

温经散寒法治疗四肢血管病的观察

广州市中医医院 潘建中

四肢血管病是指血栓闭塞性脉管炎、闭塞性动脉硬化、雷诺氏病、变应性结节性皮肤血管炎、深部血栓性静脉炎等。我根据“审因论治”、“异病同治”的原则,运用温经散寒法治疗上述5种病,取得较好的疗效。现举案例三则,谈谈我的体会。

病案举例

例一:梁××,男,43岁,船长,病历号253791。左手指溃疡肿痛一个多月,于1980年10月20日就诊。自诉1980年5月份左手感觉不适,8月病情加重,9月初左手食指远端肤色先紫暗,继则肿胀、溃疡、疼痛。溃疡面积 1.2×1.3 厘米,分泌物清稀,肉芽淡红,边缘分界不清,舌质淡红、苔白微黄,右手脉缓细、左手无脉。测皮温(室温 28°C)示左手内关穴 31.4°C ,右手内关穴 34.5°C ;血流图示左手1~5指动脉搏动及波幅均消失,右手1~5指动脉搏动幅度正常。诊断为左上肢血栓闭塞性脉管炎(坏死期)。即予内服通脉方(附方₁)加银花叶20克、虎杖30克,日服1剂,共35剂。消炎洗方(附方₂)35包外洗。伤口外敷拔毒生肌膏(附方₄),日敷1次。肌注青霉素。复诊见食指肿胀消退,伤口愈合,疼痛减轻,五指转暖,肤色由紫暗转红润,口干苦,继服通脉方加银花叶20克,21剂,消炎洗方7包,活络洗方(附方₃)14包外洗。再诊见左手五

指疼痛消失,肤色红润,舌质淡红,苔薄白,左手脉濡缓,右手脉弦。左手挠、尺动脉搏动强而有力,测皮温(室温 16°C)示左手内关穴 28.6°C ,右手内关穴 29.5°C ;血流图示左手各指基本正常。

按:血栓闭塞性脉管炎以及闭塞性动脉硬化、雷诺氏病等,与祖国医学的“脱疽”、“脱骨疽”记载相似,祖国医学对其症状和治疗已都作了较详细的论述。《灵枢·痈疽篇》指出:“夫血脉营卫,周流不休……寒邪客于经脉之中,则血泣,血泣则不通,不通则卫气归之,不得复发,故痈肿寒气化热,热胜则腐肉,肉腐则为脓,脓不泻则烂筋,筋烂则伤骨,骨伤则髓消……”气为血帅,气行则血行,气滞则血凝。血为质,气为能,血无气的推动,就不能周流。寒为阴邪,其性重着,收引凝涩,血遇寒则凝,感受寒邪,可引起或加重血脉瘀阻。形成上述三种病的内因为气虚无力推动血流畅运于脉道,导致血流缓慢或凝结。外因为寒邪侵袭经脉。寒邪侵袭脉外则脉寒,脉寒则血脉缩蜷,缩蜷则绌急,则血管痉挛,使局部缺血,形成缺血期,其症状为肢体麻木、发凉、苍白、紫绀、潮红;寒邪侵袭经脉之中,则引起血泣,血泣则不通,气血凝滞,脉道闭塞,使局部出现营养障碍,形成营养障碍期,其症状为发凉,皮肤干燥,痹痛,间歇性跛行。寒邪化热,热胜则肉腐,引起组织坏死,形成溃疡期

(接上页)

药原则是:先用1~2剂药物清热祛瘀、凉血止血、缩宫;血止后再调补冲任。服第一剂药时部分病例可出现一时性出血增多,瘀血排出之后,经络血脉即和,新血即可内守。同样刮

宫术后残留胎膜或感染引起的出血,亦可用此法。但未婚妇女一般不用此法。中药代替刮宫治疗的优点在于可减少病人手术痛苦,针对寒湿、瘀血、湿热等原因进行辨证论治,可改变宫内环境,使孕卵容易着床。

或坏疽。根据病因,本病为气虚,寒邪侵袭经脉。《难经》指出:“血得寒则滞,得热则行。”故治疗用温经散寒法的通脉方,以达到“温则通”的目的。

例二:黄××,女,26岁,工人,病历号039902。左小腿、足背及内踝下出现结节和点、块状溃疡3个多月。于1981年9月7日就诊。患者1981年4月左小腿、足背及内外踝下出现结节和点、块状溃疡,经××卫生院治疗无效,转××医学院附属医院切片活检,诊断为变应性脉管炎,治疗数月,未见明显好转,来我院治疗。三处伤口分别为 0.5×0.2 厘米、 0.5×0.6 厘米、 0.1×0.2 厘米。伤口肉芽暗红不鲜,周围呈块状硬结,分泌物不多,足背肿胀,肤色紫暗、瘀黑,夜间剧痛,舌质淡红、苔薄白,脉缓。诊断为左下肢变应性结节性皮肤血管炎。予内服通脉方加牛膝15克、虎杖30克、银花叶30克,每日服1剂。消炎洗方外洗,每日1包,外敷拔毒生肌膏,日敷1次。连续内服外治35天,溃疡全部愈合,肿胀消退,疼痛消失,肤色从紫暗或瘀黑转为稍红润。

