

活血化瘀治验二则

朱冬年

(江西省莲花县中医院 莲花 337100)

关键词:活血化瘀;治疗经验;膀胱蓄血;瘀血腰痛

中图分类号:R 243

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)03- 0063-01

1 膀胱蓄血证

尹某,男,34 岁,本县某机关干部。2004 年 6 月 12 日初诊。因先日下乡,酒后乘车一路颠颇,回家后渐觉左腰胀痛,且愈痛愈剧,继则左下腹亦疼痛难忍,时欲大便而空如,数次如厕最后解出小便,几尽全血,腰腹疼痛随之渐缓,因当时已是晚上近 11 点钟,且疼痛未再发作,故未来医院就诊,似睡非睡至今晨 7 点钟起床稍活动后,左下腹又开始疼痛,渐至绞痛如昨,左腰部亦胀痛难忍,遂急来我处诊治。刻下见证:病人痛苦面容,坐立难安,悲号呼痛,询其大便自昨日起一直有便意但未解,小便今晨解 1 次,色红,心肺(-),腹软,肝脾未触及肿大,右下腹无阳性征,左下腹触痛且拒按,左肾区叩击痛证强阳性,右肾区叩击痛征不明显。泌尿系 B 超检查,左肾中度积水,左输尿管上段扩张,并探及一 0.7× 0.6 强回声光团后伴声影,B 超提示为左输尿管中段结石。观察舌质淡红,两边偏暗,苔黄稍厚而干,脉弦。辨证为膀胱蓄血证,治则泻下祛瘀。仿《伤寒论》桃红承气汤意,拟方:金钱草 30g,海金沙 20g,鸡内金 10g,枳壳 8g,大黄 10g,白茅根 20g,玄胡 10g,穿山甲 10g,滑石 20g,栀子 6g,甘草 6g。服 2 剂。另西药度冷丁 50mg,阿托品 0.5mg,肌肉注射。药后解大便半盆许,疼痛未再发作,原方加减,服药 20 剂,解砂石 10 余粒,最大 1 粒如黄豆大小。B 超复查,泌尿系无阳性征。

按:《伤寒论》106 条,膀胱蓄血证谓“其人发狂血自下”,当为今之输尿管结石病人绞痛症,病人时而膝卧于地,时而辗转悲号,痛苦难形其状,谓之“其人发狂”。“血自下”当为小便溲血,而非淋漓艰涩。《伤寒论》治之以桃红承气汤攻伐。笔者则取其攻下之意,凡遇此类病证,以上方为基础加减处方,临证每每得效。

2 瘀血腰痛证

黄某,男,38 岁,某单位会计,2002 年 12 月 9 日就诊。腰痛绵绵,久坐越重,历时 10 余年,甚感痛苦,本地外地各处求医服药,终难见效。近因工作繁忙,以坐为主,病情加重,尤其久坐而起立之时,腰似木僵,痛楚难当,近又出现晨起时腰部酸硬而痛,活动一阵后则无碍。询其最初病因,病人难以述清,观所剩新老处方,前医用药有祛风湿,有补肾阴,有补肾阳,有补气血,然皆罔效。刻下见证:观其面容稍黑瘦,巩膜青白色,言语不多,心肺(-),腹软,双肾区无明显叩击痛,泌尿系 B 超无阳性征,腰椎正侧位片示隐性骶椎裂,余(-),大便历来较硬,有时二三天一行,小便正常,饮食可,舌质较暗红,舌苔白,脉细涩。诊为瘀血腰痛证,治宜活血祛瘀,疏肝通络。方选复元活血汤加减。处方:柴胡 10g,当归 15g,花粉 15g,穿山甲 10g,酒大黄 10g,红花 6g,桃红 8g,杜仲 10g,川断 10g,甘草 6g,黄酒 1 杯,水煎服,3 剂。二诊,服药 3 剂后,腰痛明显减轻,大便日行 1 次,自觉身轻体活,舌质仍有暗色,脉细。处方:柴胡 10g,当归 15g,花粉 15g,穿山甲 10g,酒炒大黄 10g,红花 6g,杜仲 10g,川断 10g,肉苁蓉 15g,狗脊 10g,黄芪 20g,甘草 6g。以上方出入,后期加重益气补血,服药 50 余贴,腰痛全消,脸色转红活,精力充沛,虽久坐亦无妨,随访半年,再无腰痛之虞。

