

李振华治疗心系疾病验方(之一)

□李邦生 李志刚 李孟麒

疏风安神汤

组成:当归9克,赤芍9克,忍冬藤30克,防己12克,牡丹皮9克,地骨皮、龙骨、牡蛎各15克,五味子9克,柏子仁15克,威灵仙、松节各12克,生薏苡仁30克。

功效:疏风清热、养阴安神。
主治:心悸(风湿化热,耗伤心阴证)。
症见低热盗汗,心悸失眠,关节肿痛,心悸气短,舌苔薄白、质红,脉细数无力。

方解:本证乃风湿化热,日久伤及心阴所致。方中当归、赤芍、忍冬藤、防己,活血疏风;牡丹皮、地骨皮,清热凉血;柏子仁、五味子、龙骨、牡蛎,养阴安神;威灵仙、松节、生薏苡仁,祛风除湿、通络止痛。腕腹胀满者,加砂仁、鸡内金;口干者,加天花粉、麦冬。

通阳安神汤

组成:党参15克,制附子、干姜各9克,桂枝6克,白术9克,茯苓15克,泽泻12克,丹参、酸枣仁各15克,石菖蒲9克,炙甘草9克,琥珀3克(分两次冲服)。

功效:通阳利水、活血安神。
主治:心悸(脾肾阳虚,水湿泛滥证)。
症见心悸,咳嗽气喘,甚至不能卧,面色黧黄,面浮肢肿,形寒畏冷,四肢欠温,口唇发绀,肋下痞块刺痛,舌苔薄白、质紫暗,脉细涩无力或结代。

方解:本证乃风湿性心脏病之晚期,心、肺、脾、肾之阳俱虚,机体功能衰弱,水液不能排泄,气虚血瘀,水湿泛滥所致。方中用大辛大温之附子、干姜、桂枝配伍党参、炙甘草,振诸脏之阳而消寒水;白术、茯苓、泽泻,健脾温中以复气运化之源;丹参、琥珀、石菖蒲、酸枣仁,补气活血、养心安神。全方共奏通阳利水、活血安神之功。血虚者,加当归、龙眼肉;腰膝酸软者,加熟地、怀山药。

益气安神汤

组成:黄芪30克,党参15克,白术9克,茯苓、当归各15克,川芎9克,生地12克,桂枝6克,石菖蒲9克,酸枣仁15克,远志9克,炙甘草12克。

功效:益气补血、养心安神。
主治:心悸(气血两虚,心失养证)。症见心悸,动辄加剧,呼吸短促,时自汗出,面黄少华,失眠多梦,或见下肢浮肿,舌苔薄白、质淡紫,脉沉细无力。

方解:本证乃久病不已,气血两虚,内舍于心,心脉

通阳活血汤

组成:桂枝9克,薤白12克,全瓜蒌、党参各15克,肉桂6克,石菖蒲、降香各9克,丹参21克,川芎、炙甘草各9克。

功效:通阳宣痹、补气活血。
主治:胸痹(心肾阳虚,心脉瘀滞证)。
症见心悸气短,胸闷,心痛时作,面色苍白,体倦无力,喜热恶寒,多梦,健忘,舌苔薄白、质淡,脉沉缓无力。

方解:本证乃心肾阳虚,心阳不足,脏器失调,血行无力,心脉瘀滞所致。方中桂枝、薤白、党参、肉桂,温心肾之阳、通阳宣痹;全瓜蒌、降香、丹参、川芎,宽胸理气、活血散瘀;石菖蒲、炙甘草,理气通窍、强心安神。形寒肢冷、自汗气促、腰膝无力者,加附子、黄芪。

导痰活血汤

组成:白术9克,茯苓15克,橘红、半夏、石菖蒲、枳壳、降香、厚朴各9克,广木香6克,桂枝6克,丹参21克,山楂15克,甘草3克。

功效:健脾豁痰、通阳活血。
主治:胸痹(痰浊内盛,心脉遏阻证)。
症见胸膈气短,胸膈痞满,体倦乏力,四肢沉重(或逐渐肿胀),腕腹胀满,大便溏,头昏头沉,口干不欲饮,暖气,心慌,舌苔白腻,质暗淡而胖,舌边有齿痕,脉弦滑或濡缓。

