

蝴蝶养阴止咳。全方共奏活血祛瘀、通络化痰之功。二诊患者诉诸症好转,但痰量增多,因将病理产物排出体外,是疾病向愈之表现,故原方去蝉蜕,再加白芥子、苏子、地龙通络降气化痰,以获全效之功。

3 脱 发

王某,男,27岁,2019年3月22日初诊。主诉:脱发十一年余。刻诊:发量少,发质细软。面色红,平素怕热,汗多,口干口苦,下肢皮肤干痒,情绪、精力尚可。纳可,喜食辛辣食物;寐浅,夜间易醒,醒后可复睡。小便黄,大便日行一次,不成形,质黏。舌红、苔白、后部微腻,双脉略数。中医诊断:脱发(瘀血证)。方药:生地黄 20 g,桃仁 10 g,红花 10 g,枳壳 12 g,茯苓 20 g,柴胡 9 g,川芎 12 g,桔梗 10 g,川牛膝 15 g,川续断 15 g,桑白皮 15 g,浮小麦 30 g,女贞子 15 g,墨旱莲 15 g,生龙骨、生牡蛎各 30 g,制何首乌 15 g。14 剂,水煎,分 2 次温服。4 月 8 日二诊:头发开始增多,比原先茂密。睡眠好转,睡眠时间增加;面色红、下肢皮肤痒均较前好转,舌质淡、苔薄白,双脉变缓。原方生地黄改为 30 g,余不变。7 剂,水煎服。后患者未再来就诊,随访未再大量脱发。

按语:脱发病因多为肾虚、血热、血虚和情志影响。其中肾虚最为常见,《素问·六节藏象论》曰:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也。其华在发,其充在骨。”肾精充盈则头发茂盛、光泽;肾精亏少则头发干枯,甚至脱落。另外,毛发情况与血关系密切,“发为血之余,血亏则发枯”,明代王肯堂《证治准绳》曰:“血盛则荣于发,则须发美;若气血虚弱,经脉虚竭,不能容发,故须发脱落。”血对毛发起营养作用,血气旺盛则毛发旺盛,血气虚亏则毛发枯萎、稀少或脱落。

本案患者患者以脱发为主诉前来就诊,然其并无血虚或肾虚症状,亦无情志影响,却有下肢皮肤干痒、面色红、睡眠浅、恶热、喜冷食等瘀血生热表现;清代王清任《医林改错》有“无病脱发,亦是血瘀”之说法,故结合患者症状体征,辨为瘀血证,治宜祛瘀生新,以血府逐瘀汤加减用药。全方以活血化瘀为主,再加女贞子、墨旱莲、何首乌等补肾乌发之品,泻中有补,攻补兼施,不拘泥于脱发之病因,而谨遵“辨证论治”之理,终获全效。

第一作者:何潭清,女,2017 级硕士研究生,研究方向:中医内科学(治未病方向)

(收稿日期:2020-01-12)

柴胡桂枝汤临床运用举隅

刘方红

(盐亭县人民医院,四川 盐亭,621600)

[关键词] 柴胡桂枝汤;胃溃疡;自汗;腰椎间盘突出症;不寐

[中图分类号] R249, R289.5 **[文献标识码]** B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.01.034

柴胡桂枝汤源于《伤寒论·少阳病》篇,是治疗少阳病兼太阳表证的方剂,由柴胡、黄芩、法半夏、炙甘草、人参、生姜、大枣、桂枝、芍药 9 味药物组成。笔者近年来根据辨证施治的原则,抓住该方用药特点,以其治疗胃溃疡、自汗、腰椎间盘突出症、不寐等均取得了较好的疗效,现举例介绍如下。

