

● 医案医话 ●

引用:沙滨,徐智敏,朱婉华.运用朱良春益肾蠲痹法辨治疑难杂症验案 3 则[J].湖南中医杂志,2023,39(1):85-86,113.

运用朱良春益肾蠲痹法辨治疑难杂症验案 3 则

沙 滨,徐智敏,朱婉华

(南通良春中医医院,江苏 南通,226009)

[关键词] 脊髓空洞症;视神经脊髓炎;运动神经元病;益肾蠲痹法;验案;朱良春

[中图分类号] R249.1 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.01.020

益肾蠲痹法是首批国医大师朱良春教授勤求古训、博采众长,在传承先师章次公学术经验的基础上结合自身七十余年的临床经验总结而成的风湿病治疗大法,其核心思想在于辨证与辨病相结合,将虫类药与草木药相配伍,以达到益肾壮督治其本、蠲痹通络治其标的目的^[1]。在实际临床应用中,对于各种类型的风湿骨病均有良好效果^[2]。现笔者运用益肾蠲痹法治疗以肾督亏虚为主证的疑难杂症患者 3 例,获效显著,现介绍如下。

1 脊髓空洞症

陶某,男,42 岁,因“全身疼痛、乏力 4 年余”于 2014 年 5 月 2 日就诊。患者诉 2010 年起出现头晕头痛,伴颈项、四肢疼痛、麻木、乏力,渐出现四肢感觉异常。2014 年 3 月查颈椎 MRI 增强示:Chiaris 畸形, C1-T5 脊髓空洞, C3/4~C6/7 颈椎椎间盘后突, 颈椎退行性变。患者拒绝手术治疗,遂来就诊。刻下见症:头痛、头晕,四肢疼痛、麻木,时有肢体烧灼样疼痛、乏力及感觉异常,双肩抬举无力,舌淡、边有齿痕,苔薄白,脉细沉。辨证:脾肾两虚、髓海失养证;治疗以补益脾肾、温阳填髓为法,方选痹通汤加味。处方:痹通汤加党参 30 g,生白术、炒白术各 20 g,茯苓 20 g,当归 10 g,骨碎补 30 g,补骨脂 30 g,巴戟天 20 g,生白芍 20 g,肉苁蓉 20 g,陈皮 8 g,熟地黄 20 g,凤凰衣 8 g,莪术 8 g,鹿角胶(烊化)8 g,龟甲胶(烊化)8 g,全蝎粉(分吞)3 g,蜈蚣粉(分

吞)3 g。根据舌脉,处方中先后加入山茱萸 30 g、山药 30 g、炙黄芪 30 g、桂枝 8 g、附子 6 g、肉桂 5 g 等,用药 3 个月余。配合针灸理疗。患者自觉肢体乏力疼痛等症状改善,尤其感觉异常明显好转,继续于门诊巩固治疗。

按语:脊髓空洞症是脊髓的一种慢性、进行性的病变,属神经科少见病,临床症状主要包括节段性分离性感觉障碍、温痛觉减弱或消失、自发性疼痛、肌无力、肌肉萎缩及自主神经损害等。根据其临床表现,本病可归于中医学“痿证”“痹证”等范畴。本案患者为中年男性,其病位在脊髓,与督脉循行部位相合。督脉总督一身之阳气,阳气之海亏损,温煦功能失司,气血运行不畅,则见肢体麻木、乏力、疼痛,甚则感觉异常等。《素问·六节藏象论》曰:“肾者主蛰,封藏之本,精之处也。”肾藏精生髓,以此充养督脉,督脉得肾之滋养则化源有物;脾胃为后天之本,气血生化之源,肌肉肌肤皆受其滋润荣养。结合其舌脉,符合脾肾两虚、髓海失养之象,故治疗当以补益脾肾、温阳填髓,佐以活血通络为法。方中痹通汤为朱教授所创协定处方,由威灵仙、地龙、乌梢蛇、甘草等 9 味中药组成,功能益肾壮督、活血通络^[3]。以此方为基础方,一方面滋补肾督以培其本,另一方面活血通脉助药上行;党参、白术、茯苓为四君子汤加减,取其益气健脾、调节枢机之效;陈皮理气健脾、疏导气机;当归、白芍活血

