

中医辨证治疗老年疾病

□张 磊

会庆逐瘀汤治疗暗哑

□赵彦秋 文/图

声音嘶哑(以下简称暗哑)是喉部(特别是声带)病变的主要症状,多由喉部病变导致,也可因全身性疾病引起。声音嘶哑的程度因病变的轻重而异,轻者仅见音调变低、变粗;重者声音嘶哑,甚至只能发出耳语音或失声。暗哑多由声带息肉、声带小结、慢性喉炎等引发。笔者应用会庆逐瘀汤治疗该病,疗效颇佳。

病例一

薛某,女性,教师,最近唱歌时经常出现暗哑,月经前加重。纤维鼻咽喉镜检查结果显示,薛某声带充血、肥厚,多次服用西药,治疗效果不理想。薛某咽喉干痛,说话费力,舌质紫暗,有时心中烦热,失眠,月经提前、色黑有块,脉沉细,属于血府瘀热、上结声带。
治则:活血化瘀。
方药:会庆逐瘀汤(加味)。桃仁、红花、甘草、桔梗、柴胡、枳壳各9克,生地黄、当归、玄参各12克,蝉蜕6克,赤芍10克,怀牛膝18克。
二诊:薛某连服6剂,发音正常。
三诊:薛某接着服药6剂,其他症状也逐渐消失。

病例二

丁某,女性,学生,爱好唱歌,逐渐暗哑。由于服用西药效果不佳,丁某寻求中医治疗。丁某有声带小结,舌质红,苔腻微黄,咽喉干痛,脉弦数,无其他不适。笔者认为丁某属于心火上扰、血热凝滞,治宜清心、凉血、化瘀。
方药:会庆逐瘀汤(加味)。桃仁、红花、甘草、桔梗、柴胡、枳壳各9克,生地黄、当归、赤芍、玄参各12克,丹参15克,蝉蜕、沙参各6克。
二诊:丁某连续服用15剂后复查,笔者发现其声带小结消失。

按语:本方由四逆散(加枳壳,去掉枳实)配伍桃红四物汤(去掉川芎,加玄参、桔梗)而成。四逆散能调气血,利升降;桃红四物汤养血活血;去掉川芎,是因为川芎辛温性燥,恐伤阴津;加入玄参,意在滋养柔润;桔梗能升降肺气,并佐柴胡、枳壳升降气机,引活血化瘀药上达病所。笔者应用此方治疗声带充血、肥厚、结节等所致的暗哑,效果明显。
(作者供职于河南省濮阳市中医医院)



案例一

刘某,男,75岁。患者以“间断性胸闷气短喘息10余年,再发月余”为主诉就诊。
初诊:患者早年被检查出来患有肺气肿,间断性出现胸闷气短喘息。在前些年,患者因受凉后再次复发,CT(计算机层析成像)检查结果显示:两肺大泡,肺气肿,右侧胸膜增厚。
现症:胸闷,气短,喘息,稍微活动则身发颤、手腿颤,二便失禁,晨起咽部有痰,咳吐不利,大便不干,平素身畏寒,舌质暗红,苔黄乏津,脉数弦大,持续吸氧。
诊断:哮喘。

案例二

王某,男性,74岁,以“半夜胃痛1年有余”为主诉就诊。
初诊:患者每天凌晨2时许胃痛,嘈杂不适,按揉后感觉舒适,伴胃灼热,无泛酸,无噎气,不能食生冷,大便有时干(每天1次),小便夜频,睡眠差,纳少,不能食硬食,夜晚口干,10余天前感冒。
现症:咳嗽,咯黏痰,咽痒,舌质红、苔黄腻,脉沉弱。
辨证:胃痛(脾胃虚寒)。此为脾胃虚弱,运化无力,积滞内停,气机郁滞所致,故见胃痛之症候。
治则:灵动法,健脾和胃,理气止痛。

