

学术论坛

“孙氏三才推拿疗法” 在常见病、多发病中的应用

□孙超龙

“孙氏三才推拿疗法”是将中医经络理论与人体解剖结构进行融合,汲取“攘法推拿、内功推拿、点穴推拿、一指禅推拿、脏腑推拿”等推拿学派之所长,遵循“天、地、人”三才之道,将人体部位、腧穴深分为“天、地、人”三部,制定了“天部舒缓、地部渗透、人部通畅”的施术原则,以“天部揉摩、地部点按、人部叩搓”为特色手法,用于减轻各种因经络不畅导致的疼痛。主要用于常见病、多发病(如颈椎病、腰椎间盘突出症、失眠等)的治疗,因其独特的理论观点、操作手法、辨证要点及临床疗效,为众多患者解除疾病困扰,也为中医推拿的传承与发展贡献绵薄之力。

颈椎病治疗经验

颈椎病是一种常见的颈椎退行性疾病,主要是颈椎长期劳损、骨质增生、腰间盘突出症等原因导致颈椎脊髓、神经根或椎动脉受压迫,从而出现一系列临床症状。常见症状包括颈部疼痛、僵硬、活动受限,上肢放射性疼痛、麻木、无力,头晕、头痛、视力模糊、耳鸣等。颈椎病可分为神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感神经型等多种类型,在临床中以神经根型较为常见。

天部操作:先以“揉法”“按法”在患者头部的百会穴、风池穴等穴位施术,力度适中,每个穴位操作1分钟~2分钟,以疏通患者头部经络气血,改善脑部供血,缓解因颈椎病引起的头晕、头痛等症;再用轻柔的手法从头顶向两侧分推,重复多次,舒缓颈部肌肉与头部神经的牵拉。

人部重点:在颈部,以“滚法”沿着颈椎两侧肌肉,自上而下滚动,频率为每分钟60次~80次,持续3分钟~5分钟,使颈部肌肉放松;针对颈前部的痛点和紧张肌肉条索,采用“弹拨法”,力度由轻到重,以患者能耐受

度,每次弹拨持续10秒~15秒,可有效松解肌体组织。再配合颈椎的“拔伸牵引手法”,根据患者的病情和身体状况,掌握合适的牵引力和角度,一般每次牵引时间为10秒~15秒,重复3次~5次,调整颈椎关节位置,减轻椎间盘的压力。

地部辅助:按摩上肢的肩井穴、曲池穴、手三里穴、合谷穴等穴位,每个穴位约1分钟,并用“揉法”“搓法”从肩部到手指依次操作,促进上肢气血运行,缓解因颈椎病导致的上肢麻木、疼痛等不适。再活动患者肩部和上肢关节,改善关节活动度。

腰椎间盘突出症治疗经验

腰椎间盘突出症是腰椎间盘的退变、纤维环破裂、髓核突出等,导致相邻脊神经遭受刺激或压迫,从而产生腰痛、一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状。该病是腰痛和腿痛的常见原因之一,严重影响患者的生活质量和工作能力。其发病与年龄、职业、姿势不良等多种因素密切相关。

天部调理:揉按患者腰部上方的肾俞穴、命门穴等穴位,力度轻柔,以产生酸胀感为宜,每个穴位操作2分钟~3分钟,激发

肾脏阳气,促进腰部气血运行。同时,可轻拍患者腰部两侧的肌肉,使其保持放松的状态。

人部关键:在腰部病变部位的竖脊肌、腰方肌等肌肉群,操作5分钟~8分钟;然后用“肘压法”针对痛点和腰椎间盘突出部位对应的棘突部位深压,力度循序渐进,每次按压时间20秒~30秒,重复3次~5次,以减轻腰椎间盘对神经根的压迫;运用腰部的侧扳、后伸扳等手法,根据患者身体柔韧性和病情谨慎操作,纠正腰椎间关节错位。整复手法操作后,让患者卧床休息片刻,观察有无不适反应。

