

痛 证 的 辨 治 经 验

河南中医学院 和 贵 章

疼痛是一种自觉症状,有的急骤势剧,有的绵绵势缓,有的易治易愈,有的棘手难痊,成为医病两家所苦,今举临床痛证所经验者总结于后,以供参考。

一、三叉神经痛

刘××,女,47岁,1973年4月12日初诊。自述三叉神经痛已三年,曾经封闭、针灸等法治疗,皆未能控制。此次因恼怒发作已月余,颜面左侧上起发际、下至面颊痛如电击,手不可近,牙齿不能咀嚼食物,夜寐难安,烦躁不宁,二便调,腰膝痠软,苔白质淡,脉沉弦。人处更年期,肾元亏虚,失于制约,虚阳上浮,阻碍经隧,气血运行违和,则发疼痛。治宜降气归原,佐以止痛。

处方:苏子10克,半夏10克,前胡10克,厚朴12克,橘红15克,当归10克,肉桂1.5克,甘草3克,炙麻黄10克,制附片10克,细辛10克,沉香5克,太子参10克,生姜3片,大枣5枚。

服药3剂后痛止。为巩固疗效,又进6剂,半年后随访,一切如常。

按:苏子降气汤功能散郁和中,降气归元。属下元亏虚,气滞阳浮者,皆可用之。该患者为更年期妇人,肾元多损,而气逆阳浮,故选用治本。用麻黄附子细辛汤者,用其温通止痛,为治标之法。二方同用,标本兼顾,而收速效。

二、心绞痛

崔××,男,64岁,1978年4月10日初诊。素有冠心病,右束支不完全传导阻滞,无明显症状。但三个月前,因为情绪不佳,突然发作心前区憋闷疼痛,有窒息重压感,并向左肩臂放射,周身乏力,困疲少食,

虽经服西药肌酐及中药丹参片治疗不见好转。近来稍有情绪变化即发疼痛,少则日发5~6次,多则10余次,每次持续时间少则1~2分钟,多则5~6分钟。苔白、质淡红,脉弦。胆固醇250毫克%,三酸甘油酯180毫克%,磷脂300毫克%, β -脂蛋白480毫克%,心电图提示T_{II,III},aVF低平。起病于精神刺激、肝气不舒致心脉痹阻而作疼痛。治当解郁止痛,因年高体虚,又当兼以补虚。

处方:党参30克,焦白术10克,茯苓15克,炙甘草3克,木香10克,砂仁10克,陈皮10克,半夏10克,丹参12克,檀香10克,首乌15克,生姜3片,大枣5枚,焦三仙各10克。

进药3剂,疼痛发作有减,服20余剂后,疼痛完全停止。为巩固疗效,又服药30剂后,症情稳定,胆固醇200毫克%以下,三酸甘油酯110毫克%, β -脂蛋白350毫克%,心电图T波正常,改服首乌片及开胸顺气丸善后调理。半年后随访,病无复发。

按:中医有“心病治胃”之说,香砂六君子与丹参饮二者合用治疗,收到显效。香砂六君子补虚益中兼祛痰气之郁,丹参饮活血理气化痰,以畅胸中之气,利痹阻之心脉,则其痛消止。

三、腰椎骨质增生

李××,男,61岁,1983年3月15日初诊。腰痛一月余,虽经治疗效不明显,且日渐加重。现腰痛剧烈,牵掣右腿,不能转侧,入夜尤甚,难以成寐,苔腻质红,脉弦。X线摄片2~5腰椎骨质增生。风湿痹阻,血行迟滞,腰府经气不通,则作疼痛。治宜祛湿化痰,通经止痛。

处方：萆薢 10 克，防己 30 克，杜仲 12 克，赤芍 10 克，制乳没各 10 克，桑寄生 15 克，骨碎补 12 克，当归 12 克，生地 12 克，威灵仙 20 克，元胡 10 克，川牛膝 12 克，苍术 12 克，黄柏 10 克，细辛 10 克，川乌(先煎) 10 克。

