

李振华辨治肌衄两则

□李鹏辉 李孟麒 李志刚

肌衄,又称紫斑,为血液溢出于肌肤之间,皮肤出现青紫斑点或斑块的病证,常见于西医的原发性血小板减少性紫癜及过敏性紫癜。

气虚阴亏型肌衄

关某,女性,28岁,2007年8月2日初诊。

主诉 皮肤出斑2个月有余。

病史 患者素来身体羸弱,2个月前出现皮肤紫斑,查白细胞 $3.0 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $35 \times 10^9/\text{L}$ 。患者皮肤紫斑,下肢多发,面积如手掌,皮肤偶尔作痒,神疲乏力,头晕心烦,急躁易怒,失眠多梦,自汗盗汗,时作干呕,月经量多,夹有血块,纳可,二便正常,舌质稍红,舌体稍胖,苔少,脉沉弦细。

中医诊断 肌衄(气虚阴亏)。

西医诊断 原发性血小板减少性紫癜。

治则 健脾益气摄血,养阴止血消斑。

方药 归脾汤加减。黄芪25克,党参18克,白术10克,茯苓15克,当归12克,炒白芍15克,生地15克,炒酸枣仁15克,酒炙肉桂15克,枸杞子15克,酒黄精15克,阿胶10克,黑地榆15克,黑柏叶15克,地骨皮12克,丹皮10克,蒸首乌15克,仙鹤草15克,麻黄根10克,炙甘草5克。共20剂。水煎服。

二诊 2007年8月23日。患者皮肤紫斑面积减小,体力有所增加,头晕稍轻,睡眠好转,出汗大减,仍时作干呕,舌质稍红,舌体稍胖,苔少,脉沉弦细,白细胞 $3.0 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $29 \times 10^9/\text{L}$ 。

脾胃渐复,虚火渐清,气阴得充。气感则血有所摄,热消则血行归经,故紫斑减小,所有症状减轻。药证相符,然此病本属难治,非一时之力可以恢复,故恢复较慢,诸证尚存。现患者睡眠好转,出汗减轻,故去掉炒酸枣仁、枸杞子、地骨皮、仙鹤草、麻黄根、鸡血藤30克,以补血调经、舒筋活络;熟地15克,养血滋阴;白芍10克,温中行气止呕。

三诊 2007年9月14日。患者服上方20剂后,诸证减轻,干呕已止,紫斑稍淡,精神

较前好转,仍觉乏力,不能从事体力劳动,舌体稍胖,苔少,脉沉弦细,白细胞 $3.2 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $53 \times 10^9/\text{L}$ 。

患者诸证继续好转,紫斑进一步消退,干呕止,故去掉白芍;观其舌脉,阴虚内热之证已经好转,故去掉生地。现患者神疲乏力,紫斑色淡,脾虚有待恢复,故在归脾汤益气补血的基础上,加山药30克,健脾益气;川芎8克,丹参15克,行气活血消斑;仙鹤草15克,增收敛止血之力。共20剂。

四诊 2007年10月6日。患者紫斑明显减少,神疲乏力,睡眠不佳,舌体稍胖,脉沉弦细。白细胞 $2.3 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $51 \times 10^9/\text{L}$ 。

患者长期出斑,气随血祛,气血两虚,根本未固,虽药中病机,容易反复,仍采用归脾汤补气养血摄血。方中龙眼肉、炒酸枣仁,补脾养心安神;白干参10克,增补脾益气之力。共20剂。水煎服。

五诊 2007年10月27日。患者紫斑基本消失,余症俱不显,唯体力不佳。舌体稍胖,脉沉细。白细胞 $3.5 \times 10^9/\text{L}$,血小板 $60 \times 10^9/\text{L}$ 。