方解:本证乃脾虚失运,痰浊内生,痰阻气机,滞塞脉络,心脉瘀滞所致。方中白术、茯苓,健脾利湿;广木香、厚朴,醒脾理气、燥湿化痰;橘红、半夏,降逆豁痰;桂枝,通阳利水;白术、茯苓,增强脾之运化功能;枳壳、降香、丹参、山楂,宽胸理气、活血化瘀。全方共奏健脾豁痰、通阳活血之功。心前区疼痛甚者,加薤白、高良姜;下肢浮肿者,加玉米须、泽泻。

失养所致。方用党参、白术、茯苓、炙甘草,健脾补中益气;当归、川芎、白芍、生地,补肝养血;黄芪、桂枝,甘温而热,既可益气助阳,大补中气,又可温补肝血以养心血;远志、酸枣仁、石菖蒲,养心安神。气血生化有源,心血得养,脉络通畅,则症状痊愈。

(作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李邦生传承工作室,系河洛李氏脾胃学术流派传承人)

理气活血汤

组成:当归、川芎各9克,赤芍15克,柴胡、香附、枳壳、降香、石菖蒲各9克,丹参21克,红花、延胡索各9克,甘草3克。

功效:宽胸理气、活血化瘀。
主治:胸痹(气滞血瘀,心脉阻滞证)。
症见心绞痛阵作(痛有定处),汗出肢冷,面白唇紫,手足发青,平素胸膈气短,抑郁,易怒,头晕,咽干,舌苔薄白、质紫暗或有紫斑,脉沉弦而涩或结脉。

方解:本证乃肝郁气滞,气滞血瘀,血行不畅,心脉瘀阻所致。方中柴胡、香附、枳壳、降香,疏肝解郁、宽胸理气;当归、川芎、赤芍、丹参、红花、延胡索,活血化瘀、行血止痛;石菖蒲、甘草,芳香开窍、益气和胃。头晕、头痛,口苦,舌苔薄黄,脉弦数者,去掉川芎、石菖蒲,加龙胆草、菊花。

活血安神汤

组成:黄芪30克,党参15克,当归、赤芍、生地各12克,桃仁9克,党参15克,桂枝6克,枳壳、石菖蒲各9克,酸枣仁15克,炙甘草9克,琥珀3克(分两次冲服)。

功效:补肺养血、益气活血。
主治:心悸(心肺阳虚,脉络瘀阻证)。
症见心悸,胸膈气短,咳嗽喘息,有时咯血,头晕乏力,两颧紫红,唇青舌暗,肋下痞块胀痛,肢体浮肿,下肢明显,舌苔薄白、质紫暗或有瘀点,脉细涩无力或见结代。

方解:本证乃心脉痹阻,肺气壅塞,心肺阳虚,气虚血瘀,脉络不畅所致。方中黄芪、党参、桂枝、炙甘草,益气强心、温补心肺之阳;当归、赤芍、生地、桃仁、丹参配伍桂枝,行血活血化瘀;枳壳、石菖蒲,宽胸理气;酸枣仁、琥珀配伍石菖蒲、当归、生地,养血安神。全方攻补兼施,适用于心肺阳虚、气虚血瘀的虚中夹实证。食少纳差者,加砂仁、鸡内金。



升麻鳖甲汤合升陷汤治疗妇科疾病

□张宏跃 文/图

中药用法

2025年4月25日初诊:郭某,女性,65岁,阴道壁脱垂多年,近半年症状加重,在当地某三级医院就诊,医生建议手术治疗。患者害怕手术,故寻求中医药治疗。

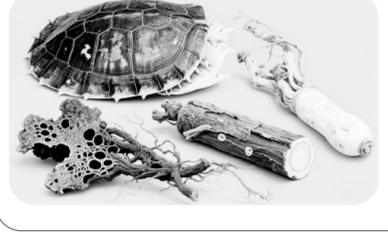
症见:患者面色红,说话急躁,易上火,气短,少腹胀闷,手潮湿,脉沉弦细,关脉动,尺脉弱,舌质淡红、苔薄白。
方药:升麻鳖甲汤合升陷汤(加减)。升麻30克,醋鳖甲30克(打碎),当归15克,甘草30克,桔梗15克,黄芪30克,白术30克,枳实15克,知母15克,柴胡5克。共7剂,水煎服。