基金项目:国家重点研发专项“中医药现代化研究”重点专项基金(2019YFC1708501);江苏省名老中医药专家朱婉华传承工作室建设项目(苏中医科教[2019]10 号)

第一作者:沙滨,男,主治中医师,研究方向:中医内科学(风湿免疫方向)

通信作者:朱婉华,女,医学硕士,主任中医师,研究方向:中医内科学(风湿免疫方向),E-mail:jianshuiv@126.com

通络、补养气血;骨碎补、补骨脂补肾强骨;巴戟天、肉苁蓉温阳补肾;熟地黄、鹿角胶、龟甲胶益精填髓;凤凰衣护膜和胃,莪术、全蝎粉、蜈蚣粉活血化瘀。期间患者舌质淡、边有齿痕如故,脉沉细难复,考虑其病程日久,此非矢不中的,乃力不及鹄也,故方中加山茱萸补益肝肾,山药健脾益气,炙黄芪补气升阳,桂枝、附子、肉桂温通血脉、补火助阳,同时借温药之性助诸药循督脉上滋,诸药合用,其效益增,用药3个月余后,脾肾功能渐复,髓海充盛,诸症均有所改善。

2 视神经脊髓炎

廖某,女,34岁,因“右侧肢体乏力麻木感2年”于2015年9月21日就诊。患者2013年10月开始出现右侧肢体乏力,伴麻木感,颈肩部酸胀疼痛,查MRI提示:颈髓异常信号,考虑视神经脊髓炎可能性大,C4~5椎间盘轻度突出,T5~7、T12椎体水平面脊髓肿胀伴异常信号,考虑视神经脊髓炎。诱发电位检查示:大脑皮层感觉传导通路受损,考虑胸腰段脊髓病变可能大,诊断为“视神经脊髓炎”。经激素、营养神经等治疗,自觉疗效欠佳,遂来就诊。刻诊:颈部酸痛,伴头晕,上胸部紧束感,右侧肢体乏力、麻木,舌质淡红、苔薄白,脉细弦。辨证属肾督亏虚、经脉痹阻证,治以补肾壮督、蠲痹通络为法,辅以补益脾胃,方选痹通汤加味。处方:痹通汤加骨碎补30g、补骨脂30g、黄芪50g、泽兰30g、泽泻30g、川芎10g、生水蛭8g、葛根30g、白术40g、熟地黄15g、凤凰衣8g、全蝎粉(分吞)3g、蜈蚣粉(分吞)3g。配合针灸理疗,坚持服药近1个月后,患者自觉颈肩酸痛感明显缓解,唯右侧肢体乏力、麻木改善不明显,予前方去骨碎补、补骨脂,加豨莶草30g、生白芍20g、青风藤30g,后自觉诸症均有所好转,继续门诊服药巩固疗效。

按语:视神经脊髓炎是一种主要累及视神经和脊髓的脱髓鞘病变,研究表明,颅脑其他区域不同程度地参与了病变过程^[4]。根据患者临床表现的多样性,本病可归于中医学“暴盲”“视瞻昏渺”“眩晕”“痿证”等范畴^[5]。从本病的受累部位来看,一为视神经,一为脊髓。本案患者为中年女性,来诊前已行激素治疗,其未出现眼部病变亦可能因此,故遵从“缓则治其本”的原则,从脊髓入手。清·叶子雨云:“髓者以脑为主,脑髓即由肾气从督脉上滋。”补肾壮督可滋养脑髓,配合活血化瘀以蠲

