

临 证 心 得

彭景星从痰瘀论治肢端肥大症 2 例

彭 景 星*

主题词 肢端肥大症/中医药疗法 @ 彭景星 祛痰

1 病例介绍

例 1:晏某某,男,20 岁,农民。因手足进行性增长,在 1 年中鞋袜由 25cm 增至 26.5cm。经 CT 检查,提示“垂体微腺瘤”,因不愿手术,于 1995 年 11 月 12 日来诊。患者近 1 年来除手足增长外,常感头昏痛,头顶有一过性烘热上冲,肢端发凉,渐至头痛加剧,失眠,入寐时或因惊掣致醒。食欲旺盛,食后稍感嘈杂,或兼噎逆,口苦干,大便干结,脉弦滑,舌红色晦、两畔瘀斑隐隐、苔黄厚欠润。诊属“肢端肥大症”。乃痰热阻气、血脉瘀阻、肝阳偏亢之候。法宜理气涤痰,参以活血通络平肝,用宣气涤痰汤(自拟方)加减。药用:旋覆花(布包)10g,菖蒲 6g,茜草 10g,茯苓 20g,半夏 10g,山梔 10g,地栗(切)20g,胆星 4g,黄连 8g,葵仁 20g,青黛 10g,蛤粉 30g,竹沥 50ml(冲),生姜 3g,水煎服,每日 1 剂。

服上方 20 剂,头痛轻,已能入寐,肢端转温,脉数亦减,舌苔变松浮,尚觉头顶烘热微作,神疲乏力,舌上瘀斑较前更显。此痰热虽减,肝阳未戢,痰瘀仍阻脑络,于上方稍事加减。药用:旋覆花 10(布包)g,茜草 10g,茯神 20g,菖蒲 6g,半夏 10g,青黛 10g,蛤粉 30g,瓜蒌皮 10g,黄连 6g,胆星 3g,生牡蛎 20g,生石决 20g,生姜 3g,竹茹 10g。每日加服复方水蛭散(生水蛭、三七、红参等分为末)5g,分 3 次药汁送。连服 120 余日,诸证消失,脚已能着 26cm 之鞋,于 1996 年 3 月 26 日复查 CT,病灶消失。随访至 1997 年 5 月,无不良反应。

例 2:周某某,男,30 岁,农民。患者因患“肢端肥大症”,于 1990 年 6 月作垂体肿瘤切除术,配合放射治疗 46 天,病情一度缓解,半年后复见肢端指(趾)增粗肥大,手脚增长,鞋袜几度更换,颧骨厚大,下颌骨向下增长,伴头痛眩晕。食欲尚可,但肢软乏力,短气畏寒,口干不饮,便溏溲清,脉弦涩,舌体胖大、质淡晦边有瘀斑、苔白滑而腻。CT 鞍区冠状位增强扫描,提示“垂体瘤术后复发(鞍底骨质破坏)”,于 1991 年 7 月 15 日来诊。综合脉证病史,乃气血两虚。气虚阳微,温运乏力,输布无权,水湿聚为痰饮;血虚脉失充盈,血流缓慢,积而为瘀,形成脑络未复,痰瘀交阻之复杂病机。拟温化痰饮,通利血脉为法,方用桂枝茯苓丸合蠲饮六神汤加减。药用:旋覆花(布包)10g,菖蒲 6g,茯苓 20g,半夏 10g,胆星 5g,陈皮 6g,桂枝 10g,白芍 15g,桃仁 8g,蛤粉 30g,生姜 10g,黄芪 10g,丹皮 10g,水煎内服,每日 1 剂。并每日兼用复方水蛭散 6g,分 3 次药汁送服。

服药 15 剂,舌稍转红,滑苔见减,头痛眩晕亦减。此痰饮渐化,仍气血虚而兼瘀,改用痰瘀兼治,气血两补为法,于上方参补阳还五汤意加减。药用:旋覆花(布包)10g,菖蒲 6g,茯苓 20g,半夏 10g,胆星 5g,桃仁 6g,桂枝 10g,白芍 15g,茜草 10g,丹皮 8g,生姜 5g,橘络 5g,连须葱 5g,黄芪 15~50g,或加当归须等味,兼服复方水蛭散,续服 60 余剂,诸症皆减,已能参加劳动。遂停服汤药,每天仅用复方水蛭散 9g(方中红参倍量,并加肉桂末 0.5g),分 3 次服下,至 1 年停药。现除原有“典型面貌”与肢端肥大外,未发现其它病变,能躬操业不觉劳累。患者见病情稳定,不愿再作 CT 复查,随访至 1997 年夏,历时近 6 年无余恙。