方药:健脾丸(加减)。党参10克,炒白术6克,茯苓10克,制半夏10克,陈皮6克,砂仁(后下)3克,草豆蔻3克,黄连3克,重楼10克,延胡索6克,煅瓦楞子15克,决明子20克,杏仁10克,生甘草6克。共7剂。水煎服,每天1剂。
二诊:服药4剂后,患者呕吐,血压升高,遂停药物,症状同前,舌质红,苔黄(染苔,服甘草片),脉细。从痰热治之。
方药:黄连温胆汤(加减)。制半夏10克,陈皮10克,茯苓10克,炒枳实10克,竹茹15克,黄连3克,佛手3克,炒麦芽20克,生甘草6克。共6剂,水煎服,每天1剂。

三诊:患者服药后呕吐止,咳嗽愈,仍胃痛吞酸。此为水土壅郁,以越鞠丸、小柴胡汤、丹参饮加减。
处方:川芎10克,炒苍术10克,炒神曲10克,梔子6克,制香附10克,柴胡10克,黄芩10克,制半夏10克,党参10克,党参30克,檀香(后下)3克,砂仁(后下)3克,生姜3片,大枣(切开)3个。共6剂。水煎服,每天1剂。随访患者,临床治愈。
按语:患者年逾古稀,脾胃虚弱,运化无力,水停成为湿,食停成为积,湿积内生,阻滞气机,气机失和,郁久生热,故胃痛嘈杂胃灼热。复因感冒,风邪袭肺,肺失宣肃,咳嗽咯痰。权衡正邪盛衰,则正虚不甚,邪实不重,故施以灵动法。以健脾丸(加减),治疗之效,出现呕吐、血压升高,详审病证,胃有痰火,参、术有碍,胃气上逆,改用黄连温胆汤加减。服药后患者呕吐止,咳嗽愈,仍胃痛吞

酸,此系水土壅郁,以越鞠丸、小柴胡汤、丹参饮加减,效果较好。纵观治疗过程,初诊不应,二诊详审,知误何处,速更方药,病情好转。效又更方,此为病机有变,当药随证变,治不失度。虽三易其方,然其法乃一,俱属灵动法之活用。
(作者为国医大师)



临证心语

关节痛的分型和治疗

□刘云琦 文/图



关节痛属于中医学痹证范畴,是人体肌表、经络因感受风、寒、湿、热等引起的,以肢体关节及肌肉疼痛、麻木、屈伸不利、关

节肿大等为主要症状的病证。其主要病机是气血运行不畅,筋脉关节失于濡养所致。在此,笔者简要介绍关节痛的分型和治疗。
寒湿阻络型
辨证:关节凉痛、沉重,白天轻,夜间重,每遇天冷、阴雨天气发作,遇热则疼痛减轻,遇冷则疼痛加重,舌体胖而暗淡,舌苔白腻或滑,脉弦缓。
治则:温经散寒、祛风除湿。
方药:桂枝12克,川乌6克,草乌6克,白术12克,苍术10克,羌活10克,独活10克,防风10克,生姜15克,甘草10克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
湿热阻络型
辨证:关节红肿热痛、屈伸不利,身热不扬,头身重痛,胸脘痞闷,小便色黄,舌质红,舌苔黄

腻,脉濡数。
治则:清热除湿、通络止痛。
方药:龙胆草10克,梔子10克,黄芩10克,黄柏10克,苍术10克,羌活10克,独活10克,地龙12克,牛膝10克,延胡索10克,甘草6克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
寒热错杂型
辨证:关节肌肉疼痛,虽然局部触之发热,但是自感畏寒;或虽然局部触之发热,但是全身不明显,肢体关节活动受限,甚至强直变形,伴有身热不扬、口渴,喜热饮,舌质红、苔白,脉弦或紧。
治则:祛寒清热、通络止痛。
方药:桂枝10克,荆芥10克,防风10克,知母10克,黄芩10克,忍冬藤20克,地龙10克,麻黄6克,制附子6克,生姜15克,甘

