

4 讨论

DN 是糖尿病日久发展而来,主要病机为气阴两虚,瘀血内结,病变责之于脾肺肾。由于阴虚燥热,迁延日久,阴损及阳,多有气阴两伤,表现为肾气虚而失于固摄,精微下注。糖尿病发展到肾脏损害,均为病程较长,病情反复的患者,常在糖尿病气阴两伤阶段,多伴有肢体麻木,舌质暗等瘀象。著名中医学家祝湛予认为,消渴日久,瘀血内生,主张用活血化瘀法,并用益气养阴之品。本组 DN 患者 75 例中辨证为气阴两虚兼血瘀型 51 例,占全部病例 68%。微血管病变导致的肾小球硬化是 DN 的特征,微量白蛋白尿是早期 DN 的重要标志,也是判断 DN 预后的重要指标。研究表明,高脂血症可通过改变肾小球基底膜成分,增加其通透性而引起蛋白尿,血液粘稠度增加会加重肾脏缺血缺氧,肾小球基底膜中硫酸类肝素减少,也可能导致肾小球基底膜通透性增加而产生尿蛋白。三芪丹是针对早期 DN 多有气阴两虚或气阴两虚兼瘀血而设。方中黄芪益气补中,桑椹滋阴补虚,与黄芪共奏益气养阴之功,为治本之法;三七、丹参活血化瘀,为辅助之品;四药合用,能益气养阴,活血化瘀。

补气法在耳鼻喉科疾病中的应用

河南省中医院(450002)

全 选 甫

笔者依据“脾胃虚则九窍不通”之论和《素问·至真要大论》所谓“疏其血气,令其条达而致和平”之旨,在耳鼻喉科疾病中运用补气法进行辨证治疗,收效良好,现总结如下。

1 补气养血、健脾温阳治疗耳鸣

李某,女,38岁,干部。1999年10月20日以耳鸣、乏力、嗜睡半月余,加重3天为主诉就诊。患者体质瘦弱,加之工作劳累、饮食不规律、休息不佳而发耳鸣。鸣声如蝉,昼夜不止,稍劳则甚,蹲下站起时头晕眼黑,耳鸣更甚,自觉耳窍有空虚、冷风内吹之感。耳科常规检查未见异常。诊见:患者纳差腹胀,倦怠懒言,欲静不欲动,面色微黄,月经量少色淡,舌淡脉弱。证属脾胃虚弱,清阳不升,气虚血少,耳失温养。治宜:补气养血,健脾温阳。方药:补阳还五汤加減:黄芪90g,党参15g,炒白术30g,桃仁10g,红花10g,当归15g,赤芍12g,川芎12g,酸枣仁15g,磁石(包)30g,地龙12g,全蝎12g,甘草6g。水煎服,每日1剂,服药10剂,诸症好转。上方再进12剂,患者耳内空虚、发凉感消失,余症均好转。续进6剂,诸症皆愈。

按:本例系因劳倦过度,起居失调致使脾胃虚弱,气血不足,清阳不升而发为耳鸣。《灵枢·口问篇》曰:“耳者,宗脉之所聚也,故胃中空则宗脉虚,虚则下溜,脉有所竭者,故耳鸣”。用上方治疗此种病机所致之耳鸣,多能应手而效。故以补阳还五汤补气养血,活血通络;加党参、炒白术健脾温阳;酸枣仁、磁石养血安神,镇静熄鸣。因方合病机,药证合度而收良效。

2 补气温阳、调和营卫治疗鼻衄

张某,男,12岁,工人。2000年11月6日以鼻塞、喷嚏2年余加重1周为主诉就诊。患者自述2年来遇风冷则鼻塞、喷嚏、流清涕加重,近又发作,发则鼻内酸胀发痒,鼻塞,清涕不已,喷嚏频作,清晨尤甚。检查鼻粘膜淡白,鼻甲稍肿大,四肢乏力,劳

