

产后痹证医案分析

任素华¹, 杨春旭²

1. 新乡市中心医院中西医结合科, 河南 新乡 453000; 2. 新乡市妇幼保健院, 河南 新乡 453000

[关键词] 产后痹证; 病因病机; 辨证论治; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0179-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.068

产后痹证指孕产后或人流后外邪乘虚侵袭人体而引起的一种病症, 该病主要以全身肌肉关节的疼痛、怕冷、怕风、汗出为主要表现。笔者根据历代医家对该病病因病机的阐述, 通过辨证论治治疗本病, 取得较为满意的疗效, 总结如下。

1 精气新夺宜补虚

《傅青主女科》云: “凡病起于血气之衰, 脾胃之虚, 而产后尤甚。”又《女科切要》: “产后诸疾, 先以大补气血, 纵有他疾, 以未治之。”故妇人产后气血不足, 正气虚弱, 是产后身痛发病的内在因素。产时耗气伤血, 产后气血亏虚致卫外不固则汗出不止, 血虚筋脉不荣则肢体疼痛。治之则补气养血活血。

例1: 张某, 女, 31岁, 产后2月无明显诱因出现肢体酸困麻木疼痛、伴失眠、心悸、头晕、汗出, 舌暗、苔白, 脉沉细。此属气血亏虚之证, 治以补益气血、活血通络。方选黄芪桂枝五物汤加减。处方: 黄芪、桂枝各20g, 白芍、当归、川芎、茯苓、鸡血藤各10g, 党参、白术、浮小麦、夜交藤各15g, 甘草5g。每天1剂, 水煎服。服10剂后, 患者汗出、头晕减轻。上方加独活、桑寄生各15g, 再服10剂。药后患者全身酸困麻木疼痛症状减轻, 效不更方, 继续服用10剂而病愈。

按: 此为气血亏虚之证, 治以补气血、活血通络。方中桂枝散风寒而温经通痹; 黄芪益气振奋卫阳; 芍药养血和营通血脉; 当归、川芎、鸡血藤养血通络; 党参、白术、茯苓补气行血; 浮小麦固表止汗; 夜交藤宁心安神、舒利关节; 甘草调和诸药^[1]。诸药合用, 共奏补气养血、活血通络之效。待患者本虚之症得以纠正, 诸症得缓后入独活、桑寄生, 标本同治以加强祛风止痛之功, 故获佳效。

2 邪气盛实祛邪滞

《经效产宝·产后中风方论》云: “产伤动血气, 风邪乘

之”; “产后中风, 身体酸痛。”盖因妇女产后本气血亏虚, 又起居不甚, 感受风寒湿邪, 流注经络关节, 不通则痛, 患病日久不愈则阻闭经络, 损伤肝肾, 耗伤气血。故治之当祛风湿止痛、益肝肾补气血。

例2: 李某, 女, 28岁, 3月前产1子, 产后1月, 吹空调后出现肢体、关节疼痛, 痛处游走不定, 怕冷恶风, 重时关节屈伸不利, 阴雨天加剧, 遇热稍舒, 舌淡、苔薄白, 脉细。此属寒湿痹阻, 脉络不通之证。治以养血祛风, 散寒除湿。方选独活寄生汤加减。处方: 独活、桑寄生各20g, 川芎15g, 秦艽、防风、当归、白芍、杜仲、川牛膝、肉桂各10g, 细辛3g, 甘草5g。每天1剂, 水煎服。服药10剂, 患者感肢体、关节疼痛减轻, 仍怕冷、恶风, 另轻微恶心。继上方改肉桂20g, 白术、防风各15g, 再服10剂。患者诸症均有所减轻, 效不更方, 继续原方巩固疗效。

按: 此为痹病日久, 肝肾两虚, 气血不足之证, 治以祛风湿止痛、益肝肾补气血。方中独活祛下焦风寒湿邪、止痛; 防风、秦艽祛风胜湿; 肉桂温里祛寒、通利血脉; 细辛辛温发散, 祛寒止痛; 桑寄生、川牛膝、杜仲补益肝肾, 强壮筋骨; 当归、白芍、川芎养血活血; 甘草补气健脾, 辅助正气, 调和诸药。诸药合用, 共奏祛风止痛、补益气血之效, 标本兼治故获佳效。

3 久病不复畅情志

《医学正传》云: “妇女百病皆自心声”; “产后女子血虚气耗, 不能涵志养神, 更是如此。”加上女子产后环境、习惯、身体状况对情志的影响, 若情志不畅, 根据中医理论则肝体失于柔和, 以致肝郁血虚, 发为本病。故情志在产后身疼的发病中起之至关重要的作用。治之当疏肝解郁、养血健脾。