草6克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
痰湿阻络型
辨证:关节肿胀疼痛或关节上下肌肤水肿,身热不扬,胸脘痞闷,舌体胖而暗,舌苔滑腻,脉濡或滑。
治则:祛湿化痰、通络止痛。
方药:陈皮12克,茯苓10克,半夏10克,苍术10克,白术12克,薏苡仁30克,桂枝10克,丹参15克,地龙12克,木香10克,羌活10克,独活10克,甘草10克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
肝肾亏虚型
辨证:关节肿痛,夜间加重,肢体酸麻,腰膝酸软,日久则关节变形,形体瘦弱,或五心烦热,舌质红,少津,脉细数。
治则:滋肾养肝、络止痛。

方药:熟地20克,山药15克,山萸肉10克,当归15克,川芎10克,白芍药10克,独活10克,桑寄生10克,秦艽10克,杜仲10克,牛膝10克,甘草6克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
瘀血阻络型
辨证:关节疼痛剧烈,多为刺痛,疼痛部位固定不移,局部肿胀或有硬节、瘀斑,肌肤干燥且无光泽,舌质暗紫或有瘀斑,脉沉涩。
治则:活血化瘀、通络止痛。
方药:丹参15克,当归12克,川芎10克,赤芍10克,牛膝10克,桃仁10克,红花10克,地龙12克,桑寄生12克,桂枝6克,甘草6克。水煎,每天1剂,分早、晚服药。
(作者供职于河南省汝州市梅宁村卫生室)

温肺健脾配方颗粒治疗儿童变应性鼻炎

□孙麦青 昌林亚

变态反应性鼻炎简称变应性鼻炎,临床上以鼻痒、打喷嚏、流涕、鼻塞为主要症状,具有突然发作和反复发作的特点。儿童变应性鼻炎常常伴发鼻窦炎、分泌性中耳炎、鼻息肉、哮喘等疾病,是上呼吸道常见的慢性非感染性疾病之一,对儿童的生活质量及生长发育有着巨大影响。据不完全统计,全球儿童变应性鼻炎的发病率为0.8%~45%,并且呈增长趋势。由于儿童正处于生长发育的高峰期,临床用药具有一定的局限性,所以寻求有效、安全和儿童依从性较好的治疗方法已成为医务人员的重要任务之一。笔者应用温肺健脾配方颗粒治疗儿童变应性鼻炎,效果良好。

笔者将河南省中医院门诊2015年诊治的儿童变应性鼻炎60例作为研究对象,病程最短的1个月,最长的6年。按随机数字表法将其分为治疗组及对照组,各30例。治疗组30例(男

17例、女13例),年龄2岁~11岁;对照组30例(男12例、女18例),年龄2岁~10岁。两组患儿在年龄、性别及病程上具有可比性。
中医辨证诊断标准符合鼻航、肺脾气虚型症状,即肺脾气虚、肺窍失利所致的鼻塞、鼻痒而喷嚏不断,清涕量多,或伴咽痒、咳嗽,或眼痒、流泪,或伴怕冷畏风、四肢乏力,或大便溏薄,舌体胖大而有齿痕,或舌苔白腻、白薄黄,脉沉细或弱。
治疗方法
对照组:口服氯雷他定糖浆。2岁~12岁儿童,体重30千克以下,每日服用1次,每次5毫

升;体重30千克,每日服用1次,每次10毫升。
治疗组:口服温肺健脾配方颗粒。药物组成为黄芪、生白术、防风、细辛、白芷、辛夷、地龙、丝瓜络、葛根、茯苓、乌梅、五味子、大枣、生姜、甘草等,均为配方颗粒(各适量),计算机自动称量混匀,温水冲服,每日2次。对照组和治疗组均以4周为一个疗程。
思路探析
儿童变应性鼻炎属于中医鼻航的范畴。儿童脏腑娇嫩、形气未充,易被外界邪气所侵袭,本虚标实而发病。肺开窍于鼻,而儿童“肺常不足”,肺气宣发肃降的功能尚不完善,肺气虚则肺卫不固,加上儿童冷暖不能自调,风寒之邪或刺激性气味乘虚而入,上犯鼻窍,导致气不摄津,水湿停聚鼻窍,鼻塞不通,鼻出清涕。儿童“脾常不足”,脾气未壮则健运失宜,加上儿童饮食不能节,脾胃受纳、腐熟、输布功能失职,导致脾气虚弱,清阳不升,鼻窍失养。因此,儿童鼻航与肺脾气虚有较大的关系。同时,儿童为纯阳之体,生机蓬勃,脏气清灵,对各种治疗较为敏感,易于康复。
中药配方颗粒是中药饮片