按:此证为瘀血腰痛,脉虽细而涩,前医多从补益而效不佳。复元活血汤活血祛瘀,贵在疏肝通络。肝主藏血,又主疏泄,主筋,肝血得疏,瘀血自去,瘀血去则新血能生,故病人腰痛愈,面容亦红活。虽腰为肾府,然肝肾同源,从肝治亦并非勉强。

(收稿日期: 2005- 01-07)

胃脘痛见花剥舌临证探微

贾曦¹ 王素翠²

(1 新疆北屯农十师疾病预防控制中心 北屯 836000;2 新疆北屯农十师医院 北屯 836000)

关键词:胃脘痛;花剥舌;病例报告;益胃汤

中图分类号:R 256.33

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)03- 0063-02

笔者在临证中,有幸见患者胃脘痛多年兼见花剥舌,经应用中医理论指导临床用药,收立竿见影之效。现特将具体施方用药报道如下:

例 1.孙某,女,47 岁,1998 年 3 月 12 日初诊。自述七八年来患胃脘疼痛隐隐之感,现逐渐加重,反复发作,心烦嘈杂,不能沾食辛辣,胃中灼热,口干欲饮,大便稍干结,舌质

红、苔花剥,脉沉细,曾做上消化道钡餐 X 光检查,诊断:胃窦炎。曾多方用药中、西医结合不效,特来院就诊。辨证:胃阴不足,虚火灼络。法选益气养阴,滋阴活络。方用益胃汤加减。处方:玄参 30g、麦冬 10g、石斛 10g、沙参 12g、生地 15g、三七 9g(打碎)、五灵脂 9g、玄胡索 9g、蒲公英 12g、丹皮 9g、白及 10g。药进 5 剂显效,胃部隐痛大减,大便顺畅,口干欲饮好

健脾补肾法治疗老年性糖尿病

崔晓荣

(天津市第一中心医院 天津 300192)

关键词:老年性糖尿病;健脾补肾法;中医药疗法

中图分类号:R587.1

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)03- 0064-01

糖尿病以多饮、多食、多尿、形体消瘦为特征,属中医“消渴”范畴,是老年人常见的慢性病,其患病率随年龄的增长而上升。随着我国人均寿命的延长、老龄人口比例上升,并且人民生活水平提高,过多的摄入高脂肪、高蛋白、高热量饮食,缺少运动,糖尿病患者人数还会增加。糖尿病并发的冠心病、脑卒中、糖尿病肾病性尿毒症、糖尿病眼底病变导致的失明等,是糖尿病早亡和致残的主要原因。因此,积极的预防和治疗糖尿病是防治老年病的一个重要课题。近年来,笔者运用健脾补肾法治疗老年性糖尿病,收到了满意的疗效。

1 病因病机特点

祖国医学认为,老年性糖尿病,其主要原因是老年人脏腑功能衰退。正如《灵枢·五变》说:“五脏皆柔弱者,善病消瘵。”这是由老年人生理特点所决定的。人至老年期,气血虚弱,各脏腑功能减退,阴阳亦出现失调,复因饮食不节、情志失调及劳欲过度,则发为消渴。病变可涉及肺、胃、脾、肾等多个脏腑,而脾虚肾亏是老年人糖尿病发病的主要病因病机。临床上除表现“三多一少”症状外,以口干口渴、尿频、夜尿增多、腰膝酸软、气短神疲、消瘦等正气虚弱之象更为明显。

何以说老年性糖尿病主要责之脾肾亏虚呢?老年人的机体在长期的生活、劳作过程中,往往脾肾先受累。脾为后天之本,主四肢肌肉;肾为先天之本,为作强之官;脾主运化水谷精微,须肾中之阳气的温煦;肾精亦有赖于水谷精微的不断补充与化生;后天与先天相互滋生,相互促进,息息相关。如饮食不节,过食肥甘,伤及脾胃;或情志不畅,思虑伤脾,脾虚则运化升清失职,津液不能上输于肺而滋养五脏,故见口干口渴欲饮;脾虚散精无权,水谷精微不能输布全身肌肉,故见肌肉萎缩而消瘦;久劳伤肾,久病及肾,肾虚因摄失职,开合失司,致精津泄下,故见尿频量多、小便混浊如脂膏;肾精亏益不能上滋肺金,旁及中土,土虚失运,生化无源,故见口渴多饮,消瘦;肝肾阴亏,乙癸同源,精血不能上承,目窍失养,