地部配合:按摩下肢的环跳穴、委中穴、阳陵泉穴、承山穴等穴位,每个穴位1分钟~2分钟,并用“揉法”“滚法”从臀部沿大腿后侧、小腿后侧到足跟依次操作,改善下肢血液循环,减轻因神经根受压引起的下肢放射性疼痛、麻木、无力等症状。同时,指导患者进行一些简单的腰部和下肢康复锻炼(如“五点支撑法”“直腿抬高锻炼法”等),增强腰部和下肢肌肉力量,巩固治疗效果。

失眠治疗经验

失眠是以频繁而持续入睡困难或睡眠维持困难并导致睡眠满意度不足为特征的睡眠障碍。

在临床上,患者主要表现为入睡困难、眠浅多梦、易醒、醒后难眠,甚至彻夜不眠,同时伴有疲乏、困倦感,日间注意力不集中,记忆力下降,严重影响患者的工作、学习、生活与健康,属中医“不寐”范畴,又称“目不瞑”“不得卧”等。目前,西医治疗失眠以口服药物为主,包括苯二氮卓类药物、非苯二氮卓类药物、褪黑素类药物与抗抑郁类药物等,长期服用这些药物极易产生副作用,不仅易复发,还会增强对药物的依赖性,停药会发生“撤药反应”等。从长远来看,不利于患者身心健康。而中医推拿立足整体观念,辨证论治,为患者提供个体化治疗,不良反应小,治疗效果好,已经成为不少患者优先选择的治疗方案。

天部安神:以轻柔的“指揉法”在患者头部的印堂穴、神庭穴、攒竹穴、太阳穴等穴位操作,每个穴位约1分钟,舒缓头部神经紧张状况。然后,用缓慢的

“抹法”从印堂穴向两侧太阳穴操作5次~8次,接着从前额发际线向后梳理头发,类似梳头动作,操作3分钟~5分钟,起到镇静安神、宁心除烦的作用。

人部调气:在膻中穴、神阙穴、关元穴等穴位进行按摩,膻中穴以顺时针方向按摩约3分钟,腹部穴位先逆时针方向按摩3分钟~5分钟,再顺时针方向按摩3分钟~5分钟,调节人体气机升降,平衡阴阳气血,改善脏腑功能,尤其是对心、脾、肾等与睡眠密切相关的脏腑起到调节作用。同时,配合点按内关穴、神门穴等穴位,每个穴位约1分钟,宁心安神。

地部固元:按摩足部的涌泉穴,用拇指指腹按压,力度适中,以产生温热感为宜,持续操作3分钟~5分钟,滋补肾阴,促进睡眠。在推拿治疗的同时,还需要关注患者的心理状态,及时进行心理疏导。笔者建议患者养成良好的睡眠习惯(如规律作息、睡前避免剧烈运动和摄入刺激性食物等),综合调理以改善失眠。

(作者供职于郑州澍青医学高等专科学校,本文由李志刚、冯春晓整理)

诊疗感悟

重型肝炎病情重、变化快,其临床表现是复杂的、多方面的。目前,尚缺乏特效的治疗方法,“早期发现,顿挫病势”是治疗重型肝炎的重要一环。

在重型肝炎的治疗中,单纯应用中医治疗或单纯应用西医治疗,都显得力量单薄;中西医结合各自的优势,采取中西医结合的方法,取长补短,多途径用药,多方法救治,是提高重型肝炎临床疗效的可靠途径。

重型肝炎的主要病理特征是肝细胞大面积坏死,导致机体各种功能衰竭。抗肝细胞坏死、促进肝细胞再生是治疗重型肝炎的首要任务,在这个方面,西医有促肝细胞生长素、肝安注射液等;在预防和控制感染方面,西医有各种抗生素,应用支持疗法给机体补充能量和营养,维持水、电解质平衡也是西医之优势所在。

在急性发病期,患者食欲极差,频繁恶心呕吐,应以静脉滴注用药和肌肉注射用药为主,中药汤剂内服为辅,结合鼻饲或保留灌肠,以尽快发挥药效;待患者病情稳定后,则以内服药为主;必要时,结合针灸、按摩以及情志调节、起居调摄等方法,加速残留黄疸的消退,加快体力的恢复,以冀早日康复。

