

以脾胃为中心调和五脏治疗窦性心动过缓

□李为民 何华

窦性心动过缓为缓慢性心律失常... 河南省中医院李鲤教授... 窦性心动过缓的病理机制

关于窦性心动过缓的病理机制... 窦性心动过缓属于中医学“心悸”“怔忡”“脉迟证”“眩暈”等范畴... 脾胃功能失调为发病关键... 脾胃属土,火生土,故心火为脾胃之母...



从而因虚致实。火为阳,痰浊瘀血属阴,火恶痰浊,痰浊凝聚则阻滞经使血行不畅... 方药选择... 盖因脾主运化水湿、生化气血,若脾失健运则气虚血乏...

故不宜纯补,可用保和丸和胃消食... 痰阻心脉、心血(脉)瘀滞证在临床上多为相兼证候... 气阴虚证者,治宜和中、益气、养阴...

源于肾阳),认为治心当佐以温肾之品... 调理脾胃治疗窦性心动过缓,在临床上常用归脾丸、补中益气丸等... 盖因脾胃中气的强弱直接关系到宗气的盛衰...

好的濡养作用。另外,心肾阳虚证治宜和中健脾、温肾阳以壮心阳... 治宜和中健脾、理气化痰... 痰阻心脉、心血(脉)瘀滞证... 气阴虚证者... 盖因脾胃中气的强弱直接关系到宗气的盛衰...



名医堂

验案举隅

养阴清营治疗过敏性紫癜

□豆萌萌 周学良

患者马某,男,38岁,2015年3月1日就诊。患者患过敏性紫癜,被确诊已经5个多月... 辨证:热毒入营,郁久伤阴。治则:养阴清营,凉血止血。处方:自拟大补阴汤加减。

热毒入营,郁久伤阴。治则:养阴清营,凉血止血。处方:自拟大补阴汤加减。天门冬30克,麦门冬15克,生地黄30克,石斛15克,甘草5克,黄芩6克,赤芍药9克,侧柏叶15克,大蓟15克,小蓟15克,地榆15克。每日1剂,早晚分服。

后,诸症消失;继服10剂,以巩固疗效。

体会:此例过敏性紫癜属于中医学血证、紫斑范畴。血液溢出肌肤之间,皮肤上有青紫斑点或斑块,称为紫斑,亦称肌衄。《医学入门》详细记载了紫斑的症候及病因。此例中,患者证属阴亏血热。前医应用化斑汤、玉女煎诸方,乃气分营血并治法,但因气热之象不明显,故欠妥当。盖血散血的意思有两个方面:一为养阴,一为活血。此患者阴分之象较为明显,故应养阴清营、凉血止血。天门冬、麦门冬、生地黄、石斛养阴生津;侧柏叶、大蓟、小蓟、地榆凉血止血,佐以黄芩泻火解毒、止血;赤芍药凉血散瘀;甘草调和诸药。凉血而不致血瘀,使全方共奏养阴清营之功效。复诊时,加入大青叶、穿山甲,增强凉血、活血、消瘀之功效。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

辨证治疗经行情志异常

□刘铭玉

女性经前或经期出现烦躁不安,易怒或精神抑郁,坐卧不安,悲伤欲哭,经后又复如常人者,称为经行情志异常... 辨证:肝郁化火型。治法:清肝泻火,解郁安神。处方:黄连10克,胆南星10克,竹茹10克,枳实10克,陈皮10克,石菖蒲10克,茯神10克,龙骨30克,牡蛎30克,甘草10克。

心脾两虚型。辨证:心脾两虚,心神不宁,心悸健忘,心烦意乱,腰酸膝软,口干少津,或有潮热盗汗。舌红,少苔,脉细数。治法:交通心肾,安神定志。处方:黄柏10克,生地12克,知母10克,黄连6克,山茱萸10克,泽泻10克,牡丹皮10克,肉桂3克,茯神12克,夜交藤10克,柏子仁10克,石菖蒲10克,甘草6克。

肝郁化火型。辨证:肝郁化火,胸胁胀痛,失眠,不欲饮食,食量较多且色深红。舌质红,苔黄,脉象弦数。治法:清肝泻火,解郁安神。处方:龙胆草10克,栀子10克,黄芩10克,薄荷6克,牡丹皮10克,柴胡12克,香附12克,白芍药10克,茯神12克,龙骨30克,牡蛎30克,夜交藤10克,远志6克,甘草6克。

心脾两虚型。辨证:心脾两虚,心神不宁,心悸健忘,心烦意乱,腰酸膝软,口干少津,或有潮热盗汗。舌红,少苔,脉细数。治法:交通心肾,安神定志。处方:黄柏10克,生地12克,知母10克,黄连6克,山茱萸10克,泽泻10克,牡丹皮10克,肉桂3克,茯神12克,夜交藤10克,柏子仁10克,石菖蒲10克,甘草6克。

