之象。故治以补脾益气温阳,除湿活血散寒。方中党参、黄芪、白术、炙甘草大补脾气,苍术、厚朴、陈皮、茯苓、砂仁除湿运脾,柴胡、佛手条达肝气以助脾胃清阳之气上升,葛根升清润燥,肉桂、乌药、吴茱萸、高良姜温阳散寒,桃仁、红花、丹参活血化瘀。此案中亦用党参、黄芪、白术、甘草、肉桂等益气温阳药扶助正气,阳气充则能温养心神而达“精则养神”之效,与除湿药合用可使脾气健旺而运化有权,自然能升清于上。用药对证,疗效满意。

第一作者:周圣亮,男,2015级硕士研究生,研究方向:中医治疗肺系疾病

通讯作者:刘永平,女,副主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医治疗肺系疾病, E-mail: 2737979800@qq.com

(收稿日期:2017-05-02)

调和营卫法

治疗泛发性湿疹验案1则

孙慧芳¹,赵丽娇¹,尹靖颖¹,刘颖²

(1. 山东中医药大学,山东 济南,250355;

2. 山东中医药大学附属医院治未病中心,山东 济南,250355)

[关键词] 泛发性湿疹;调和营卫法;验案

[中图分类号] R275.982.3 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.048

湿疹是一种炎症性的皮肤疾患,其临床特点是皮损呈对称分布伴多形损害,有剧烈瘙痒,并有渗出倾向,常反复发作,易致慢性。根据发病范围可将湿疹分为局部和泛发性2大类^[1],而泛发性湿疹发于全身,病情程度重,易反复发作,很难治愈,值得临床重视,西医多采用口服抗组胺药物加外用激素药膏涂抹治疗,疗效不佳且治标不治本。笔者(除第四作者)跟师期间,学习用调和营卫法治疗泛发性湿疹患者1例,方法简便,疗效甚佳,现介绍如下。

患者,男,44岁,2016年5月13日就诊。主诉:头面、四肢、躯干泛发红色斑丘疹伴疼痛瘙痒6个月余。患者半年前于家中供暖后出现四肢红色斑丘疹伴疼痛瘙痒,并逐渐向躯干部蔓延,于某医院就诊,血常规示嗜酸性细胞百分比及计数均异常增高,诊为泛发性湿疹,予以静脉滴注脱敏药、外用激素药膏(具体药物不详)等治疗,疗效不佳。现症见:患者肥胖,全身泛发红色斑丘疹,四肢尤甚,以躯干为中心呈对称分布,疼痛、瘙痒剧烈,并伴有抓挠后少量渗出液,牙龈肿痛,无汗,纳可,眠差,二便调,舌边尖红,边有齿痕,苔黄,脉浮。西医诊断:泛发性湿疹。中医诊断:浸淫疮;证型:湿热内蕴、营卫不和。治法:清热祛湿,调和营卫。处方:(1)闪罐。背部膀胱经第一侧线及督脉,大椎留罐5min;皮疹分布区域。(2)针刺。选穴:肺俞、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞、委中、阿是穴、曲池、合谷、中脘、天枢、阴陵泉、三阴交、内庭。操作:患者俯卧位,先行闪罐:沿背部督脉从上至下闪罐,罐印环环相接,大椎穴留罐5min;再沿膀胱经背部第一侧线从上至下闪罐;于皮疹分布区闪罐,以透邪外出。再行针刺:常规针刺,选用0.3mm×40mm针灸针。先嘱患者俯卧位,针刺背俞穴及委中,浅刺得气为度,留针20min;再嘱患者仰卧位,针刺曲池、合谷、内庭,采用提插泻法,中脘、天枢用捻转补法,三阴交、阴陵泉平补平泻,留针30min。隔天1次,1周治疗3次,3次为1个疗程。治疗1次后,当晚患者牙龈痛减轻,入睡耗时减少,睡眠质量提高。1个疗程后患者皮疹区疼痛、瘙痒减轻,牙龈痛消失,斑丘疹颜色转暗,少量汗出,睡眠质量明显改善。2个疗程后疼痛瘙痒明显减轻,斑丘疹未再新发,汗出正常,眠可。又继治2个疗

程,患者疼痛瘙痒症状消失,原有突起斑丘疹基本消失,剩余皮损区颜色遗留,正常排汗,眠佳,患者基本痊愈。嘱患者清淡饮食,适度运动。随访半年,皮损区颜色渐变正常,湿疹未再复发。

