

● 医案医话 ●

本栏目由湖南湘乡起蛟中医医院协办

严冬辨治厥证验案 1 则

赵丽丽, 严冬

(南京中医药大学附属医院, 江苏 南京, 210023)

[关键词] 厥证; 痰厥; 黄连温胆汤; 验案; 严冬

[中图分类号] R256.24 [文献标识码] B DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.04.029

厥证, 临床表现主要以突然昏仆、不省人事、四肢逆冷为主, 轻则短时间即可苏醒, 醒后如常; 重则昏迷时间较长, 甚则猝死。其病名最早见于《黄帝内经》: 一是指突然昏倒、不省人事, 不久即可清醒的病证; 二是指以四肢逆冷为主要表现的病证; 三是指六经不和的一类病证; 四是特指癱闭、关格之重症^[1]。而《伤寒论》中的厥证, 即指手足逆冷。后经历代医家的不断补充, 将厥证主要分为气厥、痰厥、血厥、食厥、暑厥等, 并将其统一论述为以昏仆、四肢逆冷、醒后如常为主要表现的病证。严冬为南京中医药大学附属医院心内科主任中医师, 对中医整体论治心血管疾病有着丰富的经验, 现将严教授治疗厥证验案 1 则介绍如下。

石某, 男, 2018 年 3 月 30 日初诊。患者 1 个月前因玩网络游戏受到刺激而情绪激动, 出现反复晕倒, 醒后如常, 易紧张、受惊, 恐惧幽闭环境及高楼, 烦躁易怒, 头晕心慌, 入睡困难, 易醒, 口中有异味, 口干舌燥, 干呕, 舌胖红、苔薄黄, 中有细裂, 脉细弦滑。患者长期熬夜, 否认既往类似发作史、类似家族史。相关检查均未见明显异常。诊断为厥证(痰厥), 证属心胆气虚、痰火扰心, 治宜清热涤痰、宁心安神, 拟黄连温胆汤合安神定志丸加减。处方: 黄连 10 g, 姜竹茹 12 g, 陈皮 6 g, 法半夏 6 g, 远志 6 g, 酸枣仁 30 g, 石菖蒲 12 g, 茯神 20 g, 磁石 30 g, 龙齿 15 g, 琥珀粉 3 g, 牡蛎 30 g, 夜交藤 30 g, 合欢皮 15 g, 炒百合 30 g, 牡丹皮 12 g, 栀子 10 g, 白芍 20 g, 薄荷 6 g, 生地黄 10 g, 女贞子 20 g, 玉竹 10 g, 苦参 10 g, 莲子心 5 g, 连翘 10 g, 广郁金 10 g, 炙甘草 3 g。7 剂, 每天 1 剂, 水煎, 分 2 次服用。4 月 8 日二诊: 患者诉服药后未再发生晕倒, 头晕心慌症状明显减轻, 精神放松, 涎多, 睡眠改善, 胃胀, 干呕。舌胖红、苔薄黄, 中有细裂, 脉细弦滑。证属心脾两虚、痰火扰神, 治当清热化痰、益气养心, 方选黄连温胆汤合归脾汤加减。处方: 黄连 6 g, 姜竹茹 10 g, 炒枳壳 6 g, 陈皮 6 g, 法半夏 10 g, 炒白术 10 g, 党参 10 g, 黄芪 15 g, 远志 10 g, 酸枣仁 30 g, 木香 10 g, 茯神 15 g, 夜交藤 15 g, 合欢皮 15 g, 煅磁石 30 g, 煅龙齿 30 g, 煅

牡蛎 30 g, 生栀子 10 g, 熟地黄 15 g, 女贞子 10 g, 玉竹 15 g, 莲子心 3 g, 连翘 10 g, 石菖蒲 10 g, 广郁金 10 g, 胆南星 6 g, 鳖甲胶 5 g, 墨旱莲 10 g, 醋五味子 10 g, 麦冬 10 g, 甘草 3 g。7 剂, 服法同前。经过 2 个疗程的治疗, 患者未出现晕厥, 建议其继续巩固治疗。然因患者久居异地, 未能继续巩固治疗, 后期患者告知未再出现晕厥症状。

按语: 痰厥, 指因痰涎壅盛, 遇到刺激后气机逆乱, 痰随气升, 蒙蔽清窍而产生四肢逆冷, 甚则昏仆的病证。其中, 因情志刺激而致痰厥者, 又称之为“郁厥”, 治疗上宜疏肝理气解郁、养心安神定志、活血化瘀、涤痰祛浊、调补脏腑阴阳气血等^[2]。《素问·上古天真论》曰: “法于阴阳, 和于术数”, 故人的作息应符合昼夜、四时变换的节律。夜间人体功能下降, 需进入睡眠以使脏腑器官得到休养。本案患者为青年男性, 长期熬夜, 昼夜不调, 脏腑不能得到休养, 机体功能逐渐衰退, 加之患者平素嗜食肥甘厚味, 不喜运动, 损伤脾胃, 后天之本生化乏源, 则脏腑失其濡养, 日久脏腑精气亏虚, 心胆气虚而发病。胆主储存和排泄胆汁, 胆汁可以促进脾胃运化, 肝胆功能失常, 胆汁疏泄不畅, 影响脾胃, 运化功能失常, 则酿生痰湿, 痰饮内停, 日久化火, 痰与热结, 阻滞气机, 气机不畅, 突遇情志刺激, 则痰热随气上逆, 扰动心神, 阻遏清阳, 发为痰厥。患者初诊时以痰热为主, 兼有心胆气虚的症状, 故严教授选用黄连温胆汤合安神定志丸加减。方中黄连、竹茹清心降火化痰; 半夏、陈皮、石菖蒲理气化痰; 脾为生痰之源, 治痰当健脾以绝其化生之源, 故在清热化痰的同时配伍健脾理气化痰药, 防止痰浊内生; 同时配伍石菖蒲, 因其有豁痰开窍之功, 共奏清热化痰、理气健脾、开窍醒神之效。龙齿、磁石、琥珀、牡蛎镇惊安神; 远志、酸枣仁、茯神、夜交藤、合欢皮、百合养心安

