

王静安验案 3 则

徐姗姗¹ 陈 怡²

主题词 名医经验 @ 王静安

王静安先生是成都中医药大学兼职教授,悬壶 60 余载,擅治儿科病,多获良效。我们有缘师事王老,兹举其临证经验举例介绍如下。

1 儿童惊恐症

本症为一种较为常见的心理障碍,多发生于 10 岁以内的儿童,是一种发作性疾病。王老认为,本病病在心,可涉及肾,而因在肝。人体气机调畅主要赖于肝之疏泄正常。“惊则气乱”,指肝失条达,调节气机之功能紊乱。小儿肝常有余,易生火热证。惊惕不安、情绪紧张、心慌等症是由肝影响及心所致,肝气有余化火上犯于心,心藏神,小儿神气怯弱,元气未充,易受惊恐,惊伤神,恐伤志,致心神不宁,神志不安,发为惊骇之症。

王老本《内经》于七情所致气机逆乱所提出的“疏其血气,令其条达,而致和平”这一治则,以疏达肝气,调畅全身气机为治疗本病大法,又因“惊者平之”,常结合平肝镇惊法。

病例:金某,男,6 岁,2004 年 6 月 25 日初诊。患者因胆小,易受惊吓,恐惧黑暗约半年,阵发性发作,经常感到心慌、紧张害怕,去某医院作相关检查未发现异常,转中医治疗。症见精神稍差,疲乏,饮食尚可,二便无异常,舌质红,苔薄白,脉数。拟理气活血解郁,凉肝镇惊为法,用王老验方清凉丹加减:芦荟 15g,栀子 9g,连翘 9g,黄连 3g,龙胆草 10g,龙骨 30g,牡蛎 30g,钩藤 15g,川芎 3g,细辛 3g,高良姜 3g,槟榔 6g,木通 9g,柴胡 9g,白豆蔻 12g。

7 月 1 日二诊:服上方 2 剂,易惊症状改善,仍有惧怕黑暗。于前方基础上去川芎、细辛、高良姜、槟榔,加石菖蒲 10g 宁心开窍,青皮 9g、广木香 6g 疏理肝脾之气,炒谷芽、麦芽各 30g 健胃消食。配合牛黄清心丸镇惊安神开窍,每日 1 次,每次 1 丸。

7 月 10 日三诊:诸症明显减轻,精神转佳,食纳渐增,续服上方 3 剂。

2 五迟五软

五软,又名“软瘫”,指小儿头、项、口、手、足肌肉萎

软无力的病证,在宋代以前,多与五迟(立、行、发、齿、语迟)并论,相当于现代医学所指小儿大脑发育障碍性疾病,本病如能早期发现,及时调理,预后多良好。若病情较重或治疗不当者,可致预后不良,终成痼疾。五软的发生,责之于先天不足、后天失养,与肝肾亏损、脾胃虚弱有密切关系。

病例:姚某某,男,2 岁半,2005 年 8 月 21 日初诊。患者行走不稳,不能上楼,纳食差,1 岁后仍不能爬行,舌红、苔白腻,指纹紫滞,按压其两足底涌泉穴有反应。先以舒筋活络,开窍化湿为法。处方:(1)炒苍术 3g,牛膝 9g,黄柏 15g,鹿角 15g(先煎),石菖蒲 6g,远志 6g,伸筋草 15g,舒筋草 15g,忍冬藤 30g,橘络 15g,水煎服,每日 1 剂;(2)麻黄 30g,桂枝 30g,细辛 30g,川芎 30g,羌活 30g,独活 30g,紫苏 30g,荆芥 30g,陈艾叶 30g,石菖蒲 30g。加姜、葱少许,柚子壳半个与上药同煎,温熨全身,注意保暖。

8 月 28 日二诊:服前方诸症略有好转,以扶脾理气为主,前方加枳壳 6g,神曲 10g,白豆蔻 15g,陈皮 3g,姜竹茹 6g。外洗方同前。

9 月 4 日三诊:诉行走较前稳,已能蹲下,并可自行起立,现汗出较多,纳食欠佳。以一诊方加白豆蔻 15g、黄芪 15g、骨碎补 5g、续断 5g 增强温补脾肾之力。外洗方加苏木 9g、红花 6g。

10 月 16 日四诊:诸症均较前减,纳转佳,行走较稳,走平路时正常,但上楼费力,下楼需扶物,大小便无异常。前方去石菖蒲、远志、伸筋草、舒筋草、橘络、加胡芦巴 10g、菟丝子 10g、淫羊藿 15g,黄芪、鹿角增为 30g 以益肝肾,填精髓,外洗方同前。

11 月 6 日五诊:可较稳地独立行走,上楼较费力,按压涌泉穴时反应较前灵敏,纳可。以温肾强骨,兼调肝脾之剂善后:骨碎补 30g,续断 15g,威灵仙 10g,巴戟天 10g,苍术 3g,鹿角 30g,白豆蔻 15g,补骨脂 15g,菟丝子 15g,牛膝 9g,炒黄柏 6g,肉苁蓉 10g,枸杞子 15g,水煎服。

3 颤振

帕金森病又称震颤麻痹,是发生于中年以上的中枢神经系统变性疾病,属中医学颤振范畴,以头部、肢体摇动、颤抖为主症,病程延绵,逐渐加重,治疗较难。本病突出症状是震颤,《素问·至真要大论》云“诸风掉眩,皆属于肝。”在本病指肝风而言,风性动摇,震颤、强