痹通络,补益脾胃以强健肌肉,故能应验。采用痹通汤补肾壮督;加骨碎补、补骨脂补肾强骨;黄芪补气升阳;泽兰、泽泻利水渗湿;川芎行气活血;生水蛭、全蝎粉、蜈蚣粉活血化瘀;葛根解痉通脉;凤凰衣和胃;白术益气健脾;熟地黄益肾填髓。全方以益肾培元为根本,温阳通督为辅助,配伍合理,共奏益肾壮督、蠲痹通络之效。患者药后疼痛好转,唯肢体麻木仍作,此为气血久亏、经脉难通之故,予加青风藤、豨莶草以增活血通络之效,配合生白芍养血柔筋,久服疗效明显。其中特别要提到葛根、豨莶草两味药,前者可开发清阳,鼓舞胃气上行^[1],后者可明显改善患者肢体麻木等症状。

3 运动神经元病

聂某,男,57岁,因“四肢乏力5年,行走不利1年”于2018年3月25日来诊。患者2013年开始出现腰痛、下肢乏力等症状,经中药治疗后病情稍有减轻,后逐渐出现四肢乏力、上肢颤抖、言语稍欠利等症状。2013年9月12日患者于他院查肌电图示:神经源性损害肌电改变。诊断:运动神经元疾病。服用利鲁唑治疗,未能坚持用药,疗效欠佳,近1年来四肢肌肉萎缩,活动不利。刻诊:患者以四肢乏力伴肌肉萎缩为主症,有周身疼痛感,下肢发凉,腹胀,言语欠利,纳寐一般,二便调。舌质淡紫、苔薄白,脉沉细。辨证:脾肾阳虚、肾督亏损证,治疗以温补脾肾为大法,兼以活血通督。处方:痹通汤加生黄芪30g、白术15g、茯苓20g、党参30g、熟地黄20g、肉苁蓉30g、巴戟天30g、淫羊藿15g、山药30g、千年健30g、伸筋草30g、羌活15g、独活15g、莪术8g、凤凰衣8g。辅以针灸理疗。用药1个月余后,患者自觉诸症改善不明显,遂方中熟地黄增至60g,改生黄芪为炙黄芪,加细辛3g、鹿角胶(烊化)8g、龟甲胶(烊化)8g。再治疗1个月余,患者自觉肢体乏力及畏寒发凉等症状较前改善,周身痛感亦有所减轻,病情稳定。

按语:运动神经元病是一种慢性进行性神经系统变性疾病,特征表现为肌无力、肌萎缩、肌束震颤,晚期多因累及延髓而致呼吸衰竭死亡。本病属中医学“痿证”“瘖痺”等范畴,病在筋肉而不离五脏,尤以肝脾肾肺为最^[6],或起于中焦而累及上下二焦^[7]。笔者认为,本病的发生绝不可忽视督脉的作用,因督脉贯穿脊背,总督一身之脉,督脉畅通,方可气血调畅,协和三焦,融通五脏。(下转第113页)

到学以致用。因此,下一步课程组要提升对“新医科+新文科”视域下健管专业课程建设的关注,以健管专业主干课程(中医学、管理学、社会医学、健康管理学、健康教育与健康促进等)为抓手,推动“理论教学-实践教学-学生内驱力”,形成“新医科+新文科”的优势整合,构建“医学+管理学”课程融合建设的多维框架,向真正意义上的“医文”交叉学科迈进。

4 小 结

2016年10月25日,《“健康中国2030”规划纲要》明确提出了发展目标:到2020年,健康服务业总规模超8万亿,到2030年达16万亿。健管专业人才无疑是健康中国攻坚战上的“排头兵”^[5]。课程组在“重理论,强技能”同向同行的教学理念下,形成“情景式教学”“体验式教学”“训练式教学”三位一体的中医健康管理教学模式。实践过程中又分为“形象化的中医基础知识”“拟人化的中医体质分类”“中医适宜技术体验”“治未病中心见习”“中

(上接第86页)

