

地黄汤加减,既疏肝解郁治标,又补虚清热治本。《本草纲目》载:“急则治其标”,故初诊时治疗上重于疏肝解郁治标,兼顾清虚热治本。药以味辛、苦、寒之柴胡、郁金、香附,入肝胆二经,取“苦能降,辛能散”之功,共用以疏肝理气、解郁宽中;桔叶、桔核疏肝行气散结;佛手、乌药、甘松又入脾胃经,开郁醒脾,与健胃消食之山药、生鸡金同用,降苦调和;生黄芪可补一身之气,与升麻共用升阳举陷,解会阴及少腹坠胀之苦;石苇、萆薢清热利尿;茯神、远志均归心经,可宁心定悸,合重镇安神之煅龙骨、牡蛎共用增宁心安神助眠之功;现代药理研究徐长卿有镇静作用,诸药合用方起疏肝、解郁、安神,兼具补虚之用。二诊时患者肝郁症状已明显减轻,《素问·阴阳应象大论》载:“治病必求于本”,此时加用仲景百合地黄汤中主药——百合,其入心经,性微寒,可清心除烦,宁心安神,用于热病神思恍惚、失眠多梦、心情抑郁、喜悲伤欲哭等病症。《本草述》载:“百合之功,在益气而兼之利气,在养正而更能去邪”,此时用以清气分之热,补中有清,清中寓补,无论阴伤与邪热之多寡,统而治之。并减轻生黄芪用量,防温热太过。顾主任未选用生地黄,是考虑患者并未出现烦热燥扰、吐衄发斑等血分热症。

#### 参考文献

[1] 张仲景. 金匮要略[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:11-14.

**第一作者:**葛勤,女,住院中医师,研究方向:中医脾胃病的临床研究

(收稿日期:2017-05-12)

## 中医综合治疗 神经源性肌病验案1则

胡 波

(广东省乐昌市中医院,广东 乐昌,512200)

[关键词] 神经源性肌病;中医药疗法;验案

[中图分类号] R277.748 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.051

神经源性肌病是运动神经元损伤导致肌肉萎缩、运动功能障碍的疾病<sup>[1]</sup>,临床较为少见,基层医院极易误诊。笔者采用中医综合疗法治疗1例神经源性肌病患儿,获满意疗效,现报告如下。

患儿,男,11岁。因“双下肢乏力,双足下垂,站立行走姿势差至今”入院。有蚕豆病史,否认先天性心脏病、血液病、脑膜炎、脑炎等病史,按计划免疫接种。患儿家人代诉

患儿系第二胎,孕足月在当地私人诊所顺产出生,体质量2.5kg左右,无病理性黄疸,出生后反复发烧,自幼走路欠稳,跌倒后难起身站立,一直未系统治疗,后渐出现双足下垂,下蹲后不能独自站起等情况,曾到多家省级医院就诊,行双下肢肌电图提示:双侧腓总神经F波、双侧胫神经H反射异常提示腰骶神经根损害。肌酸肌酶(CK)4565U/L。诊断:神经源性肌病。予药物营养脑神经、促进大脑发育等治疗,配合针灸、推拿、运动康复训练、电刺激治疗,患儿症状好转,但近半年来加重。现行走姿势较差,双足下垂,下蹲后不能站立起身,上下楼梯困难。入院查体:T 36.4℃,P 80次/min,R 20次/min,BP 93/60mmHg,心肺腹查体未见明显异常。神志清楚,精神一般,粗测智力水平一般,会说话,能与家人进行正常语言交流,会独自坐翻爬,双手抓握有力,能独自下地行走,但行走姿势较差,双足下垂,下蹲后不能站立起身,对外界反应可,情感变化明显。双上肢肌力、肌张力基本正常,双下肢轻度肌萎缩,肌力约4<sup>-</sup>级,肌张力增高,双足跟腱紧张挛缩,手法不能矫正,双侧踝阵挛(-),双巴氏征(-)。舌质淡红、苔薄白,脉细弱。中医辨证为痿证(脾胃虚弱型)。以补中益气、健脾升清为治法,中药方拟补中益气汤合参苓白术散加减,配合针灸、平衡火罐等治疗,同时加强患儿的营养,积极进行运动康复治疗。(1)中药处方:党参10g,白术10g,白扁豆6g,当归10g,茯苓10g,炙甘草6g,山药6g,砂仁(后下)6g,薏苡仁10g,陈皮6g,升麻6g,大枣10g,柴胡6g,黄芪15g,莲子6g。每天1剂,分早晚温服。(2)针灸处方。主穴:气海、血海、阴陵泉、足三里、华佗夹脊;辅穴:脾俞、胃俞。操作:针灸刺法以“虚则补之、实则泻之”为原则,以健脾和胃、补气益血为法,诸穴常规针刺,得气后均行捻转补法,留针25min/次,疏密波电针刺激,中等强度,10次为1个疗程。(3)平衡火罐:选择背部膀胱经、督脉等部位,补法,3d 1次。经上述方案治疗约半个月后,患儿精神状态好转,食欲改善,双下肢肌萎缩有所减轻,行走姿势较前平稳。