肝郁脾虚型。辨证:肝郁脾虚,情志抑郁或焦虑不安,神疲懒言,倦怠乏力,胸胁胀痛,腹胀纳呆,肠鸣泄泻。舌质淡,脉弦细。治法:舒肝健脾,养心安神。处方:黄芪30克,白术12克,陈皮15克,白芍药12克,柴胡12克,木香10克,砂仁10克,香附12克,山药20克,茯神12克,远志6克,夜交藤10克,甘草10克。

(作者供职于山东省诸城市人民医院)



中西合璧

中西医结合治疗慢性胃炎

□杨晓峰



慢性胃炎是由幽门螺杆菌感染等多种病因引起的胃黏膜的慢性炎症。大多数患者经常无明显症状或有程度不同的消化不良症状... 中西医结合治疗慢性胃炎,对减轻患者症状、加快病情好转颇有效果。

中医治疗

传统针灸与董氏奇穴疗法相结合,配合心天泻血疗法,效果显著。

针刺取穴:取印堂穴、中脘穴、土水穴、灵骨穴、大白穴、四花穴、门金穴、肾关穴。印堂穴处常规针刺,用平补平泻手法;其余穴位常规针刺,10分钟行针1次,留针30分钟。

心天泻血:取中脘穴、关元穴,配合双侧天枢穴进行泻血,每周1次,坚持治疗3个月。

方药:黄芪20克,白芍药15克,桂枝6克,生麦芽15克,蒲公英20克,金银花20克,枳壳10克,青皮10克,陈皮10克,大枣20克,炙甘草5克。每日1剂,水煎,早、晚分服,连服6天。

西医治疗

西药:西咪替丁0.2克,呋喃唑酮0.1克,维生素C、维生素B₆及维生素B₁₂各3粒,每日早、中、晚各服1次,连服6天。

中药与西药的服用方法:中西药交替服用,先服用中药6天,再服用西药6天,然后服用中药3剂后,服用西药6天即可。

慢性胃炎虽然是临床常见病、多发病,但是治疗起来并不容易,特别是许多患者病情迁延日久,要缓解往往不容易。印堂穴是平衡针灸中治疗胃炎的专用穴,单一使用对许多慢性胃炎患者减轻症状、加快病情好转有很好的疗效;中脘穴为腑之会穴,且为胃之募穴。胃为水谷之海、六腑之大源,而古人早就说中脘穴“凡六腑疾患,皆可酌情取用”。在临床上,笔者采用以上中西医结合方法治疗慢性胃炎,多收佳效。

(作者系洛阳市老城区中州人民医院针灸科医生)

滋肾清热利湿止血治疗尿血

□林建

尿血,古代又称溺血,是指小便中混有血液,或伴有血块夹杂而下,多无疼痛之苦... 辨证:肾阴亏损,下焦湿热,迫血下注。治法:滋肾清热,利湿止血。方药:生地黄、地榆、仙鹤草、小蓟、白茅根各30克,山药、茯苓各15克,山萸肉、黄柏、阿胶(烔化分冲)各12克,黄芩炭、知母各10克。共7剂。每天1剂,水煎,分2次口服。

患者,男,尿血、尿频2个多月。

患者因尿血曾于30天前在某大医院住院治疗15天。当时医院诊断:血尿待查,前列腺增生,右肾囊肿,上呼吸道感染。患者尿血停止后出院,但不到10天又开始尿血,服用中药、西药,均无效。

患者尿血肉眼可见,且尿频,每夜五六次,伴口渴而饮水不多,腰酸膝软,疲乏纳差,体重减轻,身体消瘦,说话气短,面色暗红。舌红赤,无苔,脉沉细而数。

按:知柏地黄汤加阿胶、地榆、小蓟、白茅根等,治疗肾阴亏虚、下焦湿热所致尿血比较有效,特别适用于老年患者。因患者尚有明显的中气虚羸的证候,故二诊时方中减少了苦寒滋腻的中药,加入黄芪、升麻,以增强健脾益气、升阳摄血的作用;加龟板胶更增强滋养肾精、补血止血之功效。方中滋阴益气,脾胃双补,固本清源,标本同治,故疗效显著而持久。

患者尿血停止后出院,但不到10天又开始尿血,服用中药、西药,均无效。

按:知柏地黄汤加阿胶、地榆、小蓟、白茅根等,治疗肾阴亏虚、下焦湿热所致尿血比较有效,特别适用于老年患者。因患者尚有明显的中气虚羸的证候,故二诊时方中减少了苦寒滋腻的中药,加入黄芪、升麻,以增强健脾益气、升阳摄血的作用;加龟板胶更增强滋养肾精、补血止血之功效。方中滋阴益气,脾胃双补,固本清源,标本同治,故疗效显著而持久。