患者诸症基本痊愈,效不更方,以资巩固。

按语 该患者身体羸弱,素体不足,气阴两虚,阴亏虚火内生,灼伤脉络,迫血妄行,气虚不能摄血,溢于肌肤,发为肌衄紫斑;血溢脉外,营血受损,气血不足,肌肤不荣,故皮肤时痒;机体失于濡养,故头晕神疲乏力;虚火内扰,则心烦急躁易怒,失眠多梦;气虚则脾理不固,营卫不和,阴虚则虚火蒸腾,迫汗外泄,故自汗盗汗;胃阴不足,胃失濡降,则偶尔干呕;气阴两虚,血失统摄,故月经量多,夹有血块。查体舌质稍红、稍胖、苔少,脉沉弦细,皆为气阴两虚之象。脾胃为气血生化之源,主统血,故救治脾土是该病治疗的关键,治宜健脾益气摄血、养阴止血消斑。归脾汤一方,气血并补,重在补气健脾,气旺则血自生,脾健则血有主,为补气健脾摄血之名方。但是,该病为气阴俱虚,在归脾汤基础上,配合养阴凉血止血、活血化瘀消斑之药,药中病机,诸症向愈。

六味中药煎水代茶饮。玄参、生地,滋阴凉血;大蓟、小蓟、白茅根,清热解暑、凉血止血;牛膝,引血归经,又能活血以防凉遏,补肝肾以治其本;甘草,和中解毒。用药后,患者疗效显著。三诊时,患者病情明显好转,去掉大蓟、小蓟,加黄精,补气养阴、健脾益肾;茜草,化瘀止血。以上病例均为外感引起,因感受六淫之邪不同而用方各异。

按语 患者因感受湿邪为主,故主方为麻黄加术汤。

按语 患者因感受寒邪为主,损伤卫阳之气而入肺经,故主方为小青龙汤。这两个病案在解表方药中都合用了理中汤,因为脾胃虚寒体质的人容易感受寒湿之邪,故用之增强脾胃阳气而得到温暖,外感更容易康复。

按语 患者为感受风邪,七窍为孔窍容易入邪,营卫虚之人易患此病证,故用桂枝汤为主方,解肌和营卫,方中生姜、大枣、炙甘草,调脾胃,使营卫化而有源。

(作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

验案举隅

水痘是由水痘时邪(水痘-带状疱疹病毒)引起的一种传染性较强的出疹性疾病,主要发生在婴幼儿,以发热及皮肤成批出现瘙痒性红色斑丘疹、疱疹、痂疹为特征。冬季、春季较为多发,其传染力强,接触或飞沫均可传播。易感儿发病率可达95%以上,学龄前小儿较为多见。临床以皮肤、黏膜分批出现斑丘疹、水疱和结痂,各期同时存在为特点。该病为自限性疾病,痊愈后可获得终生免疫,也可在多年后感染复发而出现带状疱疹。此病的病程为7天~8天。

饮食疗法

薏苡仁20克,红豆、土茯苓各30克,粳米100克。洗净共煮,粥熟豆烂拌冰糖服用。

单方药

单方一 金银花12克,甘草3克。水煎服。连续服药2天~3天。

单方二 芦根60克,野菊花10克。水煎服,连续服药2天~3天。

单方三 黄芩5克,木通2.5克。共研为细末或水煎,分3次~4次口服。若散散剂,药量减半。该方具有清热利湿的功效,用于水痘湿热较盛者。

单方四 三豆汤。黑豆、绿豆、赤小豆各60克(生用),甘草90克。将豆淘净,同甘草用雪水或长流水煮至豆熟为度,去掉甘草将豆晒干,又入汁再浸,再晒干。逐日取豆任意食用。用于痘疹将发之际,服之可令水痘多者少、水痘少者可无或有终生不出。