5月10日二诊:患者下坠感明显减轻,少腹胀闷消失,气短明显缓解,无上火症状,脉弦细,舌质淡红,苔薄白。
方药:升麻30克,醋鳖甲30克(打碎),当归15克,甘草30克,桔梗15克,黄芪45克,白术30克,枳实15克,知母15克,柴胡5克。共7剂,水煎服。

5月17日三诊:患者脉弦细,舌质淡红、苔薄白,下坠感消失,多年来走路从未如此轻松,想巩固治疗。
方药:升麻30克,醋鳖甲30克(打碎),当归15克,甘草30克,桔梗15克,黄芪60克,白术30克,枳实15克,知母15克,柴胡5克。共7剂,水煎服。

按语:《金匮要略》中记载:“阳毒之为病,面赤斑斑如锦纹,咽喉痛,唾脓血。五日可治,七日不可治,升麻鳖甲汤主之。”面红、咽喉痛、唾脓血为主证,说话急躁属于肝火旺盛体质,手潮湿为阳气外泄,需要使用温阳药治疗。《医学衷中参西录》中记载:“升陷汤,以黄芪为主者,因黄芪既善补气,又善升气。惟其性稍热,故以知母之凉润者济之。柴胡为少阳之药,能引大气之陷者自左上上;升麻为阳明之药,能引大气之陷者自右上上;桔梗为药中之舟楫,能载诸药之力上达胸中,故用之为向导也。”两方合用,补肾升举阳气,根据患者体质逐渐加大黄芪用量,使严重的阴道壁脱垂得以治愈。

(作者供职于河南省洛阳市偃师区高龙镇左村社区卫生室)



中医外治

针灸配合足浴治疗耳眩晕

□赵彦秋

患者阵发性眩晕,并伴有耳鸣2个月,因琐事与家人争吵后突然头晕,伴左耳蝉鸣、听力下降,约1小时后可自行好转。2个月来,患者每因情绪波动或心情不好时便会头晕发作,短者几分钟,长者数小时,甚是苦恼,曾在某医院被诊断为梅尼埃病,经过药物治疗后并无明显好转。患者寻求中医药治疗。

诊见:患者眩晕伴耳鸣、耳聩,寐少多梦,情绪急躁,舌质红,苔黄,脉弦数。
诊断:耳眩晕。
证属:肝阳上扰清窍。
治疗:腹部针灸配合足浴治疗。

引气归元穴由中腕穴、下腕穴、气海穴、关元穴组成。中腕穴和下腕穴合用,有梳理中焦、调节升降的作用;气海穴为气之海,关元穴培肾固本,因此四穴合用有“调理脾胃,先天后天相互补养”之义,故名引气归元;天枢穴、大横穴、健脾;章门穴、期门穴、平冲降逆。足浴,可以调节全身脏腑功能。夏枯草、菊花,清肝明目;钩藤、槐花、桑叶,熄风平肝、明目清热。诸药合用,可以引上亢之肝阳下归。腹部配合足浴,共奏滋水涵木、平肝潜阳之功。

足浴方药组成:夏枯草、菊花各20克,钩藤、槐花、桑叶各10克。每天1剂。足浴时水要漫过足踝,并注意按摩涌泉穴、太冲穴、太溪穴等。

治疗1周后,患者头晕发作2次,时间较为短暂,双耳仍有蝉鸣音,但是听力已无大碍,继续治疗10天后痊愈。
按语:腹针法是根据以神阙穴为中心的腹部先天经络系统理论,寻找与全身部位相关的反应点,并对其进行相应的轻微刺激,从而治疗疾病的一种方法。

腹部取穴:引气归元穴、气海穴、关元穴、中腕穴、下腕穴、天枢穴、大横穴、期门穴、章门穴、平冲降逆。足浴,可以调节全身脏腑功能。夏枯草、菊花,清肝明目;钩藤、槐花、桑叶,熄风平肝、明目清热。诸药合用,可以引上亢之肝阳下归。腹部配合足浴,共奏滋水涵木、平肝潜阳之功。