例3: 李某, 半年前产1女, 产后出现腰痛、右半肢体汗出, 经中药、针灸、汗蒸等方法治疗后腰痛缓解, 仍右伴肢体

[收稿日期] 2016-11-19

[作者简介] 任素华 (1980-), 男, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗脑血管疾病。

汗出,受风、活动后加重,痛苦不堪,期间常独居屋中,不敢外出,现头痛、口燥,双肋及乳房胀痛,纳少,舌淡、苔薄黄,脉弦细。此属肝郁血虚脾约之证,治之当疏肝解郁,养血健脾。方选逍遥散加减。处方:当归、白芍、川芎、柴胡、独活、桑寄生各 15 g,川楝子、延胡索各 20 g,茯苓、白术、麦冬、栀子、浮小麦各 10 g。每天 1 剂,水煎服。服药 10 剂,诸症减轻;继服 10 剂,未再头痛、口燥、双肋及乳房胀痛,纳食增加,仍轻微右侧肢体汗出。后改用玉屏风散颗粒以益气扶正、固表止汗巩固治疗。

按:此为肝郁血虚脾约之证,治之当疏肝解郁、养血健脾。方中柴胡可疏肝气以畅达情志;白术、茯苓健脾助运化使气血有源,当归、白芍养血柔肝;川楝子、延胡索疏肝理气、止痛;独活、桑寄生祛风湿止痛;浮小麦固表止汗;麦冬养阴生津;栀子泻火除烦。诸药合用,共奏疏肝解郁、养血

健脾之效。

总之,中医学认为,女子生产最易耗气伤血致使身体虚弱,此时风寒湿等外邪趁虚而入,发为本病,则肢体疼痛不适、活动不利且病情缠绵难愈,治疗关键是根据中医理论,准确辨证分型,补虚泻实,乘邪浅病轻时及早治疗,以免变生他证。治疗时既要注重患者本身病情,又要根据患者所处季节、环境、生活习惯的不同灵活用药,同时注重情志因素对患者预后的影响。

[参考文献]

[1] 段富津. 方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1999:109.

(责任编辑:冯天保)

马云枝治疗帕金森病医案 4 则

杨泽锋, 罗伟贤

郑州市第一人民医院, 河南 郑州 450000

[关键词] 帕金森病;辨证论治;名医经验;马云枝

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0180-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.069

帕金森病是一种中老年人常见的神经系统变性疾病,临床上以静止性震颤、运动迟缓、肌强直和姿势步态异常等为主要特征^[1]。帕金森病古文献中无直接病名,但其隶属“颤证”范畴,本病又称为振掉、颤振、震颤等^[2],其基本病机为肝风内动、筋脉失养,病位在筋脉,与肝脾肾等脏关系密切,属本虚标实之证,本为气血阴阳亏虚,标为风、火、痰、瘀为患。马云枝教授在长期的医疗实践中,对帕金森病的病因病机有独到见解,并总结出一套行之有效的治疗方法。笔者有幸随师侍诊,现将其治疗帕金森病的临床经验介绍如下。

1 健脾利湿,化痰除风法

龙某,男,76岁,2013年3月15日初诊。患者于5年前始出现左上肢震颤,渐及下肢,行走、转侧及日常活动均较前缓慢,院外按帕金森病给予美多巴、金刚烷胺等药物,病情仍逐渐进展。发病以来,流涎,皮肤瘙痒,便秘,睡眠一般,

饮食差。查体:精神一般,面容呆板,形体肥胖,行动迟缓,行走身体前倾,左手及下颌震颤明显,双上肢肌张力增高,舌体胖大,舌质暗紫,舌面水滑,脉弦滑。西医诊断:帕金森病。中医诊断:颤证;证属脾虚痰瘀,筋脉失养,虚风内动。治以健脾利湿,化痰除风。处方:党参 18 g,白术、茯苓各 15 g,炙甘草 6 g,炒苍术 9 g,薏苡仁、鸡内金各 10 g,珍珠母、生牡蛎各 30 g。10 剂,水煎服,每天 1 剂,分 2 次服。二诊:患者自觉行走较前有力,皮肤瘙痒基本缓解,流涎减轻,饮食量较前增加,仍便秘但排便较前有力。效不更方,上方去牡蛎,加川芎 15 g,葛根 12 g,继服 15 剂。患者精神状态较前明显好转,头颈及肢体震颤较前减轻,流涎及皮肤瘙痒基本缓解,饮食基本正常,大便干但较易排出。上方加炒枳实、决明子各 12 g,益智仁、肉苁蓉各 15 g。继服 15 剂,患者震颤较前减轻,未诉皮肤瘙痒,饮食及大便恢复正常。

[收稿日期] 2016-12-06

[作者简介] 杨泽锋 (1987-),男,医师,研究方向:中西医结合防治脑病研究。