**按:**本案病例需与多发性肌炎等疾病相鉴别,基层医院确诊具有一定困难。患儿先天禀赋不足,脾胃虚弱,不能升清降浊,中焦受纳、运化、输布失调,津液气血化生不足,导致筋骨失养,关节不利,肌肉瘦消,萎废失用。故中药予补中益气汤合参苓白术散加减治疗。方中黄芪能益气升阳固表;白术、茯苓、党参益气健脾,与黄芪同用加强补中益气之功;山药、莲子助党参健脾益气;白扁豆、薏苡仁助白术、茯苓渗湿健脾;砂仁行气化滞,醒脾和胃;补血和营之当归,助黄芪、党参以补养气血;陈皮健脾理气和胃,使诸药补而不黏滞,柴胡、升麻具有升阳举陷的作用,协助君药以升提下陷之中气为佐使之用。炙甘草健脾和中,调和诸药。诸药配伍,补中含行,行中具止,升降有致,本方具有健脾补气以

治脾胃亏虚、气虚之本,升阳举陷以求浊降清升的特点,能平衡机体整体气血,改善体内代谢,促进机体功能协调发展。华佗夹脊穴为督脉之旁络,通于膀胱经第一侧线腧穴;胃经为多气多血之经,针刺夹脊穴及气海、血海、阴陵泉、足三里等穴具有健脾胃,调气血、振奋诸阳、调畅督脉、和阴阳之功效。膀胱经贯串全身脏腑经络,调畅五脏六腑之经气,动则生阳。《素问·灵兰秘典论》载:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”通过平衡火罐刺激膀胱经穴达到调畅脏腑气机、荣润筋肉的目的。3法合用,疗效颇佳。

### 参考文献

- [1] 杨晓军,邝卫红. 神经肌肉疾病的临床诊断思路[J]. 中医药导报,2014,10(7):60-63.

**作者简介:**胡波,男,主治医师,研究方向:急性期、康复期脑血管疾病,风湿免疫疾病及疼痛疾病

(收稿日期:2017-09-15)

## 阳和汤治疗肺系疾病验案3则

曹 建<sup>1</sup>,卢朝晖<sup>2</sup>

- (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,300193)

**[关键词]** 咳嗽;喘证;哮病;阳和汤;验案

**[中图分类号]** R256.1   **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.052

阳和汤方出自清代王维德《外科证治全生集》。原方组成:熟地黄一两,麻黄五分,鹿角胶三钱,白芥子二钱(炒研),肉桂一钱,生甘草一钱,炮姜炭五分;功效温阳补血、散寒通滞。因可使一切阴寒痰湿凝结之症得温补托里通滞之功而消散,故名阳和汤,是治疗一切属阳虚寒凝之阴疽的首选方,如骨槽风、流注、阴疽、脱骨疽、鹤膝风、乳岩、痰核、石疽、贴骨疽等外科疾患。阳和汤是针对本虚标实而设,寒凝痰瘀为标,阳虚血亏为本。笔者基于“异病同治”的理念将其用于外科疮疡以外的内科肺系疾病,临床疗效显著,现举例如下。