中医有整体调治的优势,不仅有药物治疗、针灸、按摩等众多的治疗方法,还有内服药、外用药。

在治疗重型肝炎时,应注意多方法配合、多途径给药,以提高疗效。在临床上,常备急症中成药,如清开灵注射液、醒脑静注射液、安宫牛黄丸、紫雪丹、生脉注射液、双黄连注射液等,对重型肝炎有较好的疗效,可根据辨证结果选择。

毒热内炽者 可给予茵栀黄注射液、清开灵注射液或双黄连注射液。

热毒内陷、神志不清者 可用醒脑静注射液、清开灵注射液静脉滴注,或口服、鼻饲安宫牛黄丸、紫雪丹。

气阴两竭、时时欲脱者 可用生脉注射液或参附注射液静脉滴注,也可用西洋参、人参煎汤鼻饲或频频服用。

在重型肝炎的治疗中,支持治疗占有十分重要的地位。

重型肝炎患者,应住在特护病房中,防止交叉感染。

急性期患者,应给予低蛋白、低脂肪、高糖类的流质或半流质饮食。腹水患者忌盐,选择低盐饮食。

有昏迷倾向的患者,应禁止摄入蛋白质含量较高的食物,不能进食者应鼻饲,可给予米汤、葡萄糖液、鲜果汁、生脉饮等;要保证必要的热能及各种维生素的摄入量,根据患者肝功能恢复的情况及患者的消化能力,逐步增加蛋白质、盐及脂肪的摄入量;要注意水、电解质和酸碱平衡,保持内环境的稳定。

(作者供职于河南省遂平县人民医院)

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《学术论坛》《中医人语》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳
联系电话:15036010089
投稿邮箱:xulin.lin@qq.com

(作者为夏氏中医阴阳平衡学术流派第六代代表性传承人,供职于河南省职工医院)

传统中药方剂的现代应用解析之四

逍遥丸

□贾海盼

逍遥丸出自宋代官修的《太平惠民和剂局方》,至今已有800多年的历史。它以独特的组方和卓越的疗效,成为众多患者调理身心、缓解病痛的首选中成药之一。

方剂溯源

逍遥丸的前身是“逍遥散”,其名字“逍遥”取自《庄子》中的“逍遥于天地之间而心意自得”,寓意服用后能使人心情舒畅、无拘无束。在中医理论中,肝主疏泄,调畅气机;而脾主运化,为气血生化之源。逍遥丸通过疏肝理气,增强脾脏运化功能,从而维持人体气机和气血的平衡与协调。

逍遥丸最初主要用于治疗月经不调、更年期紊乱等妇科疾病,但经过近些年的临床实践发现,

它对胃炎、肝炎、失眠等疾病也有不错的治疗效果。历经岁月的沉淀与历代医学家的不断探索完善,逍遥丸的组方和制备工艺愈发精妙,其适应证也逐渐拓展,成为中医疏肝健脾领域的经典方剂,流传至今。