神;重镇安神药合养心安神之品以益气养心、镇惊安神;牡丹皮、栀子、莲子心、连翘、苦参清泄心肝之火;郁金、薄荷疏肝解郁;白芍滋阴柔肝。诸药相伍可清肝泻火、理气解郁,故患者情志舒缓。生地、女贞子、玉竹滋阴清热,甘草调和诸药。二诊时,患者未再发生晕厥,精神明显放松,患者诉睡眠改善,仍有入睡困难,胃胀等症。因患者脾胃运化失常,后天生化乏源,心失所养,表现为心脾两虚之证,痰火扰神,则患者仍有入睡困难等症,故治疗上以清热化痰、养心安神、益气健脾为主,予以黄连温胆汤合归脾汤加减治疗。诸药合用,正中病机,桴鼓相应,故治疗 2 个疗程后,患者未再出现晕厥。

古人云“百病皆因痰作祟”“怪病多痰”。本案患者因痰而致厥,故为痰厥,治当以化痰为主。厥证病机为气机逆乱、气血阴阳不相顺接,其病位在心,治疗上应当疏肝理气、益气养心。厥证的发病多与情志因素相关,在药物治疗的同时还应对患者进行健康宣教,嘱其注意调畅情志。

参考文献

- [1] 许国振.《内经》厥证发微[J]. 湖南中医杂志,2015,31(6): 16-18.
- [2] 蒋健. 郁证发微(十五)——郁证厥证论[J]. 上海中医药杂志,2016,50(10):5-11.

基金项目:全国中医药传承与创新“百千万”人才工程万名中药骨干人才

第一作者:赵丽丽,女,2017 级硕士研究生,研究方向:心血管疾病的临床研究

通讯作者:严冬,女,主任中医师,研究方向:中医治疗心血管疾病,E-mail:yandtc@sina.com

(收稿日期:2020-05-18)

药食同源的中药佐料(四)

八角又名大茴香,八角茴香,为八角茴香科八角属植物,颜色紫褐色,呈八角,形状似星,有甜味和强烈的芳香气味,含有茴香油、茴香醛、茴香脑等成分,具有驱虫、温中理气、止呕、健脾消食、祛寒等功效,还可促进消化液的分泌,增加胃肠蠕动,促进营养吸收。八角是制作菜肴中常用的调味品,也是加工五香粉的主要原料。(http://www.cntcm.com.cn/2021-02/25/content_86451.htm)

电针结合子午流注针法 治疗进行性延髓麻痹验案 1 则

张璐,范丹

(四川省中医药科学院中医药研究所,
四川 成都,610031)

[关键词] 进行性延髓麻痹;电针疗法;子午流注针法;验案

[中图分类号]R246.6,R277.748 [文献标识码]B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.04.030

进行性延髓麻痹是临床较少见的一类运动神经元病,一般以延髓麻痹为首发症状,主要表现为吞咽困难、咀嚼无力、饮水呛咳、发音不清、舌肌萎缩,可能出现肌束颤动,甚至出现唇肌、咽喉肌萎缩^[1]。本病目前尚无有效的治疗方法,针灸对于神经元性疾病,特别是神经功能的恢复有明确疗效。现将我科采用电针结合子午流注针法治疗延髓麻痹验案 1 则报告如下。

患者,男,52 岁,身高 172 cm,体质量 70 kg,2019 年 2 月 25 日就诊。主诉:言语不清伴吞咽困难半年余。病史:自 2018 年 9 月起无明显诱因出现言语不清、吞咽困难,先后在多家医院进行检查后被诊断为进行性延髓麻痹,予西药对症治疗,效果不佳。现症见:神清,言语不清,饮水呛咳,纳可,夜眠差,小便调,大便稀。颤动舌,舌体胖大,色暗红,苔白,脉弦细。查体:神志清楚,言语蹇涩,认知功能正常。双瞳等大等圆,直径约 3 mm,对光反射灵敏。视力粗测正常,视野无明显缺损,无眼睑下垂。双眼球位置居中,各方向运动灵活充分,未见眼震及复视。面部痛、触觉对称正常,张口下颌无偏斜,两侧直接、间接角膜反射灵敏,下颌反射正常。双侧额纹对称,闭目有力,鼻唇沟对称,示齿口角无偏斜,双侧鼓腮有力。听力粗测正常,吞咽困难,悬雍垂居中,咽反射减弱。双侧转头、耸肩对称有力,伸舌右偏,可见舌肌颤动。四肢肌力正常,四肢肌张力无明显异常,双上肢肱二头肌、肱三头肌、桡骨膜反射对称存在,病理反射未引出,双下肢膝腱、跟腱反射正常,巴宾斯基征(-),奥本海姆征(-),霍夫曼征(-),两侧肢体深浅感觉对称存在。西医诊断:进行性延髓麻痹;中医诊断:痿证,证属脾胃虚弱。治宜疏经通络、健脾益气。治疗方法:1)子午流注针法:选取子午流注纳子法,嘱患者 9~11 时之间就诊,选取足太阴脾经穴位太白行捻转补法。2)电针疗法:①取仰卧位,取穴廉泉、外金津玉液、百会、足三里、三阴交、丰隆,选用 0.25 mm×25 mm 毫针刺得气,外金津玉液各接一电针(30 Hz、连续波),留针 30 min。②取俯卧位,取穴风池、翳