单方五 柴胡3克,茯苓6克,桔梗3克,生甘草1.5克,黄芩1.5克,竹叶10片,灯芯草1团。水煎服。用于水痘轻症。

单方六 金银花10克,连翘10克,滑石10克,甘草6克,车前子6克,紫花地丁15克。水煎50毫升~100毫升,分2次~3次服用。

中成药

双黄连口服液 功能主治:疏风解表、清热解毒。用于治疗水痘各时期症状。

用法用量:口服,每次5毫升~10毫升,每天3次,或遵医嘱用药。

抗病毒口服液 功能主治:清热祛湿、凉血解毒。用于治疗水痘各时期症状。

用法用量:口服,每次5毫升~10毫升,每天2次~3次(早饭前和午饭、晚饭前各服用1次)。

推拿疗法

取穴:天门穴、天河水穴,小天穴、六腑穴、坎宫穴。

操作要求:小儿取坐位或仰卧位,操作者握小儿手部,涂以润滑剂。开天门穴300次,清天河水穴5分钟,点小天穴3分钟,退六腑穴2分钟,推坎宫穴300次。

艾灸疗法 取穴:风门穴,肺俞穴,曲池穴,中腕穴,神阙穴,大椎穴。

操作要求:用艾条1根~2根(可双手施灸),令小儿取坐位或俯卧位,灸风门穴、肺俞穴、曲池穴各5分钟,中腕穴、神阙穴各8分钟,每天1次;灸大椎穴、风门穴、肺俞穴,每个穴位灸5分钟~10分钟,每天1次~2次,3天为1个疗程。

灌肠疗法 药物:阿昔洛韦注射液和常用量中药银翘散加減。

具体操作:将阿昔洛韦注射液5毫升与中药药液混合备用。用50毫升注射器抽取药液,将注射器接上普通导尿管,在导尿管下端涂以液状石蜡或香油,插入肛门内6厘米~10厘米,缓慢推注药液(1分钟左右)。推注完毕,让小儿平卧半小时以上,以利吸收,每天1次。药液量应根据小儿年龄大小和病情轻重而定,一般每次40毫升~80毫升,药液温度以28摄氏度~30摄氏度为宜。

医生小贴士 1.忌食生冷、油腻食物。

2.忌食发物,如鱼、虾、螃蟹、牛肉、羊肉、香菜、茴香、菌类等。

3.忌食辛辣刺激性食物,如辣椒、胡椒、姜、蒜等。

4.保持室内空气新鲜,避风寒。

5.保持皮肤清洁,勤换内衣,勤剪指甲,或戴连指手套,防止抓破疱疹。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院龙子湖区)

经验之谈

李氏砭法虎符铜砭刮痧治疗足跟痛

□黄景兰

患者为男性,78岁,2024年6月13日,在儿子陪同下就诊。患者右脚跟疼痛不能用力1个月有余,加重3天。

基本病情 2024年4月,患者下蹲时不小心引起腰痛,休息1周后缓解,未予以重视;5月初,出现右脚跟疼痛,到当地县医院进行检查。

X线检查 右脚跟骨刺严重。

既往史 体健。

用药史 无特殊用药史。

望诊 面色黧黑发亮,走路缓慢,右腿无力,活动受限。

闻诊 声音洪亮,思路清晰,听力下降。

切诊 脉弦紧。

中医诊断 骨痹(瘀血阻络型)。

西医诊断 足跟痛,足跟骨刺。

笔者与患者聊天时发现其听力下降,右耳听力下降较为严重,左手压紧左耳,正常说话几乎听不清楚声音。我开玩笑说:“老先生,我给您治疗一下耳朵吧,如果有效就当送给您的‘福利’。”治疗不到10分钟,老先生感觉听力比原先有所提示。

治疗方案 1.刮脊柱,从颅底骨开始刮至尾骶骨,一节一节刮,刮线短,采用徐而和的手法。

2.刮膀胱,膀胱经内外侧,需要斜切进去刮。

3.刮腰推2、腰推3、腰推4、腰推5为重点区域,患者右侧第4腰椎错位,手下条索感明显,需要一点一点蹭刮,臀部全覆盖。

效果 治疗结束,移开刮痧椅,患者能站立起来。

按语 足跟骨刺,由多种原因造成脚后跟软骨磨损、破坏,是一种自然的老化现象。症状是足跟疼痛,走路时足跟不敢用力,有针刺感觉,严重影响患者的生活质量,治疗多采用手术等方式,因创伤及后遗症问题,普遍接受度不高。

骨刺属于中医骨痹范畴,多因外感风寒、湿邪所致,气血亏虚,风寒湿移,使关节和肌肉、经络阻塞,形成痛有定处、固定不移的着痹。症状严重的患者还会伴有乏力等全身症状,给患者生活带来诸多不便。李氏砭法虎符铜砭刮痧之脊柱中心错位理论提示,膝盖以下的腰椎第4节错位密不可分。该患者影像学表示右侧腰椎第4节偏右错位,刮拭脊柱、膀胱经内外侧,松解粘连肌肉组织后,给予手法复位。如李政道所说:“虎符铜砭刮痧治病,就好比是修理电路,电闸推上后线路接通,灯泡就亮了。”当错位的腰椎复位后,人体气血到达机体四末,濡养肌肉组织,功能修复,通则不痛。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