### 1 咳 嗽

李某,男,67岁。2016年4月12日因咳嗽月余就诊。患者2个月前受寒后出现发热咳嗽不适,自服头孢克肟,200mg,qd。3d后体温降至正常,但咳嗽剧烈。曾口服清肺化痰中成药(清肺消炎丸),咳嗽一度缓解,停药后咳嗽反复,咳痰色白质稀量少。患者自小体弱多病,自诉经常感

冒,乏力甚,平时怕冷,手脚常年冰凉,腰酸困,舌淡、苔薄白,脉沉细涩。胸部X片示纹理增粗。诊断为急性气管、支气管炎。证属肺脾肾阳虚、寒痰瘀阻。治宜宣肺健脾温肾、温化寒痰,方拟阳和汤加味。处方:鹿角片15g,熟地黄30g,桂枝10g,附片(先煎2h,口尝无麻感,再加入其他药物)15g,白芥子(碎)10g,党参15g,黄芪15g,巴戟天10g,炮姜3g,甘草6g,生姜10片,红枣10枚。14剂,每天1剂,浓煎400mL,分2次温服。4月27日复诊:诉咳嗽较前明显好转,怕冷及乏力感亦改善,效不更方,前方续服14剂。停药1个月后随访,咳嗽止,体力亦较前明显好转,期间未发生感冒。

**按:**《素问·咳论》载:“肺之令人咳何也……皮毛者,肺之合也。皮毛先受邪气,邪气以从其合也。其寒饮食入胃,从肺脉上至于肺则肺寒,肺寒则外内合邪,因而客之,则为肺咳。”患者风寒外袭肺之合皮毛,感冒经治虽发热症状好转,但外邪未去,久而入里,进而影响肺之宣降,失通调水道之职,水液输布失常,加之患者自小体弱,可见先天不足,阳气虚弱,正如《素问·调经论》:“阳虚生内寒”,内寒与输布失常之水液结合,故久则寒痰阻肺。外内合邪,故作肺咳。痰为阴邪,日久留恋,更伤阳气,使正虚邪恋,导致肺、脾、肾虚损,阴阳失调。叶天士谓“久病人络”,久咳则肺络瘀阻,痰瘀互结,咳嗽缠绵难愈。其病为寒痰阻滞于肺,痰瘀互结,脾肾虚损,故治以温肾健脾宣肺、温通补肺络之法,为防治咳嗽复发的关键。阳和汤为寒凝痰瘀、阳虚血亏而设,治此般咳嗽,为的对之方。方中用熟地黄滋补阴血,填精益髓;配以血肉有情之鹿角片,补肾助阳,益精养血,两者合用,温阳养血;附子辛热,其性走而不守,能通行十二经,尤能补益肾阳;桂枝辛温上行助附子,更能温通经脉,肾中真阳充足,温煦蒸腾气化,肺中寒痰水饮而无藏身之地;白芥子辛能入肺,温能发散,有温肺豁痰理气、散结通络止痛之功,《本经逢原》:“痰在胁下及皮里膜外,非此不能达也”,故可消肺中伏痰。方中用炮姜的同时重用生姜,《名医别录》:“主伤寒……咳逆上气”,取生姜辛温发散,温肺散寒止咳,且具温中之力,《素问·咳论》论咳嗽谓:“此皆聚于肺,关于胃”,故肺胃皆寒之症用生姜肺胃同治之品颇为适宜。《素问遗篇·刺法论》:“正气存内,邪不可干”,故予党参温补脾肺,黄芪益气固表,扶助正气,增强机体抗病能力。方证相合,故取效迅捷。

### 2 喘 证

孙某,女,30岁。2016年9月6日初诊,患者喘促发作3d,今日加重,以夜晚为甚而就诊。自诉10岁时患肺炎,经