1 胃溃疡

李某,男,45 岁,2015 年 6 月 10 日初诊。患者自诉反复胃脘疼痛半年,加重 1 个月。刻下症见:胃脘疼痛拒按,进食后好转,乏力,泛酸,口苦,舌质淡红、苔黄腻,脉弦弱。胃镜示:胃小弯处充血糜烂,见 1.0 cm×0.8 cm 溃疡面,幽门螺杆菌(+). 诊断:胃溃疡。辨证为少阳枢机不利、脾虚气滞、寒热互结。治当和解少阳、健脾益气、散寒清热。处方:柴胡 15 g,黄芩 15 g,法半夏 15 g,炙甘草 6 g,党参 30 g,生姜 3 片,大枣 15 g,桂枝 12 g,白芍 30 g,海螵蛸 15 g,煅瓦楞子 30 g,延胡索 15 g。每天 1 剂,水煎,分 3 次服,每次 200 ml。上方服用 3 剂后患者自诉疼痛减轻,乏力好转。原方加减再进 2 个月,诸症消失,胃镜检查示:胃黏膜正常,患者痊愈。

按语:胃溃疡属于中医学“胃脘痛”范畴,与少阳、三焦和脾的关系甚为密切。少阳枢机不利,脾虚气滞,寒热互结是其主要病机。少阳统管足少阳胆腑与手少阳三焦经,是人体的枢纽,有疏利三焦的作用。少阳胆腑清利,则肝气条达,枢机运转,三焦通畅,脾胃方可升降有序;少阳相火对全身有温煦的作用,故《素问·六节藏象论》云:“凡十一藏,皆取决于胆也。”和解少阳、疏利三焦、健脾益气、散寒清热是其主要治则。方中柴胡、黄芩和解少阳、疏利三焦;法半夏和胃降逆;党参、炙甘草、大枣健脾益气;桂枝、生姜温胃散寒;白芍、炙甘草酸甘化阴,缓急止痛;海螵蛸、煅瓦楞子制酸和胃,延胡索活血止痛。全方共奏和解少阳、疏利三焦、健脾益气、散寒清热之效。胆腑清利,三焦通畅,则脾胃升降有序,故而疗效确切。现代医学研究揭示胃溃疡与幽门螺杆菌感染有密切的关系,方中柴胡、黄芩、桂枝、炙甘草、党参等有杀灭幽门螺杆菌的作用,亦

为本方治疗胃溃疡提供了药理依据^[1]。

2 自汗

王某,女,52岁,2018年3月12日初诊。患者自诉畏寒发热、全身多汗、动辄益甚、汗出恶风半年,伴口苦、食欲下降、乏力,曾服用玉屏风散等,但疗效较差。刻下症见:舌质淡红、苔薄黄,脉弦弱。诊断:自汗。辨证为少阳不和、营卫不调。治当和解少阳、调和营卫。处方:柴胡15g,黄芩15g,法半夏15g,炙甘草6g,党参30g,生姜3片,大枣15g,桂枝12g,白芍12g,浮小麦30g,煅龙骨、煅牡蛎各30g。每天1剂,水煎,分3次服,每次200ml。上方服3剂后,患者自诉恶风多汗明显好转,加减再进10剂后痊愈。

按语:患者口苦、食欲下降、脉弦弱是少阳经气不利;恶风多汗乃营卫不调。属太阳和少阳两经之病,治当和解少阳、调和营卫。少阳是病邪出入之通道,方中柴胡、黄芩和解少阳之枢,使病邪达太阳之表;法半夏和胃;党参、炙甘草健脾益气;桂枝、白芍、生姜、大枣调和营卫、散寒解表;煅龙骨、煅牡蛎、浮小麦敛汗。全方共奏和解少阳、调和营卫、散寒解表之功。少阳枢机通畅,营卫调和,表邪得散,故而收效甚捷。