* 湖北省应城市中医医院,应城市城中大治路 6 号 (432400)

收稿日期:1997-06-20

2 体会

肢端肥大症,系“前(腺)垂体功能亢进”所致,祖国医学尚无记载。家父彭景星认为该类病多因气血痰瘀相互胶结而成,根据“痰瘀相关”之理论,辨证施治,疗效尚属满意。盖气血痰瘀在病理上常互为因果。气血流畅则津液并行,痰无由生,瘀何以成?而气滞运行不畅常致血瘀凝痰。气虚推动乏力,输布无权;血虚脉道不充,流动迟缓,亦可致血瘀痰凝。如病程愈久,而痰瘀胶结之势愈深。因而治疗上,当气痰瘀兼治,并审其证之寒热虚实而用药。

例1 所见诸证,系痰热阻气,血络瘀阻,肝阳偏亢。因病程短,正气所伤不甚,仅予宣气涤痰汤(旋覆花、菖蒲、茯苓、半夏、胆星、竹沥、黄连、瓜蒌仁、生姜),参以活血通络平肝之品。由于病属痰热阻络,肝阳偏旺,故加黛、蛤、地栗(荸荠)、山栀、茜草加强清热涤痰、凉肝通络之功。继因肝阳尚未宁静,瘀阻更显,故于方中加石决、牡蛎平肝阳,更增服复方水蛭粉活血化瘀。全过程药味虽有增损,始终未离宣气涤痰、活血通络、凉肝清热之法。

例2 因病程较长,复兼手术与放疗之伤损,见气血两虚、痰凝瘀阻等本虚标实。然虚证当

补,因痰盛又非补药所宜,故初诊时仅与《沈氏女科辑要》之蠲饮六神汤(旋覆花、半夏曲、橘红、胆星、石菖蒲、茯神)合《金匱》桂枝茯苓丸化痰活血通络。方中加少量黄芪补气,助其活血通络。迨痰浊渐化,即效补阳还五汤方义,递增“益气催血”之黄芪用量,并加归须、茜草、葱管合旋覆以微辛通络。其中,归、芪合用,更能益气生血。家父治颅内占位病变必用蛤粉,谓其功能化痰软坚。复方水蛭散乃攻补兼施之剂,但水蛭破血力猛,有伤正气,故辅以人参大补元气,且小剂量服用,使驱邪而不伤正。该患者因气虚阳微,在后期单服粉剂时,倍红参,更加少量肉桂,加强益气温阳之力。但须指出,生水蛭腥味极烈,服后往往作呕,当于服药后,立即嚼咽鲜姜1片以缓解。

关于水蛭,其功能破瘀消症,如经炒炙烘烤则疗效大减,故须生用。但生品为末极难。对水蛭制法,家父采用石灰干燥法:取出窑不久、未经水液处理或暴露之“原块石灰”3~4kg,装入小坛,石灰上覆卫生纸数层,将生或活水蛭用纸包好,置坛内卫生纸上,然后用塑料薄膜将坛口封严,不让透气,72小时后取出,当即碾轧,极易为末。

北京高等中医药培训学校招生

我校具有雄厚的师资力量和丰富的办学经验,全国著名医学专家董建华、程莘农、刘弼臣等为本校教学顾问,学校常年聘请全国知名中西医专家,面向基层传授实用的中西医特色医疗技术,1998年上半年培训计划如下:

1. 中国传统针灸刀(即小针刀)实用技术培训班:日期:(1)4月12日~4月16日,(2)5月24日~5月28日。
2. 臧福科大成推拿培训班:日期:(1)4月19日~4月23日,(2)6月7日~6月11日。
3. 疼痛新疗法培训班:日期:(1)4月26日~4月30日,(2)5月31日~6月4日。
4. 心脑血管疾病中西医新法综合治疗培训班:日期:5月3日~5月7日。
5. 中国新九针和电冲击疗法培训班:日期:(1)5月10日~5月14日。
6. 刘浩兴手穴诊疗培训班:5月17日~5月21日。

以上各班报到日期为开学日期前一天(即每周六);报到地点:北京中医药大学东招待所;办学详细内容备有招生简章,欢迎来电来信索取。来信请寄北京和平街北口北京中医药大学67号信箱,谢计格收,邮编:100029,电话:(010)67758335,联系人:长贵。学员带两张免冠照片必须带身份证,学习结束发带钢印结业证书。广告刊出,按时上课,以上各班学费均为580元。

(广告编号:9801-11)