

张吉针药并用治疗疑难杂症验案

★ 何庆勇 (北京中医药大学针灸学院 北京 100029)

关键词:郁证;痹证;针灸;中药

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

张吉教授从事中医针灸教学、科研及临床医疗工作 50 余载,治学严谨,医术精湛,擅长针药并用治疗各种疑难痼疾,尤其擅长治疗郁证、痹证等,兹举验案 2 则,以飨同道。

1 郁证

吴某,男,51 岁,2005 年 11 月 20 日初诊。2 个月前因拆迁之事而情志不舒,全身微颤,心烦、失眠。

疹点红赤紫暗,融合成片者加生地、丹皮或酌加红花;鼻衄者加丹皮、白茅根、藕节炭;若疹色不艳,逾期未出,体虚乏力者加黄芪、人参等。出疹期若出现麻疹闭肺,麻毒攻喉,邪陷心肝等逆证宜用中西医结合治疗,以提高疗效。

3 养阴清肺是麻疹善后治疗的常法

麻疹后期,热伤阴液,则宜养阴为主,佐以清解余邪,方选沙参麦冬汤加减,常用药:沙参、麦冬、玉竹、扁豆、天花粉、桑白皮、枇杷叶、杏仁、川贝、甘草等。热未退清者,可加连翘、地骨皮;口渴唇燥者加石斛、知母;咳嗽痰多者加川贝母、法半夏等;咽喉疼痛者加玄参、马勃;纳少者加生谷芽、麦芽、山楂;大便秘结者加瓜蒌仁、火麻仁;大便溏稀者加山药、薏苡仁等。临床上对于年幼患者或素体脾胃虚弱者,在养阴益肺的同时,必须注意顾护脾胃,以防出现麻疹后泄泻或痢疾。

4 典型案例

戴某,男,4 岁。2006 年 1 月 9 日初诊。患儿发热咳嗽 5 天,初起热度不高,近 3 天身热渐高,咳嗽加剧,痰鸣气促,在本市某西医医院住院 3 天,诊为支气管肺炎。昨日发现头面及胸背部有暗红色疹点,遂邀老师会诊。现症:精神萎靡,高热不退,咳嗽

曾被北京某大医院诊断为抑郁症,近 1 个月加重。现症:两腿难受,全身抽搐,心烦,幻听幻视,有恐惧感,失眠,发呆,胡思乱想,有自杀欲望,脉弦细,舌体肿大、苔白腻。西医诊断:抑郁症伴轻度精神分裂症。中医诊断:郁证。治则:疏肝解郁安神。处方:酸枣仁 12 g,郁李仁 12 g,远志 12 g,柏子仁 12 g,香附 12 g,郁金 12 g,龙骨 30 g,牡蛎 30 g,琥珀 25 g,

气急,喉中痰鸣,鼻翼煽动,烦躁口渴,皮疹稠密紫暗,尚未透达四肢。口腔可见麻疹粘膜斑,舌质红、苔黄燥,脉数,听诊两肺有湿罗音。追问病史有麻疹病人接触史,因为超生未接种麻疹疫苗。中医诊断:麻疹(麻毒闭肺)。西医诊断:麻疹并支气管肺炎。治法:清热透疹,宣肺化痰。方用麻杏石甘汤加味:炙麻黄 2 g,杏仁 9 g,生石膏 15 g,鱼腥草 20 g,银花 10 g,连翘 10 g,僵蚕 4 g,浙贝 10 g,紫草 10 g,生甘草 3 g。2 剂,每日 1 剂,水煎分 3 次服。1 月 11 日二诊:服药之后,疹透四肢,热势开始下降,咳嗽减轻,喘息渐平,精神转佳,大便 2 日未解。治疗仍以清热解毒、宣肺止咳为主,原方加减:炙麻黄 2 g,生石膏 20 g,杏仁 9 g,银花 10 g,连翘 10 g,芦根 20 g,甘草 3 g,瓜蒌仁 5 g,莱菔子 4 g,浙贝 10 g。2 剂。1 月 13 日三诊:热退,疹子正收没,精神转佳,咳嗽续减,大便得下。现咳嗽痰少,咳声稍哑,口干唇燥,食欲不振,双肺湿罗音明显减少,舌红少津,脉细数。治宜养阴清肺,兼清余邪,方用沙参麦冬汤加减:北沙参 10 g,麦冬 5 g,杏仁 9 g,银花 10 g,连翘 9 g,桑白皮 6 g,地骨皮 6 g,川贝 6 g,山药 10 g,黄芩 4 g,生麦芽 10 g,生甘草 3 g。3 剂后,诸症好转,食欲渐增,麻疹已收没,用沙参麦冬汤加减巩固治疗。

(收稿日期:2006-03-28)

柴胡 12 g, 生地 12 g, 黄芩 12 g, 炙甘草 6 g。7 剂, 针灸取穴: 百会、神庭、印堂、人中、安眠、膻中、内关、大陵、神门、阴陵泉、丰隆、公孙。留针 30 分钟, 平补平泻。二诊: 精神状态明显好转, 心烦、恐惧感已轻, 幻听幻视基本已停, 大便可。尚有食欲不佳, 周身不舒。脉弦细, 舌体胖大、苔白腻厚。处方: 前方加党参 15 g、茯苓 12 g、茯神 12 g、炒白术 12 g、白扁豆 12 g、半夏 10 g、胆南星 3 g、天南星 3 g, 7 剂。针灸取穴在上次基础上加中脘、梁门、天枢。三诊: 诸症大减, 心情舒畅, 思虑正常, 睡眠佳, 唯时有气短, 胃脘胀, 效不改方, 针刺同上。继续针药并用巩固治疗 1 周, 诸症消失而痊愈, 恢复正常生活。