(作者供职于河南省濮阳市中医院)

中医特色疗法

针刺治疗肘关节扭伤

□朱马亮

肘关节扭伤是临床常见的软组织损伤性疾病之一,临床表现为肘关节局部肿胀、肌肉压痛、关节屈伸不利,但无骨折、脱臼及皮肉破损。临床采用中医针刺肘关节局部穴位进行治疗,具有明显效果。

患者王某,女性,34岁,因不慎摔伤右肘关节,当即出现肿胀疼痛症状,在当地诊所治疗仍有疼痛,遂来笔者所在处就诊。查体:右肘关节局部肿胀、压痛,被动活动时疼痛加重,屈伸受限约30度,局部无异常活动及骨擦音,排除骨折。

治疗:患者取仰卧位,针刺选取患肢曲池穴、手三里穴、手五里穴、外关穴、合谷穴及阿是穴,常规消毒后,使用0.35毫米×40毫米毫针进行针刺(采用泻法),阿是穴采用围刺法,每天治疗1次,同时结合红外线治疗,7次为1个疗程。治疗3次后,患者症状明显减轻。1个月随访,患者无疼痛及活动受限情况。

按语:肘关节扭伤属于中医学“伤筋”范畴,大多因肘关节剧烈运动、持重过度、跌仆、牵拉或过度扭转,使关节受外力作用超越正常活动范围,进而引起周围软组织损伤。周围软组织损伤后,经气运行受阻,气血瘀滞,导致局部肿胀,甚至关节活动受限。治疗以通经活络、消肿止痛为原则。根据“穴位所在,主治所及;经络所过,主治所及”的中医理论,选取局部曲池穴、手三里穴、手五里穴、外关穴、合谷穴等穴位,以行气活血、舒筋通络。

对于软组织损伤,急性期应制动休息,以利于软组织恢复。伤后4周~6周,患者应避免重体力劳作,以免形成慢性损伤性疼痛。
(作者供职于河南省郑州市管城社区卫生服务中心中医科)

验案举隅

中医治疗脑鸣验案

□郭俊田

病例:王某,男性,88岁,体形较胖,由其子女搀扶着来到我的诊室。患者自述有高血压病、冠心病,时有耳鸣等症,常以药为伴,近日继发性脑内轰鸣,日夜不止,难以入睡,食欲不振,住院治疗10余天无明显效果,遂寻求中医治疗。

刻诊:患者精神不振,语言自如而清晰。脉沉弦无力,舌体胖质红,苔淡白。

患者长期从事教育工作,耗伤脑髓。脑为髓海,元神之腑。髓海空虚,虚阳上扰,脑神无所主而致脑鸣。

治宜:补气血、益髓。方药:当归12克,川芎15克,人参15克,白术15克,茯神20克,山萸肉20克,远志15克,枣仁30克,夜交藤30克,益智仁12克,肉苁蓉15克,代赭石15克,龟板30克,灵磁石20克,珍珠母30克。共6剂。每

2剂合煎,取澄清药液约2000毫升,4小时服用1次,每次约150毫升,日夜兼服。

二诊:6剂中药服完后,患者自觉有效,脑内轰鸣减弱。效不更方,继服6剂,服法如前。

三诊:患者服药后病情基本痊愈,脑鸣呈间断性发作,但声音低微能入睡。治疗方法同上,再服6剂,以善其后。

按语:脑鸣较为罕见。脑鸣在《名医类案》称“头脑”。头脑为元神之腑,诸阳之会,易受风邪侵袭,风邪入脑则鸣。该患者因年迈体弱,气血不足,久病阴损阳衰,清阳之气不能上充清窍,而脑海空虚,虚阳上扰而致脑鸣也。