按:知柏地黄汤加阿胶、地榆、小蓟、白茅根等,治疗肾阴亏虚、下焦湿热所致尿血比较有效,特别适用于老年患者。因患者尚有明显的中气虚羸的证候,故二诊时方中减少了苦寒滋腻的中药,加入黄芪、升麻,以增强健脾益气、升阳摄血的作用;加龟板胶更增强滋养肾精、补血止血之功效。方中滋阴益气,脾胃双补,固本清源,标本同治,故疗效显著而持久。

临证心语

治痞名方枳术汤

□吴建华



痞满是由于脾胃功能失调,升降失司,中气壅塞,从而出现以脘腹痞塞、闷闷不舒为主要症状的疾病。痞满的病位在胃,与肝脾有密切的关系。痞满的基本病机为脾胃不和,升降失司,气机壅塞。脾胃不和,升降失司,胃主升清,脾主降浊;脾主运化,胃主受纳,只有清升浊降,纳运如常,脾胃气机才能通畅,中焦才不致壅塞,故机体健康。饮食

不节、痰湿阻滞、情志失调等各种原因均导致脾胃损伤,纳运失司,升降失司,胃气壅塞,则可能发生痞满。枳术汤出自《金匮要略》,由枳实、白术组成。枳术汤为治疗脾胃虚停证最常用的方,可健脾消痞,攻补兼施。方中枳实行气破结而消痞满,白术健脾逐饮利尿,故而本方主要用于于心下痞坚伴有小便不利的治疗。

脾虚气滞水停是枳术汤证的基本病机,其主证为心下坚满,状如杯盘,界限清楚,伴有少气乏力,或胃脘疼痛、小便不利等症。心下痞硬、小便不利是应用枳术汤的主要依据。

枳术汤的组成虽然只有2味药,但是治疗脾胃虚停、水气停滞所致的痞满,效果很突出。从古至今,很多医家就将枳术汤作为治疗痞满的常用方。《外台秘要方》中的茯苓饮就是由枳术汤加茯苓、人参、生姜、橘皮组成的,具有“消痰气,令能食”的作用,适用于于心下痞硬、外形如覆杯、纳少等症。治痞名方枳术汤就是李东垣在此方的基础上化裁而成。方中枳实的用量大大多于白术,重在行气消痞,兼健脾祛湿,主治以脾虚气滞水停为主要病机的痞满。《脾胃论》中所记载的枳术丸实际上是枳术汤剂型的改变,方中白术的用量多于枳实,主治以脾虚气滞为主要病机的痞满。国医大师何任先生常用枳术汤治疗胃下垂、胃肠功能紊乱等所致的痞满。一名男性患者因院腹胀满,

食后严重,自觉按之有坚实感,来何任处就诊。何任让患者用枳术汤送服补中益气丸。服药3剂后,患者院腹胀满减轻;服药10剂后,基本痊愈。《金匱要略新解》。

枳术汤的组成仅有2味药,在临床上多加味使用。伴有食积者,酌加槟榔、神曲、麦芽以消食导滞;兼有大便秘结者,酌加大黄以泻下通便等;伴胃脘疼痛者,酌加白芍药、甘草以解痉止痛。临证时还应根据具体症状及患者的体质,在攻补之间调整这2味药的用量。以脾虚为主者,重用白术;以气滞为主者,重用枳实。

患者王某,女,33岁,2013年12月9日初诊。患者心下痞胀,痞满2年。患者2年前在饱食后与丈夫生气,导致心下痞硬胀满。就诊时,患者双手抚腹,有医者谓之心脏痞,有医者谓之脾痞,曾于多处就诊而无效。患者感觉痊愈无望,终日惶恐不安。现症见胃脘痞满如塞,如置杯盘,按之如囊裹水,用手

按揉后稍缓,饮食减少,少气乏力,大便溏薄,小便不利。舌淡,苔白滑,脉沉弦少力。患者平素性情急躁易怒,常与家人生气,既往有慢性胃炎及慢性胆囊炎等病史。四诊合参后,辨证为脾虚气滞水停证。方用枳术汤(炒白术60克,枳实30克)。患者见医生用药甚少,摇头叹息。然而,患者服用5剂后,破涕为笑;先后用药10几天,痊愈。

患者平素性情急躁,肝气郁结,横逆犯脾,脾运失健,痰湿内生,再逢饱食后怒气肆起,导致水湿痰浊,阻遏气机,发为脘腹痞胀。中焦脾胃为气机升降之枢纽,清气当升不升,浊气当降不降,升降失常,与水湿痰浊交杂阻于中焦而发痞塞。方中白术健脾运湿治水,使脾气上升;枳实下气消痞,前人谓其有“推墙倒壁”之功效,使水湿阴浊之气下降;二者相配,达到治愈痞满的目的。

(作者供职于西平县重渠卫生院)