

董氏气血论在临床痛证中的应用

北 京中医学院东直门医院 杨 晋 翔

董建华教授从事临床五十余年,在各种痛证诊治方面积累了丰富的临床经验。气血是人体生命活动的重要物质基础,又是脏腑功能活动的产物。脏腑发生病变首先要影响气血的变化,而气血营运障碍是产生各种痛证的共同病理机制。如《本草求真·痛》谓:“痛者,血气不通之意。”所以,董氏认为治疗痛证必须调和气血。

治胃痛——理气化痰,和胃通降

胃为多气多血之腑,以气血调畅为贵。若胃腑受邪,首先是胃气壅滞,其次肝气郁结,横逆犯胃,继则肝胃气逆。气滞日久,影响血行,必然会导致血瘀为患。董氏在诊治胃痛过程中善用气血辨证,并以理气化痰、和胃通降为治疗胃痛的基本治法。如治居某,男性,42岁。多年来时有胃脘疼痛,近三周疼痛加剧,呈阵发性发作,痛甚则反射至肩背,空腹痛甚,呕吐酸苦水,口渴而干,口苦,纳差,小便黄,大便干。经用中西药物治疗两周,疼痛未见缓解。经某医院钡餐造影检查,诊断为十二指肠球部溃疡。舌边紫、中心苔黄腻,脉弦。证属肝胃不和,气血瘀阻。治以理气化痰,和胃通降。药用:金铃子10克,延胡5克,香附、炒五灵脂、枳壳、乌贼骨各10克,黄连3克,吴茱萸1.5克,瓦楞子12克,青陈皮、佛手各5克。经服上方六剂,胃痛减轻,泛酸减少。原方加重化痰止痛之品,如炙刺猬皮、炒九香虫、三七粉,续服十余剂后,胃痛消失,饮食正常。

疗胁痛——疏肝理气,祛瘀通络

肝为将军之官,其性动而主疏泄。若情志抑郁或暴怒伤肝,皆使肝失调达,疏泄不利,气阻络痹。气郁日久,瘀血停留,阻塞胁络而致胁痛。如《临证指南医案·胁痛》谓:“久病在络,气血皆窒”。董氏治疗胁痛常以疏肝理气、

化痰通络为基本治法。如治姜某,女性,23岁。右胁疼痛二年余,近日加重,患者胁痛甚则牵引后背肩胛,痛如针刺,伴有纳呆,食后腹胀,不呕不吐,肢倦乏力,头痛时作,二便正常,月经量多错后、色暗带有血块。肝功能检查正常,胆囊造影未见异常。舌质红、尖有瘀点、苔薄白,脉弦细。此乃肝郁气滞日久,肝脉瘀阻作痛。治宜疏肝理气解郁,化痰通络止痛。方用柴胡疏肝散合金铃子散加减。药用:柴胡、白芍、香附、川楝子、枳壳各10克,延胡、郁金、青陈皮各5克,丹参12克,生牡蛎(先下)12克,甘草6克。服上方6剂,胁背痛显著减轻,唯食后脘胀未解,再以前方去甘草,加焦三仙治疗,续服6剂,痛止病愈。两月后随访,未曾复发。

止痛经——理气活血,调和冲任

妇人以血为本,血赖气行,气血调和,则五脏安和,经脉通畅,冲任充盛。若情志不舒,肝郁气滞,气机不利,不能运血畅行,则血行受阻,冲任经脉不利,经血滞于胞中而发痛经。董氏认为治疗痛经以调理气血为法,但用药不宜过于辛燥耗散,以免伤气损血。要注意配合养肝滋肾之法,以益冲任之源,源盛则流自畅,则病自愈。如治马某,女性,30岁。患者经前及经期小腹胀痛,伴经前胸闷,乳房胀痛,腰痛,大便不爽,月经不调、来之不畅、色暗质稠。舌红、苔薄白,脉细弦。证属冲任失调,气血阻滞。当以调经理气,养血化痰,佐以补肾为法。药用:当归、益母草、白芍、香附、桑寄生、菟丝子、牛膝、金铃子各10克,元胡5克,青陈皮、绿萼梅各10克。经服6剂,症状好转,经期腹痛减轻,月经通畅。续以前法调治,以善其后。