从病理上而言,脑鸣之前兆,脑鸣是耳鸣之重症。耳鸣多发生于青壮年,肾阴不足、

虚火旺则耳鸣。脑鸣多发生于老年人,心肝肾阴虚,阴不潜阳,虚阳欲外越上扰神明而致脑鸣。治宜补气血、益精髓,镇静安神,而镇潜欲外越之阳。

久病多虚多瘀,胖人多湿,故用当归、川芎、人参、山萸肉,补气血以活瘀;山萸肉,补气收斂元阳,通血脉;伏神,味甘平,健脾祛痰湿,定魄安心神,收敛心气,并助远志、枣仁、益智仁、夜交藤、甘草开心益智养精神,使神清志安,促进睡眠;肉苁蓉、龟板,滋阴补肾;代赭石,生血逆逆;珍珠母、磁石,养肾益精,安神镇静、镇肝潜阳,治疗虚阳上扰所致的心悸、眩晕、耳鸣、耳聩、脑鸣。诸药合用,具有补气活血化瘀、补肾填精益髓、滋阴潜阳、安神定志之功效。

(作者供职于河南省西华县人民医院)

临证心语

利用卫气理论治疗反复咳嗽

□袁检仔

熊某,男性,59岁,2016年12月6日就诊。患者近半年反复感冒、发热,症状日渐加重,近3个月出现高热、咳嗽,被诊断为肺炎,住院治疗5次。为寻求根治此病的方法,遂求治于吾师陈五一(第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,开封市名老中医,主任医师)。

刻诊:患者神疲乏力,少气懒言,语音低沉,面色萎黄少华,手足冰凉,近半年来天气稍有变化即鼻塞流涕,继而咳嗽不已,平日倦怠乏力,恶风自汗,动辄气喘吁吁,食少,稍多食即胃脘饱满,甚则疼痛,四肢发凉,腰膝

酸软,大便溏薄,常下利清谷,小便清长,夜尿频频,舌淡红、苔白腻,脉沉细。

诊断:肺炎(营卫失调,肺肾两虚)。

病机:肺肾两虚,卫气生化无源,卫外不固。

方药:玉屏风散、六君子汤、六味地黄丸合参蛤散加减。高丽参50克,生黄芪25克,桂枝60克,炒白芍75克,炒白术60克,荆芥、防风各60克,柴胡30克,当归30克,辛夷60克,苍耳子60克,炮姜30克,法半夏50克,熟地100克,炒山药60克,山茱萸60克,菟丝子100克,补骨脂100

克,蛤蚧5对,杜仲60克,续断60克,桑寄生60克,茯苓60克,泽泻60克。上药打粉制水丸,口服,每天2次,每次9克。

随访:服药期间因天气突变,患者外感1次,在当地诊所输液治疗5天,临床治愈。上药共服用3个月,患者全身气力恢复正常,面色已有光泽,已不气短、自汗和怕冷,大便成形,夜尿一两次,舌脉如常。随访半年,外感甚少,未再患肺炎。

按语:卫气是人体阳气的一部分,生于中焦脾胃,根于下焦肾,运行于上焦肺,内而脏腑,外而肌腠,无所不至。它具有温养

脏腑、湿润肌肤、滋养腠理、固汗孔等重要功能,能固卫肌表,抗御外邪,故谓之卫气。陈五一根据《黄帝内经》有关卫气形成理论,采用调补三焦治疗卫气亏损所致多种疾病,有较好的疗效。

在本案中,患者反复发急性肺炎,就是卫气不能卫外固表所致。患者神疲乏力,少气懒言,自汗多汗,对自然界适应力下降,极易外感,一派卫气虚之象。细查之,患者既有气短乏力、易感肺炎等肺气亏虚、肺卫不固之征,又有面色少华、食少纳呆、大便溏薄等脾气虚弱、卫

源不足之兆,且见手足冰冷、腰膝酸软、下利清谷,小便清长、夜尿频频、脉沉细等肾气不固,卫根亏虚之象。患者临床与《内经》描述的卫气生成理论吻合,故补肺以助卫气达表,健脾以益卫气之源,固肾以强卫气之根。

方选玉屏风散、六君子汤、六味地黄丸合参蛤散(加减),缓则治其本,取“丸药缓也”之意从之,诸法并用,患者服用丸药后,肺脾肾得补,卫气得固,御邪于外,邪不能侵,从而达到根治的目的。

(作者供职于河南省开封市儿童医院)

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色疗法》《中医外治》《针推论》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱老师
电话:13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com

本版方药需要在专业医生指导下使用