本案患者以腰痛及下肢乏力为首发症状,因腰为肾之府,故肾气亏虚之象已显,虽经治疗后病情有所减轻,然本病病情顽缠,进展迅速,渐出现四肢乏力伴肢体颤抖,又脾主肌肉四肢,可见中焦气血生化之源亦已受累,故结合患者舌苔脉象,辨证属脾肾阳虚之证。首方以痹通汤加熟地黄、肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿脾补益肾督,生黄芪、白术、茯苓、党参、山药益气健脾,千年健、伸筋草、羌活、独活祛风除湿,莪术活血化瘀,凤凰衣护膜和胃,但药后疗效不显。考虑其原因一则病程日久、根深蒂固;二则药石乏力、难起沉疴。故改生黄芪为炙黄芪补气升阳,细辛温阳通督,又可引药性循督脉上行,进而通达诸脉,加大熟地剂量至60g,并加龟、鹿二胶益精填髓。

4 小 结

肾者,先天之本,藏精生髓,蕴元阴元阳,可荣润、坚固骨骼,濡润、滋养脏腑,为一身之根本。督脉者,纵贯脊背,承载一身之阳气,行总督之职,统御百脉,上承元神之府,输送肾精以荣髓海,下接水火之源,输布元阴元阳以荣五脏六腑,为肾气充养周身之通路,其作用的发挥有赖其通畅。故益肾壮

医体质辨识实训”“中医体质辨识实践”6个教学模块,获得了学生较高的认可。今后教学改革过程中,应当继续改进理论课程教学各环节,进一步细化实践课程教学质量标准,在“新医科”与“新文科”复合人才培养方向上积累经验,以期形成教学内容丰富,教学方法系统的优秀教学范式。

参考文献

- [1] 由文烁,张英杰,曹瑞,等. 中医类院校健康服务与管理专业人才培养模式探究[J]. 中华健康管理学杂志,2022,16(5): 353-356.
- [2] 马晶,王迎洪,王淑霞,等. 健康服务与管理本科专业实践教学体系的探索[J]. 新疆中医药,2020,38(1):55-57.
- [3] 秦祖智,宗莉,甘洁月. 医药院校健康服务与管理专业建设路径[J]. 广西中医药大学学报,2021,24(2):114-117.
- [4] 王晓玉,杨尚武,韩亮,等. 新文科建设背景下的健康服务与管理人才培养[J]. 医学教育研究与实践,2022,30(1):1-4.
- [5] 国务院办公厅. “健康中国2030”规划纲要[EB/OL]. (2016-10-25)[2022-07-20]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

(收稿日期:2022-08-03)

督从根本上意义而言是补益根本、荣润周身之法。文中3则病案虽分属不同疾病,但从其中医辨证来看,均有肾气亏虚、督脉不畅之象,遵从异病同治的原则,在辨证论治的基础上配合益肾壮督之法治疗,均获满意疗效。由此可见,益肾蠲痹法虽以益肾蠲痹为名,实则行益肾壮督之职,并非独为痹证而设,其凡见肾督亏虚之症者,皆可酌情用之。

参考文献

- [1] 朱婉华. 益肾蠲痹法治疗风湿病[M]. 北京:科学出版社,2016:13-14.
- [2] 沙滨,朱婉华. 从孟河医派的传承谈虫类药在风湿病中的应用[J]. 风湿病与关节炎,2020,9(8):64-65,75.
- [3] 潘峰,朱剑萍,郭建文. 朱良春应用痹通汤治疗疑难杂症经验[J]. 中医杂志,2013,54(16):1360-1362.
- [4] 黄昊,王训. 视神经脊髓炎中医治疗研究简况[J]. 中医药临床杂志,2018,30(2):370-373.
- [5] 赵子德,柏梅,梁俊,等. 视神经脊髓炎的中医药治疗进展[J]. 中国中医眼科杂志,2017,27(2):125-127.
- [6] 孙亮. 运动神经元病中医药治疗探析[J]. 光明中医,2016,31(16):2297-2298.
- [7] 王少卿,高颖. 从中医整体观辨治和调护运动神经元病[J]. 吉林中医药,2015,35(8):809-811.

(收稿日期:2022-05-27)