中加工炮制技术与剂型改革的成果。与中药饮片相比,其性味、疗效一致,也可因人而异,随证组方,具有以下优点:计量准确,便于调配;便于保管,安全卫生;携带方便,服用快捷,儿童耐受性良好。
肺卫不固、脾气虚弱是导致鼻航发生的主要原因,在整体观念、辨证论治的理论指导下,以玉屏风散为基础方,兼顾祛风散寒通窍、健脾利湿的中药化裁而来。组方中用黄芪、生白术、防风益气固表,共为君药;肺开窍于鼻,且鼻位于面部中央,属脾,肺脾气虚则风寒之邪易于侵袭鼻窍,闭塞不通,给予细辛、白芷、辛夷以散寒通窍,给予地龙、丝瓜络以祛风通窍;肺失清肃,脾失健运,易致水湿上犯,聚液成涕,佐以葛根升阳逐饮,茯苓健脾利湿,乌梅、五味子收敛摄津止涕;生姜、大枣相配伍,以甘草调和诸药,和防风配伍辛甘化阳以实卫,和五味子配伍酸甘化

阴以和营,为使药。诸药合用,可以温肺健脾、益气固表、升阳通窍,从而祛邪外出,卫表得固,体虚得补。
治疗结果
经过治疗,对照组总有效率

经验交流

肺热咳喘方的应用

□王俊鹏

高某,女性,59岁,2016年10月25日初诊。2年来,患者反复咳嗽,每遇天气变化则病情复发并加重,近1个月因进食海鲜病情复发并加重,咳嗽时喉中有喘鸣声,咽痒,夜喘加重,曾被诊断为支气管哮喘,治疗后效果不佳,故寻求中医治疗。其母亲有哮喘病史。
辨证:素体肥胖,痰湿偏盛,饮食不节,损伤脾胃,复感外邪,从其类化、入里化热,导致痰热壅肺,肺失宣降而咳嗽。
治则:清热化痰、肃肺平喘。
方药:鱼腥草30克,芦根30克,桃仁10克,生薏苡仁30克,冬瓜仁30克,桑白皮10克,黄芩10克,瓜蒌皮20克,桑叶10克,杏仁10克,桔梗10克,僵蚕10克,地龙15克,蝉蜕15克,当归20克,熟地20克。共7剂。用水煎服,每日3次。医嘱:忌辛辣肥甘厚味之物,注意调情志、避风寒。

服药后疗效甚佳,咳嗽明显减轻,仅活动时略气短。守方,黄芩剂量增至12克,杏仁剂量增至15克。共10剂。
2016年11月10日三诊:患者无咳嗽发作,依原方继续服药5剂。笔者电话回访,至今未复发。
按语:鱼腥草、冬瓜仁、生薏苡仁、芦根、桃仁、杏仁、桔梗、桑叶、瓜蒌皮、桑白皮,源于医圣张仲景的苇茎汤。此方的病机为痰热壅阻肺气,肺失清肃致咳嗽。肺为定位,热为定性,咳嗽是病证,故名肺热咳嗽方,可用于现代医学的急性支气管炎、慢性支气管炎、支气管扩张、哮喘等属于肺热或痰热者,老少皆宜。此方无毒,口感好,易口服,价格低,能充分体现中医“简、便、验、廉”的特点。本方在应用时应随证化裁。
(作者供职于河南中医药大学第三附属医院)

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

本版药方需要在专业医生指导下使用