直、拘痉皆为风气内动之象,内风为本病贯穿始终的重要因素。因其病程长,病机复杂,重点为本虚标实,或邪实为主,或本虚为重,多种“实邪”如顽痰、瘀血、风火等并存,交互影响;“正虚”涉及多脏腑功能的减退,主要是肝肾阴虚,气血两虚。

病例:关某,男,74岁,2004年10月27日初诊。患者患震颤麻痹多年,服西药及中药治疗未见明显改善,呈缓慢进行性加重。时觉心情急躁,情绪不易控制,精神紧张或情绪激动时震颤加剧,甚至肢体麻木瘫痪,纳少,时觉胃脘痞满,寐差,常有心悸心慌感,口唇紫紺,舌体胖大,质暗红,舌上有横裂纹、苔腐,因手颤不便诊脉。证属肝郁气滞,痰湿阻络,治以疏肝理气,化痰通络。处方:太子参30g,丹参15g,黄连3g,陈皮6g,姜竹茹12g,龙骨、牡蛎各30g,石斛30g,知母15g,香橼9g,木香9g,枳壳9g。

11月5日二诊:药后睡眠转佳,余症变化不明显,舌质暗红,舌苔中后部白腻,较前明显退。方取越鞠丸合栀子厚朴汤化裁疏肝健脾化湿,继予益气养阴、化痰通络之剂。处方:(1)紫苏10g,荆芥9g,香附15g,神曲15g,白豆蔻15g,厚朴6g,栀子1.5g,黄连1.5g,午时茶1方,菊花10g,金钱草30g。先服1剂,使气机调畅,脾运复常,使后服之药更好发挥疗效。(2)太子参30g,丹参15g,陈皮6g,姜竹茹6g,龙骨、牡蛎各30g,知母15g,麦冬15g,紫苏梗9g,白豆蔻15g,神曲15g,香附

15g,菊花10g,草决明30g,后服3剂。

11月15日三诊:药后心悸好转,纳转佳。处方:太子参30g,丹参15g,麦冬15g,玉竹15g,炒酸枣仁15g,熟地黄10g,龙骨30g,牡蛎30,石斛15g,姜竹茹10g,肉桂3g,黄连1.5g,白豆蔻15g,菊花15g,草决明30g。

11月24日四诊:服前方4剂后觉颤震有时能自行控制,纳眠均转佳,心慌心悸减,舌质转为淡红、苔白腻、苔根部较厚。前方去竹茹,加黄芪30g,当归10g,白芍15g,制何首乌15g。

按:本例病机为肝肾阴虚、痰瘀动风。年老之人,肾中阴阳皆不足,且阴虚亦损及阳,其舌体胖大、质暗、舌上横裂纹均为气阳不足之明证,心气虚则心动无力而呈心悸,肾阳不足,气化失职,水不济火,心火偏亢故有心慌、眠差。方中太子参、丹参气血两调,麦冬、玉竹、石斛养肺胃之阴而不敛邪。熟地黄补血滋阴,益精填髓。竹茹化痰,菊花散热清肝,草决明平肝明目,炒酸枣仁养心益肝,除烦安神。肉桂、黄连取交泰丸之意交通心肾,而肉桂量倍于黄连,在于温肾阳以助气化。四诊时痰浊、瘀血等标实已去七八,当顾本虚为要,以益气养血、活络熄风为法,加黄芪、当归、制何首乌精气血同补,白芍、熟地黄、当归、丹参实寓四物汤之意,体现“治风先治血,血行风自灭”之理,该患者震颤加剧受情绪影响较大,故王老以治肝为重点,不足一月便获效。

北京市东方中医药培训中心手穴诊疗培训班 招 生 通 知

为发掘民族瑰宝、弘扬中医精粹,满足广大学员开展特色诊疗的需求,中华中医药学会继续教育部、中医杂志社和北京市东方中医药培训中心将于2006年11月2日至7日(2日报到)在北京举办“手穴诊疗培训班”。由中国老年教授协会医学专业委员会手诊分会副会长、江苏省常州市手穴诊疗研究所所长刘浩兴主讲,传授“望诊、触诊、压诊”的手穴诊病方法。

该法以中医动态整体观念为基石,交融西医静态组织解剖论,率先运用阴阳理论,将现代基因观点应用于手诊,数分钟即可概知家族遗传性疾病及自身健康状况,鉴别诊断及对诸多疑难病症的诊治观点,方法独特。并能根据掌、指的各种特征预示部分隐患。该手诊法采用中西医结合理论,直观明了、易学易用。为广大医务工作者诊病寻根、治病求本,不治已病治未病提供了一条新思路、新方法。

学费780元,学期5天,结业后颁发中英文对照(盖钢印)的结业证书和继续教育学分证书,凡参加专修班学员的优秀论文,《中医杂志》将择优发表或在当年增刊上发表。欲学习者请先交报名费10元(注明班别)并附个人简况(注明通讯地址、邮政编码、联系电话、从事职业等)。同一地区同时4人以上团体报名,每人可免学费100元。我中心收到报名函后即做排名安排,经审查合格发入学通知。

报名联系地址:北京东直门内南小街16号中医杂志社内北京东方中医药培训中心,邮编:100700

电话:(010)64013009;传真:(010)64950201 联系人:梅丽。Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>