药服 1 剂后痛即有减，3 剂后可慢慢转身，9 剂后可以下床扶拐行走。药进 20 剂后痛感已失。为巩固疗效，续服原方 10 剂。随访 7 年，痛无复发。

按：骨质增生而作疼的疾病，乃为增生骨质周围气滞血瘀，所以治疗当以除湿活血化瘀为宜。

四、红斑性肢痛

梁××，女，32 岁，1979 年 8 月 21 日初诊。每晚 8 时许双足感觉发热疼痛麻木，肤色变红，已二月余。用热水洗泡以求缓解，然入水则皮肤更红，疼痛加剧。经某医院诊为非典型性红斑性肢痛证，求治于中医。询白天从不作痛，夜晚痛作难寐，天亮则痛始减。查双足

及下肢无明显变化，肤色肌肉皆正常。腹胀纳平，二便如常，月经调，苔白质红，脉弦。寒湿下注，经脉受阻，气血相悖，入夜阴盛则作痛，天亮阳盛，脉络通畅则痛止。治宜行气和血，舒筋通络，除湿止痛。

处方：苏叶 12 克，吴萸 10 克，桔梗 10 克，木瓜 15 克，槟榔 12 克，元胡 10 克，苍术 10 克，黄柏 5 克，川牛膝 10 克，生姜 3 片。水煎冷服。

3 剂后痛减，自觉腹气得畅，胀满见消，矢气频频，纳食有增。又继进 6 剂而痛除。半年后随访，旧疾未发。

按：红斑性肢痛证，多与寒冷有关。由于感寒湿著，脉络失疏，气血滞行，不通则痛。其遇热水痛重者，乃热逼血行加速，寒凝湿痹难通，阴阳击搏势剧，不通之势有增，故痛剧。治用王肯堂鸡鸣散，乃借以温散除湿、行气和血、舒筋通络之功。合三妙丸意在加强除湿达下之力，用黄柏意在反佐，借苦以降以燥而收捷效。

经行痫证 1 例 治 验

湖北中医学院附院中医妇科 黄莉萍

雷××，女，31 岁，1978 年 9 月 10 日初诊。月经过多一年有余，伴头晕耳鸣，腰痠骨楚，目胀如脱，五心烦热，近三月每逢经行五日突然晕倒，不知人事，四肢抽掣，口吐涎沫，小便失禁，鼾声如雷，旋即苏醒，醒来如似大病之后，面色㿔白，汗出如雨，甚感精神疲乏。脑电波检查未发现异常，脑血流图提示脑 A 一级硬化。曾服苯妥英钠等镇静剂罔效，故来我院就诊。此次正值经期，量稍多，色红，伴头晕耳鸣，脉弦滑，舌红少苔，证属肝肾阴虚，肝风内动，予滋补肝肾、镇肝熄风之法，方用一贯煎化裁：生地 15 克，北沙参 15 克，麦冬 12 克，枸杞子 15 克，炒川楝 10 克，沙苑子 12 克，白芍 15 克，茯苓 15 克，生龙齿 30 克(先煎)，双钩藤 15 克(后下)，石菖蒲 10 克，炙远志 10 克。五剂。

二诊(9 月 15 日)：药后经行痫证未作，经后神疲乏力，口干不欲饮，失眠多梦，食欲欠佳，舌红少苔，脉细、两尺弱，予滋补肝肾、健脾益气，继用一贯煎加太子参、山药、茯苓以善后。以后每逢经前则用上方，经后则服此方，计治疗三个月，随访五年未复发。

按：经行痫证临床少见，历代医家亦甚少论述，本例参合脉证，乃为肝阴不足之证，况经行之际，血走于下，阴分必亏，肝风内动，痰随火升，蒙蔽心包，故不知人事、口噤、吐涎沫、手足抽掣。肝为刚脏，宜柔药以和之；肝风不熄，宜介类以潜之；痰火上升，宜豁痰开窍。方用生地、白芍、沙参、枸杞、麦冬养阴柔肝，川楝以疏肝，沙苑子以助补肾强阴之力，生龙齿镇肝潜阳，钩藤熄风，大量养阴品中，配茯苓以调理脾胃，以防滋腻碍脾之弊，因而获效。