3 腰椎间盘突出症

李某,男,50岁,2017年4月5日初诊。患者自述因搬运家具致腰部扭伤而突发腰部剧烈酸痛,伴右下肢麻木疼痛半个月,曾服三七伤药片、布洛芬缓释胶囊等,但疗效较差,遂来就诊。刻下症见:腰部、右大腿后侧、小腿后侧及前外侧疼痛,行走不便,伴口苦、食欲下降,舌质淡红、苔薄黄,脉弦弱。CT示:L4~L5椎间盘突出,L5~S1椎间盘膨出。查体:L4~L5棘突旁有压痛,右侧直腿抬高试验70°(+). 诊断:腰椎间盘突出症。辨证为太少合病,治当和解少阳、祛风解肌、调和营卫。处方:柴胡15g,黄芩15g,法半夏15g,党参30g,大枣15g,桂枝12g,白芍30g,三七10g,全蝎8g,蜈蚣2条,鸡血藤30g,生姜3片,甘草6g。每天1剂,水煎,分3次服,每次200ml。上方服5剂后患者自诉腰腿部疼痛减轻,加川续断15g、桑寄生15g再进10剂,诸症消失。3个月后随访,未见复发。

按语:“肝主身之筋膜”,主疏泄。患者因腰部扭伤后腰腿部筋膜脉络瘀阻,瘀血归肝,阻碍肝气疏泄之机,肝及于胆,故常易出现肝胆少阳证候。由于右大腿后侧和小腿外侧分别是足太阳膀胱经和足少阳胆经所循行的部位,故辨为太少合病。方中小柴胡汤和解少阳、疏利三焦、调气行血;桂枝汤祛风解肌、调和营卫;三七活血化瘀;全蝎、蜈蚣通经活络止痛。全方共奏和解少阳、祛风解肌、通络止痛之功,故而疗效确切。

4 不寐

张某,女,48岁,2017年3月18日初诊。患者自述工作压力大又偶感风寒后出现失眠多梦3个月,曾服酸枣仁汤、黄连温胆汤未效。刻下症见:口苦,咽干,心烦,失眠,食欲下降,畏寒潮热,舌质红、苔薄黄,脉浮弦。辨为少阳不和、营卫不调。治当和解少阳、调和营卫、镇静安神。处方:柴胡15g,黄芩15g,法半夏15g,炙甘草6g,党参30g,生姜3片,大枣15g,桂枝12g,白芍30g,酸枣仁20g,合欢皮20g,百合30g。每天1剂,水煎,分3次服,每次200ml。上方服3剂后患者自诉失眠好转,口苦减轻,上方加减再进6剂,病告痊愈。

按语:不寐多因阳盛阴衰,阴虚不能纳阳,或阳盛不能入于阴,阴阳失交所致。患者由于精神压力大,肝失条达,邪郁少阳,郁而化热,热扰心神,故而出现口苦、咽干、心烦、失眠之少阳证。畏寒潮热、失眠多梦乃营卫不调之故。因卫属阳,营属阴,今患者营卫不调,卫气独行于外,阳不入阴故不能眠。《灵枢·口问》云:“卫气昼行于阳,夜半则行于阴,阴者主液,夜者卧……阳气尽,阴气盛,则目瞑;阴气尽而阳气盛,则寤”,此之谓也。故辨为太少合病,治当和解少阳、调和营卫、镇静安神。方中小柴胡汤和解少阳、疏利三焦、解郁安神;桂枝汤化气和阴阳、调和营卫、使卫气入营阴;合欢皮解郁安神;酸枣仁、百合养心安神。全方共奏和解少阳、调和营卫、镇静安神之功,方证合拍,故取速效。

参考文献

- [1] 钟之洲,王邦才. 中医辨证分型治疗消化性胃溃疡临床疗效观察及其安全性评价[J]. 中华中医药学刊,2016,34(3):747-749.

作者简介:刘方红,男,主治医师,研究方向:中西医结合临床

(收稿日期:2020-01-20)

预防面瘫 穴位按摩(二)

穴位按摩是预防、缓解面瘫的最好方式,可选择翳风、四白、风池等穴。步骤:闭上双眼,身体放松,用双手食指指腹同时按揉耳垂后耳根处的翳风穴,力度适中,按顺时针和逆时针方向各按揉20次;然后用双手食指指腹按压瞳孔直下1寸的四白穴,每次按压后停留3s,抬起后休息2s,如此反复20次;之后将双食指移向后枕部两侧入发际凹陷处的风池穴,按顺时针和逆时针方向各按揉20次。(http://www.cntcm.com.cn/2020-11/05/content_82412.htm)