转,继服 15 剂所见花剥舌好转,胃部隐痛消失,能进食少许辛辣,遵方守法再进 15 剂,花剥舌消失,胃脘痛告愈。

例 2.王某,女,41 岁,2004 年 9 月 17 日初诊。胃脘部闷痛,痛有定处已 20 余天,胃内烧灼欲饮冷,心烦,纳谷减少,得食痛加重,大便干结,舌质淡红,苔淡黄花剥,脉沉细弱。辨证:胃阴不足,阴虚内热,灼伤胃络。治则:滋阴泻火,消炎止痛。方选益胃汤加減:生地 18g、玄参 30g、麦冬 9g、石斛 10g、三七 6g(打碎)、全蝎 3g、丹皮 10g、蒲公英 30g、白及 9g、乌梅 15g、黄芩 6g。10 剂汤用。9 月 27 日复诊:胃脘隐痛大减,胃内烧灼感好转,食欲增进,舌苔花剥好转,淡黄苔消失。施方有效,原方继服 15 剂巩固,药尽,花剥苔消失,胃痛自愈。

故见眼干目涩,视物不清等证。综上所述,脾肾亏虚是老年性糖尿病的主要病因病机。

2 治则及方药

治疗上以健脾补肾为大法。基本方药:黄芪、山药各 50g,苍术、玄参、五味子、生地黄、山萸肉各 30g,丹参、丹皮各 10g,桑螵蛸 20g。随证加減:胸痹者加桃仁、红花,燥热偏盛加石膏、知母,视力模糊加枸杞子、石斛、菊花。方中黄芪甘温,补中益气而止渴;怀山药甘平,益脾阴固肾精,健脾益肾;二药配伍,健脾益气生津,使脾气健旺,下元固壮。苍术、白术燥湿健脾;玄参、生地黄微寒,壮肾水滋阴降火;五味子性甘温,益气生津;山萸肉、桑螵蛸益精,固涩;丹皮、丹参清热凉血;诸药合用,健脾肾益,气阴兼顾,以达治疗目的。

3 病案举例

例 1.李某,男,68 岁,1996 年 6 月初诊。患者近 3 个月胸闷,口干渴而多饮,神疲乏力,纳呆,尿频尿多,舌淡,舌体胖,脉滑。空腹血糖 7.2mmol/L,尿糖(++)。拟健脾益肾、宽胸顺气之法。以上方加瓜蒌 20g,枳壳 10g,服药 20 剂,自觉症状明显减轻,空腹血糖 5.7mmol/L,尿糖(-)。嘱原方继服数剂,随访半年血糖、尿糖正常,症状好转。

例 2.薛某,男,62 岁,1996 年 11 月初诊。患者于 2 个月前出现口渴心烦,头晕耳鸣,腰膝酸软,夜尿增多,尿频。空腹血糖 7.4mmol/L,尿糖(++~+++)。拟健脾益肾之法,以上方加用菊花 20g,服用 14 剂,口渴明显减轻,夜尿频好转。嘱配丸药 1 料,善后,随访血糖正常,尿糖(±)。

总之,糖尿病这一严重危害中老年健康的疾病除药物治疗外,平素控制饮食、适当的身体锻炼以及生活调养也应十分重视。脾主四肢肌肉,肾为作强之官,肾实脾健方能精强体壮,抵御疾病,益寿延年。

(收稿日期: 2005-01-10)

按语:胃脘痛是中医临床辨证最为常见之症,其发病与肝病、脾虚、饮食不节关系密切,而胃阴不足、虚火灼络并兼舌苔剥落则在临床少见,因舌为脾之外候,脾的运化状态,从舌质舌苔上可以正确反映出来。兹有 2 例患者胃脘痛兼见花剥舌,参四诊,遵中医辨证法规为:胃阴虚,虚火灼络。舌脉相符选用益胃汤加減。方中阿胶、麦冬、玄参、石斛滋养胃阴为主,生地、丹皮滋阴凉血、泻火为辅,三七、全蝎、玄胡、五灵脂活血化瘀、通络止痛为兼治,蒲公英、白芍、黄芩消炎生肌长肉。诸药合用,共奏养阴益胃、滋阴泻火、通络止痛之功。辨证明理,药尽病愈,收获有益。

(收稿日期: 2005-02-15)