验案举隅

外感病辨证准确可以“覆杯而愈”

□强新民

验案一

尚某,男性,67岁,就诊日期为2024年8月28日。

患者外出旅游时遇到高山大雾天气,出现身恶寒、咳嗽、咯白痰,脉浮紧,苔白。

辨证 雾露为湿邪,侵犯肌表,损伤卫阳之气,湿属阴邪,又遇天阴感寒,寒湿为患。

处方 麻黄10克,桂枝10克,杏仁10克,炙甘草10克,苍术20克,党参10克,干姜10克,细辛3克,附子10克。共3剂。

1剂服完后,患者恶寒祛大半;2剂服完后,症状消失;3剂,巩固疗效。

方解 此方由麻黄加术汤、理中汤、麻黄附子细辛汤合方,能温阳解表化湿,故疗效显著。

验案二

郭某,男性,72岁,患者外感受寒邪后出现身冷恶风,咳嗽,咯白痰。

辨证 感受风寒之邪,伤卫入肺。

处方 桂枝10克,白芍10克,干姜10克,细辛10克,半夏10克,五味子10克,麻黄10克,炙甘草10克,党参10克,苍术10克,苏子10克,白芥子10克,莱菔子10克。共3剂。

服用1剂后,患者身已不冷;2剂服完后,咳止;3剂服完后,痊愈。

方解 此方由小青龙汤、理中汤、三子养亲汤组成。方中小青龙汤,温肺化饮解表;理中汤,温中散寒;三子养亲汤,降气化痰。三方合用,效如桴鼓。

参10克,苍术10克,苏子10克,白芥子10克,莱菔子10克。共3剂。

服用1剂后,患者身已不冷;2剂服完后,咳止;3剂服完后,痊愈。

方解 此方由小青龙汤、理中汤、三子养亲汤组成。方中小青龙汤,温肺化饮解表;理中汤,温中散寒;三子养亲汤,降气化痰。三方合用,效如桴鼓。

按语 患者因感受湿邪为主,故主方为麻黄加术汤。

按语 患者因感受寒邪为主,损伤卫阳之气而入肺经,故主方为小青龙汤。这两个病案在解表方药中都合用了理中汤,因为脾胃虚寒体质的人容易感受寒湿之邪,故用之增强脾胃阳气而得到温暖,外感更容易康复。

按语 患者为感受风邪,七窍为孔窍容易入邪,营卫虚之人易患此病证,故用桂枝汤为主方,解肌和营卫,方中生姜、大枣、炙甘草,调脾胃,使营卫化而有源。

(作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

按语 患者因感受湿邪为主,故主方为麻黄加术汤。

按语 患者因感受寒邪为主,损伤卫阳之气而入肺经,故主方为小青龙汤。这两个病案在解表方药中都合用了理中汤,因为脾胃虚寒体质的人容易感受寒湿之邪,故用之增强脾胃阳气而得到温暖,外感更容易康复。

按语 患者为感受风邪,七窍为孔窍容易入邪,营卫虚之人易患此病证,故用桂枝汤为主方,解肌和营卫,方中生姜、大枣、炙甘草,调脾胃,使营卫化而有源。

(作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

按语 患者因感受湿邪为主,故主方为麻黄加术汤。

按语 患者因感受寒邪为主,损伤卫阳之气而入肺经,故主方为小青龙汤。这两个病案在解表方药中都合用了理中汤,因为脾胃虚寒体质的人容易感受寒湿之邪,故用之增强脾胃阳气而得到温暖,外感更容易康复。

按语 患者为感受风邪,七窍为孔窍容易入邪,营卫虚之人易患此病证,故用桂枝汤为主方,解肌和营卫,方中生姜、大枣、炙甘草,调脾胃,使营卫化而有源。

(作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心)

按语 患者因感受湿邪