按:此病祖国医学属“血痹”或“脉痹”,由于寒邪侵入,营血化热,流注下肢,邪毒结滞不散,瘀血停留,致使脉道闭塞,气血凝结,瘀阻肌肤形成本病,故治疗用温经散寒的通脉方加大剂量的清热解毒之虎杖、银花叶等,标本、病因并治,使血脉畅通,邪毒外泄。

例三:李××,女,47岁,已婚,护士,病历号4325。左下肢肿大、胀痛、乏力4个多月,于1981年3月20日就诊。患者于1980年10月2日作子宫肌瘤手术,11月2日突感左下肢肿大、胀痛、乏力,行走困难,呈凹陷性水肿,肿胀由腹股沟、小腿至足背部,并有灼热感。经空军××医院诊断为“左髂股静脉血栓性静脉炎”。用低分子右旋糖酐、丹参注射液等,住院治疗20多天,肿胀消退出院。但行走后左下肢又复肿大,胀痛乏力,活动受限如故。乃来我院住院,用清热解毒利湿及活血化瘀等中药治疗,同时用高压氧舱、磁疗,继用

远红外线照射,静脉注射复方丹参、川芎嗪注射液等。卧床住院2个多月,左下肢肿胀稍退出院。出院后下地行走,左下肢肿大、胀痛、乏力,有灼热感,活动受限,比住院前更甚,其夫背来找余治疗。查见左小腿内侧踝上按之凹陷,小腿腓肠肌发硬肿胀,患肢小腿周径35厘米,膝上20厘米处为42.5厘米;健肢小腿周径32.5厘米,膝上20厘米处为39厘米。诊断为左髂股静脉血栓性静脉炎,治以通脉方加牛膝15克、虎杖30克、入地金牛20克,每天服1剂;活络洗方外洗,每天1包。经以上治疗3周,左下肢肿胀、疼痛、乏力、灼热感逐渐减轻。患者生活能自理,可自己来门诊看病,治疗65天后,症状完全消失,双下肢大小相等,走动基本如常人。

按:祖国医学认为,本病属脉络瘀阻,患者因子子宫肌瘤术后,久卧伤气,气伤则血流缓慢,又素体阳虚,寒邪乘虚而袭,寒邪与血相搏,血为寒凝,引起脉道闭塞,气血瘀阻于内,则局部下肢肿大,胀痛乏力,由里及表则表浅脉络显露,寒邪化热则患肢有灼热感,故治以温经散寒之通脉方,祛散寒邪,温通脉道,使营血周流运行通畅。

· 体 会

熟附子、干姜、桂枝,温经通脉为通脉方中的主药,干姜与附子同用可降低附子毒性,并可加强熟附子的回阳通脉作用;黄芪补气,气为血帅,可加强通脉与扩张血管之作用;重用甘草之甘缓,不仅可清热解毒,且可调和诸药不致辛燥并降低附子毒性。患者如合并风湿性心脏病、冠心病或高血压病,熟附子、桂枝、干姜应减量,以免引起心率加快,血压上升。

温经散寒可使血脉流通,温经散寒的通脉方对患者可能有下列作用:(1)改善血液循环,特别是微循环,消除病理变化;(2)改善血液性质,调节凝血及抗凝血系统功能,防止血栓及动脉硬化斑块的形成;(3)改变毛细血管的通透性及增强吞噬细胞的吞噬功能,以减轻炎症反应,促进炎性病灶的消退;(4)增强吞噬

细胞的功能,改善血液循环及神经营养,以促进坏死组织的修复;(5)调节血流分布与改善心脏功能等。

附 方

1. 通脉方:熟附子20克,路路通20克,干姜6克,豆豉姜20克,桂枝12克,黄芪20克,毛麝香20克,生甘草20克。病在下肢者加牛膝15克;口干、舌质红、苔黄者加银花叶20克;合并溃疡或坏疽者加虎杖30克;胆固醇、血脂偏高者加山楂30克。