按:本病归为中医学“浸淫疮”范畴,最早记载于《黄帝内经》:“诸痛痒疮,皆属于心”“诸湿肿满,皆属于脾”。《医宗金鉴·血风疮》载:“此证由肝、脾二经湿热,外受风邪,袭于皮肤,郁于肺经,致遍身生疮,形如粟米,瘙痒无度,抓破时津脂水浸淫成片,令人烦躁、口渴、瘙痒,日轻夜甚。”说明本病的发生与心、肝、脾、肺经皆有密切关系。中医学将本病病机归纳为外邪袭表、脾虚湿蕴、湿热内蕴、血虚风燥4个方面^[2]。北方冬季外界寒冷,而家中却因供暖高达二十多度,一冷一热,使腠理开合失禁,卫外不固,暖气之湿热积于体内,风寒之邪侵袭肌表,营卫不和。患者素喜食肥甘厚腻之品,致脾胃损伤,脾失健运,致生痰湿,日久生热,湿热内蕴,伤阴耗血,郁久化火,发于肌表则为红肿热痛之红斑丘疹,阴血不足,胃火过旺,则致牙龈肿痛,胃不和则卧不安。基本病机在于湿热内蕴,而开关在于营卫失调。采用背部太阳经及督脉闪罐法,以宣通卫阳之气,调畅一身气机,使腠理开合有度,相当于1剂方药桂枝汤,使营卫调畅,腠理开合有度,汗出正常,同时通调膀胱经,则风寒湿邪顺路而去。开关一打开,即可内调。内蕴湿热,脾失健运,故选取中脘、天枢、三阴交、阴陵泉健脾祛湿,曲池、合谷祛风清热,内庭穴清泻胃火。背俞穴为五脏六腑之气输注于背部的腧穴,有调理脏腑之功,选取心俞、肾俞调理心肾,水火既济,“治风先治血,血行风自灭”,故选膈俞调血,脾俞调理脾胃功能,肝俞调理肝脏,使肝气疏泄正常,情绪烦躁之症得已改善。针刺背俞穴,可通调背部膀胱经经气,调和营卫。上法合用,共奏清热祛湿、调和营卫之机,改善患者体质,提高患者正气。正气存内,邪有出路,则疾病向愈。

参考文献

- [1] 王静,刘畅. 泛发性湿疹42例综合护理[J]. 山西医药杂志:下半月刊,2011(8):834.
- [2] 李曰庆,何清湖. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:170.

第一作者:孙慧芳,女,2015级硕士研究生,研究方向:针灸理论与应用研究

通讯作者:刘颖,女,医学博士,副教授,研究方向:针灸理论与应用研究,E-mail:18660771626@163.com

(收稿日期:2017-03-08)

柴芍龙牡汤加减 治疗更年期综合征验案1则

高珊¹,刘素荣²

- (1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;
2. 山东中医药大学附属医院,山东 济南,250011)

[关键词] 更年期综合征;柴芍龙牡汤;验案

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.049

更年期综合征是由于女性卵巢功能逐渐衰退,体内雌激素合成与分泌减少,从而导致妇女绝经前后出现月经紊乱、潮热汗出、心悸心慌、情志异常、腰酸背痛等多种症状的一种疾病。根据临床症状可将其归属为中医学“绝经前后诸证”“郁证”等范畴,其主要病机是肾气亏虚、天癸渐竭、阴阳不和、脏腑功能失调等^[1]。刘素荣教授认为更年期综合征以肾阴亏虚为基础,与心肝肾密切相关,同时受情志因素的影响较大,其于临床中通过中医辨证论治,巧妙运用经方加减治疗,可对本病起到良好的预防和诊治作用。

柴芍龙牡汤是由《伤寒论》中龙骨牡蛎汤加柴胡化裁而来,专主“少阳中风,两耳无所闻,目赤,胸中满而烦者,不可吐下,吐下则悸而惊”。原方共有柴胡、黄芩、半夏、人参、龙骨、牡蛎、茯苓、大枣、桂枝、铅丹、生姜、大枣12味药物。现代临床应用大大扩展了本方的主治范围,如陈源生认为,围绕“虚满烦惊”这一主证,此方都可加减化裁对证治疗,效果显著^[2]。现介绍刘教授运用柴芍龙牡汤加减治疗更年期综合征验案1则如下。

田某,女,48岁,2017年2月24日就诊。主诉:胸闷半年余,加重5d。患者自述半年前无明显诱因出现胸闷,无胀痛感,伴心慌、心烦,于当地诊所就诊,给予中药治疗,效不佳,5d前胸闷加重,无胸痛,伴心慌、心烦,易被惊扰,善太息,头晕,头面部易潮热汗出,热退汗消,平素性情急躁,纳可,眠差,多梦易醒,二便调,舌红苔薄黄,脉弦细。辅助检查:心电图示大致正常;血压128/79mmHg;心率86次/min;激素6项:促卵泡生成激素(FSH):18mIU/mL,促黄体生成素(LH):28mIU/mL,泌乳素(PRL):20.7ng/mL,雌二醇(E₂):69pmol/L,孕酮(P):0.74nmol/L,睾酮(T):0.9nmol/L。综合脉症,四诊合参,辨证属肝肾阴虚,肝阳上亢,心肾不交,治宜育阴潜阳,疏肝解郁,安神益智。处方:柴胡10g,白芍25g,龙骨30g,牡蛎30g,茯苓15g,玉竹