

思路与方法

中医治疗外周血管疾病的思路与方法

张雅洁¹ 陈知行¹ 刘玉洁¹ 张雅琳²

主题词 外周血管病/中医药疗法

外周血管疾病,包括血栓闭塞性脉管炎、雷诺氏病、血栓性静脉炎、大动脉炎、闭塞性动脉粥样硬化、肢端动脉痉挛病、下肢静脉曲张、下肢深静脉血栓形成症等。这一类病,虽然有属于动脉、静脉之别,其病变原因又有炎症或退行性变异的不同,但却有共同临床征象,都可出现瘀血症或痰瘀症而瘀阻脉络,引起血液循环障碍,呈瘀血、缺血、血栓形成、瘀斑、肿胀、血管狭窄或闭塞等,以致在治疗上有共性可循。现从这一类疾病的共同辨证论治规律,简述其治疗的思路与方法。

1 活血化瘀

活血化瘀是此类疾病共同的基本思路。因基本病理是瘀血阻络,而有缺血、血栓形成、瘀斑、局部疼痛、痛处不移等表现,于临床时按此病机而采用活血化瘀治疗。常用方如血府逐瘀汤、补阳还五汤、通窍活血汤、复元活血汤、四虫丸、顾步汤加味等。常用活血化瘀药如:丹参、赤芍、当归、川芎、鸡血藤、川牛膝、桃仁、红花、乳香、没药、姜黄、延胡、三七、王不留行、苏木、大黄等。如见瘀斑剧痛之重者又常用虫类药,如蜈蚣、全蝎、土鳖虫、水蛭、山甲、地龙等以合“脉络不通、不通则痛”的病机。因气药可加强活血药的作用,除用“血中气药”外,还常加行气破气之品,如香附、三棱、莪术等。

2 化痰通络

化痰通络这是根据近年基础医学实验研究的成果所提供的治疗思路,许多研究者通过动物实验证实,在形成痰瘀互结之前,往往是先形成痰湿,而后致瘀的。通过实验发现,利用化痰法可降低血脂及祛除动脉硬化斑块。在治疗脉痹心痛时,用化痰法治疗也有较好的疗效。根据以上的认识,提出用化痰通络法可以治疗血栓闭塞性脉管炎、大动脉炎、闭塞性动脉硬化等病。我们在临床的常用方剂如温胆汤、涤痰汤、瓜蒌薤白半夏汤、四海舒郁丸、大活络丹、白金丸等。常用药物如半夏、陈皮、南星、胆星、白芥子、威灵仙、瓜蒌等。古人认

为,“善治痰者,不治痰而治气,气顺则痰自消”,以此,自金元以来“治痰必治气”,配合以理气药。又《景岳全书》所谓:“凡经络之痰,盖即津血之所化也”。以此,治经络血脉之痰,除行气活血之外,还治痰兼除湿,或佐温热燥湿,或佐清热除湿之品。

3 温阳解痉

周围血管疾病发生血管痉挛、闭塞,引起肢体血液循环障碍,患者常有患肢发白、怕冷胀痛、剧痛和肌肉抽动等症状,检查患者患肢皮肤有瘀点、瘀斑。按《素问·举痛论》“有寒则痛也”,因此当用温阳解痉法治疗。常用方剂如阳和汤、参桂再造丸、参茸大补丸、附子汤、乌头汤等。所用药物如黄芪、党参、红参、制附子、鹿角霜(冲)、麻黄、桂枝、白芥子、丹参、狗脊、怀牛膝等。

4 清热解毒

周围血管疾病多有急性血管炎症,以及因寒血凝血瘀郁久化热,肢体出现溃烂继发感染,表现为热证。在临床上又有湿热、湿热下注、热毒炽盛和热盛伤阴之别,如发红肿胀、有轻度坏疽感染者为湿热,如有下肢浅静脉炎或下肢深静脉血栓形成者,为湿热下注;如见肢体溃烂、有严重感染者,为毒热炽盛;如有伤阴体征及大动脉炎活动期者,为热盛伤阴。总治疗原则是“热者寒之”,分别用清热利湿、清热泻火、清热凉血及养阴清热方药。方如四妙勇安汤、知柏地黄汤、三妙散、犀角地黄汤、犀角丸、顾步汤、茵陈赤小豆汤、四红汤等。常用药物如金银花、蒲公英、连翘、紫花地丁、大青叶、板蓝根、漏芦、黄芩、黄连、黄柏、栀子、柴胡、知母、丹皮、赤芍、紫草、元参、麦冬、石斛、玉竹等。

5 补气养血

血管性疾病的病理核心是血与气,调养与调节血的流动力、血液成份以及血管舒缩功能,对病变初期及治疗后期都很重要,可以改变气血耗伤,如皮肤干燥、肌肉萎缩、创口不愈合等症状。方如十全大补汤、人参养荣汤、补中益气汤等。常用药物如黄芪、党参、白术、黄精、太子参、人参、山药、甘草、当归、熟地、白芍、鹿角胶、阿胶、首乌等。

各种周围血管疾病的治疗,不外乎是上述5法配合应用而已。

1 齐齐哈尔市中医医院(161000)

2 齐齐哈尔市第二医院

收稿日期:1998-05-13