2. 消炎洗方:一枝黄花15克,苦参12克,黄柏12克,数必应15克。此为1次用量,各药共研成粉剂。

3. 活络洗方:毛麝香12克,大风艾12克,海风藤根12克,桂枝12克,大罗伞12克,入地金牛12克。此为1次用量,各药共研成粉剂,外洗。

上述二方用时以4000毫升开水冲后浸洗,前者温洗(忌热洗),后者热洗。每天1~2次,每次30分钟。

4. 拔毒生肌膏:氧化锌200克,樟脑54克,苯酚20克,水杨酸甲酯10克,磺胺结晶10克,珍珠层粉15克,冰片15克,羊毛脂50克,凡士林200克,生油100毫升。制成备用。每日外敷1次。

• 中医工作动态 •

* 在六届人大三次会议期间,董建华、诸福棠、杨沫、侯宝林等三十二位代表提出成立国家中医药总局的建议,已被列为八十一号议案提交国务院。

* 《中华人民共和国中医法》草案第一稿已完成起草,卫生部已将第一稿发到各省、市、区卫生行政部门和有关单位,要求组织讨论,广泛征求意见。

* 卫生部第一次全国省级中医医院检查评比已圆满结束。上海中医学院曙光医院、南京中医学院附院、辽宁中医学院附院和天津南开医院获综合奖。山东中医学院附院、广州中医学院附院等17个单位获单项奖。

* 中国民间中医医药研究开发协会6月20日在北京成立。崔月犁担任名誉理事长,李善卿担任理事长。协会将充分发挥民间中医宝藏和退休老中医的作用,组织民间各派针灸、气功、推拿和中药治疗的研究与开发,开展对外宣传,促进国际交往。

* 中华全国中医学会内科分会第三次痹证、脾胃病学术讨论会于1985年5月28~31日在北京召开。来自全国25个省、市、自治区及解放军的180名代表参加了会议。大会交流论文130篇,并修订了雁北会议脾胃病诊断标准,确定了全国今后痹证主攻课题为庶痹(以类风湿性关节炎为主)。脾胃病组准备在全国范围内进行病因学及治疗学的观察总结。

* 全国中医医院骨伤科学术经验交流会6月6日~11日在长沙市举行。

* 全国首次盲人按摩工作会议6月3日~9日在河南省洛阳市召开。据统计,我国有盲人按摩诊所、医院五百多所,盲人按摩人员四千多人。

* 由中华全国中医学会和北京中医学院、中医研究院、中日友好医院、北京铁道总医院和北京气功研究会等单位名老中医集资筹办的秀峰寺老年病防治康复医院和济民中医专科学校,在北京近郊风景区成立。

* 由中医研究院广安门医院肿瘤科研制的健脾益

肾冲剂在北京通过鉴定,经国内10多个单位临床验证326例III~IV期胃癌术后化疗患者的1、3、5年生存率分别达99.03%、79.41%、55.32%,且对化疗有较明显减毒效应。

* 一种运用传统医学方法,采用现代科学检验的中医科研项目——“耳压疗法治疗胆石症”在南京通过鉴定。这种操作简便、费用低廉、深受患者欢迎的疗法,排石率达81.9%。

* 山东中医学院今年暑假将试招中医专业少年班。该班准备招生50名,学制8年;前3年为预科,后5年为本科,招收对象是14~16岁的应届初中毕业生。

* 湖北省最近举行了全省中医中药学徒出师考试,使这一停顿了19年的考试制度得以恢复。高中毕业跟师学习五年或初中毕业跟师学习8年以上的可参加中医(药)师出徒考试。

* 金元四大家之一刘守真(完素)的塑像在保定市塑成。7天时间参观者踊跃,不少群众自愿为中医捐款,总数逾万元。

* 《针灸甲乙经》的作者、魏晋名医皇甫谧的家乡甘肃省灵台县,建成一所以皇甫谧命名的中医院。

* 最近,已故中医教育家任应秋教授的6560册藏书,由其家属遵照任老遗嘱献给北京中医学院。

* 兰州市卫生局根据甘肃省政府的决定,向兰州地区75名独立从事中医药工作满30年的老中医、老药工颁发了荣誉证书。

* 江苏省5月份召开了“振兴中医工作会议”,决定从卫生事业经费中拨出500万元扩建省中医研究所;地方财政拨款200万元扶植全省中医事业。江苏省淮阴市政府决定拨款60万元建设吴鞠通医院。

* 四川省召开振兴中医工作会议一年来,成绩喜人。中医院已从105所增加到154所;有7个科研项目通过鉴定,其中两项获卫生部甲级成果奖;全省用于中医事业专款达1300万元。

* 黑龙江省省政府最近采取了振兴中医的五项措施,其中一项是每年由省财政补助中医事业150万元