而尤甚,食欲不佳,大便时溏,手足经常发凉,冬季手足易患冻疮,午前身困懒言,易感冒,舌淡,右关脉弱。证属肺卫气虚,营卫失调,命门火衰,鼻失温养。治宜补气温阳,调和营卫,温肾纳气。方用蔡氏补阳疗嚏汤加減:黄芪60g,党参20g,白术30g,桂枝12g,白芍12g,苍耳子12g,白芷10g,辛夷10g,细辛9g,制附子10g,巴戟天15g,鹿角霜10g,藁本15g,徐长卿15g,炙甘草10g。水煎服,每日1剂,服6剂后鼻塞鼻痒大减,清涕已少,喷嚏消止。药中肯綮,继服6剂,诸症皆愈。为防止复发,嘱其服补中益气丸1月,以巩固疗效。

按:蔡氏补阳疗嚏汤是河南省著名中医耳鼻喉专家蔡福养教授治疗鼻衄的经验方,专门治疗肺脾肾三经阳虚所致鼻衄。本方补气升阳,健脾益肺,温肾纳气,调和营卫,从而使脾气健而肺气壮,肾气足而命门旺,鼻得气之温养,则衄自愈矣。

3 补中益气、升清疗哑治疗声带麻痹

赵某,男,16岁,教师。2000年5月12日以声音嘶哑3天为主诉就诊。患者自述近日来由于讲课较多、休息欠佳导致声音嘶哑,语声低弱,时发咳嗽,咳声无力,吐少量白痰,精神疲惫,困倦欲卧,四肢乏力,纳差,便溏,舌淡,脉缓弱。检查左侧声带淡白,活动失灵。证属脾胃气虚,清气不升,喉失温养。治宜补中益气,升清疗哑。方用补中益气汤加減:黄芪60g,党参15g,白术、当归各12g,陈皮10g,升麻、柴胡各6g,木蝴蝶12g,诃子肉、蝉蜕各6g。水煎服,每日1剂。患者服上方6剂后,发音较前好转。共进20剂,发音复常,诸症皆愈,检查声带,活动良好。

按:本例患者乃由脾肺气虚,清阳不升,喉失温养而致久暗不愈,故以补中益气汤补其脾而充其肺,升清阳而养声门,另加诃子、木蝴蝶、蝉蜕敛肺开音。合方能使脾气健而肺气壮,清气升而喉得养,声门利而暗自愈矣。

4 补气升阳、益气养阴治疗复发性口疮

王某,女,25岁,教师。2001年8月10日以口疮复发3天为主诉就诊。自述5年前不明原因出现口疮,随后该病时发时愈,每年发作次数多达10余次,服中西药物无数,效果不明显。刻诊见患者口腔左颊溃烂,大如黄豆,覆有白膜,周围色红略肿,进食则痛,面色不华,困倦欲卧,少气乏力,懒言声低,说话稍多则感头昏头晕,上午尤甚,且食欲欠佳,遇劳则便溏肛坠。口疮亦多在劳累、休息不佳时复发,舌淡胖有齿痕,脉大无力。证属脾气虚弱,口舌失养,浊邪上乘。治宜“补其中而升其阳,苦寒以泻其火则愈矣”(《脾胃论》)。方用补中益气汤合生脉饮加減:黄芪60g,党参20g,白术30g,陈皮9g,柴胡、升麻各12g,当归12g,五味子20g,麦冬15g,生地黄20g,甘草10g。水煎服,每日1剂。上方服6剂后,疮愈大半,饮食痛感消失,自觉体轻神爽,饮食有增。药证合度,继服6剂后患者口疮明显消失,唯仍感乏力。此乃气虚日久,非药物能迅速解决,故令其常服补中益气丸,以善其后。

按:此例口疮属复发性口疮,由脾气虚弱,清阳不升,阴火上乘所致。治当补气升阳,以从其本。全方甘温补脾,益气养阴,辅少量生地黄、当时滋阴养血,佐麦冬、五味子滋肾阴,养心血。合方相奏,主辅相使,能使脾气健而清阳升,浊阴降而阴血生,故口疮愈矣。