按: 郁证是由于情志不舒, 气机郁滞所引起的一类病证。所以疏通气机为郁证总治则, 常用药有柴胡、香附、郁金、白芍等。另外郁证常伴有失眠, 常用酸枣仁、郁李仁、远志、柏子仁、龙骨、牡蛎、琥珀之辈安神以治失眠。

中医认为, 心主神明, 脑为元神之府, 十四经脉中, 督脉入络脑, 肝经连接目系, 与督脉会合于巅顶, 故张老用针灸治疗郁证常取与心、脑有关的经脉, 以达到针刺治神的目的。《灵枢·官能篇》云: “用针之要, 毋忘其神。”张老运用针灸治疗郁证, 除选穴配方外, 特别强调治神。治神包括治医者之神和患者之神, 前者是医者在针刺全过程中, “必一其神, 令志在针”。正如《素问·针解》说: “如临深渊者, 不敢堕也; 手如握虎, 欲其壮也。神无营于众物者, 静志观病人, 无左右视也。”治患者之神, 就是针刺前后对病人进行心理调节治疗, 如可引导患者注意力集中在咽喉, 并结合安慰、开导、鼓励等方式, 使患者认识到良好的心境是保证治愈的重要内在因素, 从而达到精神振奋, 情志舒畅。

2 痹证

裴某, 女, 24 岁, 2004 年 12 月 12 日初诊。双侧上下肢诸关节疼痛、僵硬、活动受限 2 年余, 双腕关节疼痛尤甚。2003 年夏天于某医院检查血沉 80 mm/h, RF(+). 现症: 行走困难, 扶入诊室。神清, 表情痛苦, 双手腕及指间关节、踝关节肿痛, 屈伸不利, 触痛明显, 阴冷天则症状加重。舌体瘦小、舌尖赤, 舌苔黄腻, 脉细弦。体温 37.5℃。西医诊断: 类风湿关节炎活动期。中医诊断: 痹证。治法: 祛风除湿, 补益肝肾, 蠲痹止痛。处方: 独活 12 g, 桑寄生 12 g, 青风藤 12 g, 海风藤 12 g, 制川乌 5 g(先下), 炙黄芪 12 g, 丹参 12 g, 炙甘草 6 g, 连翘 12 g, 炒杜

仲 12 g, 威灵仙 10 g, 仙灵脾 12 g, 怀牛膝 12 g, 海桐皮 12 g。每日 1 剂, 水煎分 2 次服。针刺取大椎、至阳、命门、风池、四神聪、阳陵泉、血海、八邪、外关、内膝眼、外膝眼、委中。针灸隔日 1 次, 每次留针 30 分钟, 平补平泻。针药并用治疗 2 周后患者踝关节肿痛减轻, 不影响走路, 双手腕关节、指间关节已消肿, 但仍晨僵, 自觉无力。原方加党参 15 g, 炙黄芪加至 15 g, 针灸同上。连续治疗 2 个月后症状基本消失, 踝关节偶因天气变化而出现轻度肿痛, 关节活动自如, 恢复正常生活。

按: 张老认为痹证之病机是以气血亏虚、肝肾不足为本, 风寒湿热及瘀血痰浊之邪为标的本虚标实之证。治疗应采用扶正祛邪原则, 以温肾壮督、扶正固本、祛风渗湿、豁痰散结、活血化瘀为治疗大法, 中药、针灸并用, 以中药治其内, 针灸治其外, 内通外达, 而取得最佳效果。

痹证的中药治疗张老一般采用自拟治痹经验方: 独活 12 g, 桑寄生 12 g, 青风藤 12 g, 海风藤 12 g, 制川乌 5 g(先下), 炙黄芪 20 g, 丹参 12 g, 炙甘草 6 g。每日 1 剂, 水煎分 2 次服。1 个月为一疗程。并随症加减。

痹证的针灸治疗张老一般采用督脉与病因辨证、局部针刺三步取穴法。一般隔日 1 次, 1 个月为一疗程。第一步: 以壮督兴阳、扶正祛邪、祛风胜湿为法。取督脉以补阳, 如大椎、至阳、命门等穴。大椎为诸阳之会, 能壮阳固表, 祛风胜湿; 至阳穴在胸背, 胸中为气海, 背为心肺之宅, 针至阳而补肺心之阳, 益气血和经脉; 命门为生命之源, 针之而补肾壮阳, 祛风胜湿。第二步: 按病因辨证取穴法。风邪甚者取风池、风府, 以祛风胜湿、蠲痹扶正; 寒湿甚者取关元、气海以补元阳、祛寒胜湿, 阳陵泉通经脉、温阳祛风胜湿; 血瘀明显加血海、地机通脉活血; 肾虚者取曲泉、照海温肾壮阳。第三步: 局部取穴或邻近取穴。如腕部疼痛: 阳池穴, 舒筋活络, 散结止痛; 外关穴, 通阳散寒止痛; 阳溪穴, 清热散风止痛。指关节疼痛: 八邪, 通经活血止痛; 三间, 散风热止痛; 后溪穴, 疏风养血柔筋。膝关节疼痛: 内膝眼、外膝眼, 均有祛风湿、止痛作用; 足三里、阳陵泉、委中穴, 通脏腑疏经脉, 疏筋活血止痛, 为膝关节疼痛常用效穴; 梁丘穴, 通利关节、祛风胜湿, 对膝关节痛有特效。足趾痛: 太冲穴, 泄热理血、止热痹痛; 公孙穴, 调理脾胃、祛湿浊; 八风穴, 泻热止痛, 治热痹; 足通谷穴, 清热止痛, 等等。

(收稿日期: 2006-03-08)