成分解读

逍遥丸由柴胡、当归、白芍、炒白术、茯苓、薄荷、炙甘草、生姜等中药组成。这些药材配伍精妙,具有疏肝解郁、健脾养血等功效。

柴胡,作为方中的君药,以其疏肝解郁之功,直击肝郁之本,使肝气得疏,从而缓解肝郁引起的胸胁胀痛、情绪郁闷等症状。

当归与白芍,紧密协同,滋养肝血,使肝体得养,进而有效缓解肝郁所致的头晕目眩等症状,为

肝功能的恢复提供有力支持。

炒白术、茯苓、炙甘草相互配合,共同承担起健脾益气的重任,使脾胃功能得以健旺,气血生化有源,从而改善因脾虚导致的食欲减退等问题,为患者的身体健康运行提供物质基础。

薄荷可透达肝经,协助柴胡疏肝解郁,生姜则能温和中胃,调和诸药,使全方的药效更加协调,发挥出最佳的治疗效果。

功效主治

逍遥丸的适用范围广泛,涵盖了多种因肝郁脾虚引起的常见病症。

疏肝健脾 逍遥丸可以缓解肝气不舒和脾不健运的症状,包括胸胁胀痛、头晕目眩以及食欲减退等。

养血调经 对于女性而言,逍

遥丸可以养血补血,调经活络,有助于缓解经血过少、痛经、闭经等月经失调症状。

清心除烦 逍遥丸具有疏肝解郁、清心除烦的作用,能够调理情绪,改善失眠多梦等神经系统症状,防止精神抑郁、急躁易怒等情绪问题。

软坚散结 逍遥丸还能起到软坚散结的作用,有助于消散乳房内的肿块,缓解乳房疼痛、肿胀等不适感。

此外,对于肝郁脾虚引起的头晕目眩、乏力倦怠等问题,逍遥丸也具有显著的改善效果,帮助患者恢复健康。

用法用量

为了确保逍遥丸能够发挥出最佳疗效,患者在使用时需严格遵守科学合理的用法用量。一般来说,逍遥丸分为水丸和大蜜丸两种剂型。水丸的服用方法为一次6克~9克,一日1次~2次;大蜜丸则为一次1丸,一日2次。在服用过程中,患者应尽量选择温开送服,以利于药物的吸收和发挥药效。同时,患者还需要注意服药期间的饮食调理,忌食生冷、油腻、辛辣等刺激性食物,以免加

重脾胃的负担,影响药效发挥。患者要保持情绪乐观,避免生气恼怒,对于恢复健康很重要。

使用禁忌

逍遥丸虽然具有诸多卓越的疗效,但是在使用过程中,患者仍要谨慎对待一些使用禁忌,以确保用药安全。对于患有高血压病、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病的患者,由于其身体状况较为特殊,在服用逍遥丸前应咨询专科医师的意见,以免药物与自身疾病相互影响,引发不良反应。此外,孕妇由于身体的特殊性,严禁服用逍遥丸,以免对胎儿造成不良影响。在服药期间,若患者出现任何不适症状,应立即停药,并及时就医咨询,以便得到专业的医疗建议和处理。

逍遥丸,以其精妙的组方、广泛的适用范围、科学的用法用量以及明确的使用禁忌,在现代医疗领域依旧保持举足轻重的地位。它不仅为患者带来健康益处,还承载着中医文化的深厚底蕴和智慧结晶,继续在守护人类健康的道路上砥砺前行。

(作者供职于河南省人民医院)

脑病的病因病机辨析

□夏俊博

西医认识

中医学中的“脑病”,在西医学属神经病学范畴。神经病学是临床神经学的一个分支学科。它是探索、研究中枢神经系统、周围神经系统及骨骼肌疾病的病因、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗、预后及预防的一门临床医学学科。神经系统由中枢神经系统和周围神经系统两个部分组成。前者包括脑和脊髓,后者包括脑神经与脊神经。神经系统疾病有数百种,可按部位和受累范围划分。

按部位划分 脑疾病,如脑血管病、脑炎、癫痫等;脊髓疾病,如急性脊髓炎、脊髓亚急性联合变性等;周围神经疾病,如多发性神经病等;神经肌肉接头疾病,如重症肌无力等;骨骼肌疾病,如营养不良、周期性瘫痪等。

按受累范围划分 局限性病变,指神经系统某一部分组织结构受损,如内囊出血等;弥漫性或多发性病变,如多发性硬化;系统性病变,如运动神经元病的锥体束损害和脊髓前角细胞损害等。

中枢神经系统和周围神经系统指挥和协调躯体的运动、感觉和自主神经功能,感受机体内外环境传来的信息并做出反应,参与人的意识、学习、记忆、综合分析等高级神经活动。神经病学研究内容包括中枢神经系统疾病、周围神经系统疾病和骨骼肌疾病。神经系统疾病的病因,包括感染、血管病变、肿瘤、外伤、免疫损伤、中毒、先天发育异常、营养缺陷和代谢障碍等。神经系统疾病临床表现,根据其发病机制可分为4类。

缺损症状 神经结构受损

使神经功能减弱或缺失,如面神经炎时引起同侧面肌瘫痪等。

刺激症状 神经结构受激惹后产生的过度兴奋表现,如大脑皮质运动区刺激性病变引起部分性运动性发作,腰椎间盘突出引起坐骨神经痛等。

释放症状 高级中枢受损后,原来受其抑制的低级中枢因抑制解除而出现功能亢进,如上运动神经元损害而出现的锥体束征,表现为肌张力增高、腱反射亢进和巴宾斯基征阳性。

断裂性休克症状 指中枢神经系统局部发生急性严重损害,引起与之功能相关的远隔部位的神经功能短暂缺失。如脑出血急性期,偏瘫侧肢体呈现肌张力减低、腱反射消失和巴宾斯基征阴性,即所谓的脑休克。急性脊髓横贯性病变