蠲顽痹——化痰通络,疏散邪滞

董氏认为痹证的病机主要是邪气阻痹经

络, 气血运行受阻, 关键在于“痹而不通”。正如《张氏医通》所说: 痹证“多由风寒湿乘虚袭于经络, 气血凝滞所致”, 表现为筋骨、肌肉、关节的疼痛、痠楚、麻木等。痹证日久, 气血周流不畅, 而致血停为瘀, 湿凝为痰, 痰瘀互结, 阻闭经络, 则出现疼痛较剧、痛处固定、关节肿大、屈伸不利等顽痹之症。若单用散寒除湿祛风之药, 难以取效, 应重用活血通络, 开通瘀痹, 使气行血活, 脉络通畅, 则外邪始得外解之机。董氏治疗顽痹在疏通基础上, 以黄酒、麝香为引导。麝香通络散瘀, 开关通窍, 配黄酒通血脉以行药势。如治张某, 男性, 45岁。左臂外伤多年, 麻木痠胀, 疼痛不止, 每遇阴冷则加重。舌质暗、苔薄白, 脉弦细。当化瘀通络, 宣通气机。药用: 鸡血藤、赤芍、桃仁、红花、川芎、片姜黄、路路通、香附、当归各10克, 制乳没各1.5克, 桂枝5克, 麝香0.15克(绢包), 黄酒60克(与水同煎)。经服上方6剂, 疼痛大减, 守方调治, 疼痛缓解。

愈胸痹——宽胸理气, 化瘀通脉

董氏认为胸痹即胸中气血闭阻壅滞而导致

心脏机能失调的病证。《素问·脉要精微论》云: “脉者, 血之府也……涩则心痛”。根据胸痹所表现的胸膈部憋闷、疼痛时作、痛有定处这一共同临床表现, 便可以确定气滞血瘀是胸痹的共同病机。无论是缘于老年气虚, 还是寒凝痹阻、痰瘀互阻, 均发生气血运行障碍, 而引起胸痛。董氏治疗胸痹的基本治法为宽胸理气, 活血止痛。常以瓜蒌、薤白、丹参、三七、广郁金、旋复花为基本方药, 随证加减化裁。若气滞胸痹为甚, 可加枳壳、厚朴、檀香, 血瘀疼痛甚者加制乳香、制没药、红花。如治徐某, 女性, 59岁。胸闷痛反复发作五年余, 近二月加重。胸膈部阵发性疼痛, 放射左肩背, 伴憋气胸闷。劳累生气后疼痛加重。心电图提示: 心肌供血不足。西医诊断为冠心病。舌质淡暗、苔薄白, 脉沉弦。此乃胸阳痹阻, 心脉瘀滞。当以宽胸理气、化瘀止痛为法。药用: 旋复花(包)、郁金、丹参各10克, 三七粉3克(冲服), 瓜蒌15克, 薤白、枳壳、赤芍各10克, 炙甘草、檀香、苏子各5克。经服上方十余剂, 胸闷痛明显减轻, 憋气好转。再以益气活血, 宽胸理气为法调治月余, 病情缓解。

• 中医药信息 •

• 广州中医学院主办并得到世界卫生组织资助的中国广州国际中医药培训中心最近在广州正式成立。这个中心是受国家中医药管理局直接领导, 开展中医、中药、针灸、气功、推拿全系统培训的国际教育机构。广州中医学院院长李任先教授出任中心主任。承办这个中心的广州中医学院1974年开始招收外国留学生, 已有五大洲46个国家或地区的241名外国留学生、进修生、研究生及港、澳、台学生到该院学习。1980年起, 该院开办了国际中医、中药、针灸短训班, 至今已办了103期, 培训了来自35个国家和地区的近2000名人员。这个中心目前有20个班种可供选择, 主要分3个月定期和两周不定期两类, 分别以中、英、日文为授课语言。

• 中国中医研究院广安门医院中医外科专家朱仁康教授、针灸研究所针灸专家程莘农教授、中西医结合神经精神科专家薛崇成教授和研究生部中医理论及临床专家方药中教授, 不久前收到世界文化理事会颁发

的荣誉证书, 表彰他们“杰出的科研经历和其研究工作对人类的贡献。”

• 国家中医药管理局中医药工作调查组最近对四川省的中医药发展提出重要意见。一、首先解决好中医学科带头人问题。二、在基层招收在职中医药人员入学, 是中医教育改革的突破口。三、开发中药资源。调查组认为, 四川有条件成为全国全面振兴中医药事业的典范, 其标志有四: 1. 大部分中医医院在防治上具有较全面的功能; 2. 人才能够源源不断通向农村; 3. 培养出新一代名医; 4. 中药能形成一个经济支柱, 成为创利创汇大户。

• 广东省汕头市人民政府最近提出了加强中医药工作的要求: 一是各级政府要把加强农村中医药工作做为支援农业发展的重要组成部分。二是加强中医药管理机构建设, 各区县设立中医股, 卫生院建立中医科。三是逐步建立健全农村中医医疗预防保健服务网。四是重点建设好市、县中医院。五是大力培养中医药人才, 加速农村中医药科技进步。六是增加经费投入, 组织城市支援农村。