时,受损平面以下同样表现为弛缓性瘫痪,即所谓的脊髓休克。休克期过后,患者逐渐出现神经缺损症状及释放症状。

大多数脑膜炎、脑炎、营养缺乏性疾病、良性肿瘤、特发性面神经麻痹、轻症脑出血、脑梗死等,可以治愈;多种类型的癫痫、帕金森病、三叉神经痛、多发性硬化症、重症肌无力、偏头痛和周期性瘫痪等,可以通过治疗使病情得以控制或缓解。目前,恶性肿瘤、神经变性病、神经系统遗传性疾病(如脊髓小脑共济失调、腓骨肌萎缩症等)导致的神经系统损害)尚无有效的治疗方法。

中医认识

心主神,为五脏六腑之大主,主宰精神、意识、思维活动。心主神,离不开心血的功能,心阴、心血为神志活动的物质基础,故《黄帝内经》中

说:“血者,神气也。”心阴、心血不足,则濡养心神的功能减退,可出现心悸、怔忡、健忘、少寐、神疲、目眩、面色萎黄、舌淡、脉细弱等症,治疗当补心阴、养心血,药用当归、白芍、阿胶等。

中医学对脑的认识可追溯到《黄帝内经》。《黄帝内经》说:“脑为髓海,其输上在于其盖,下在风府。髓海有余,则轻劲多力,自过其度;髓海不足,则脑转耳鸣,眩暈眩冒,目无所见,懈怠安卧。”指出视听、运动与脑有关。

明代医药学家李时珍认为:“脑为元神之府。”《本草备要》说:“人之记忆,皆在脑中。”脑与精神思维活动有关,但是划归于心的功能中。此外,肝主疏泄,调畅气机,调节人体情志活动,故神经系统疾病与肝有关。

中医认为,外感六淫,七情

内伤,饮食劳倦,久病失养,均可导致脏腑阴阳失调而发生神经系统疾病。

夏氏中医阴阳平衡学术流派认为,脑病的病理因素最终导致机体阴阳的偏颇,阴阳对立统一遭到破坏,阳行一寸,阴既行一寸。阳者,阴之主也。阳气流通,阴气无滞;阳气不足,阴气阻滞,疾病乃生。正如《黄帝内经》云“阳强则寿,阳衰则夭”,所以阳生阴长。阳虚则阴寒胜,痰无热不散,气血循经络脉道而行,周流不止,循环往复,阴寒之气会使物质趋于凝

结黏稠,当寒气温寒,脑脉不通,而成瘀堵。肾藏五脏六腑之精,内含阴阳为人体的根本;肾藏精以化气,元气为脏腑功能活动,气运之于原动力。元气虚,必不能运于血脉,血脉无力,必停滞为瘀,肾精不足,精不化血,则血少,血脉不

足,血行缓慢而致瘀。

怎样干预

西医治疗神经系统疾病主要根据其疾病性质针对病因治疗,如脑梗死,主要应用抗血小板、调脂稳定斑块、抗凝、营养神经等药物治疗;癫痫,主要应用抗癫痫、镇静类药物控制发作。

夏氏中医阴阳平衡学术流派认为,治疗脑病首先要辨证准确,致病因素可分阴阳,以阳虚为主,主要发病条件者,可用阳中之阳的温热之药以调整阴阳平衡,发挥其温热肌肌、筋骨的作用,热则血行,热则瘀散,使机体恢复阴阳平衡;以阴虚为主,主要发病条件者可用滋阴药以降火去燥,补阴之药宜慢,宜加补脾胃之品以滋后天之本。(作者为夏氏中医阴阳平衡学术流派第六代代表性传承人,供职于河南省职工医院)

中西医结合可以提高重型肝炎临床疗效

□李贺文 尹国有的