

陈景河治疗老年眩晕运用活血化瘀药的经验

陈素云¹ 陈素玉² 陈知行² 冯丽君²

主题词 眩晕/中医药疗法 活血祛瘀 @ 陈景河

陈景河老中医是当代著名中医学家,学识渊博,医理精湛,积50余年之临床经验,擅治内科疑难杂病,对久治不愈的眩晕、头痛、中风等老年病的诊治尤有专长,其运用活血化瘀药治疗老年眩晕证的经验介绍于下:

1 虚性眩晕配用活血化瘀药

虚性眩晕在老年人中较为多见,因机体老化,脏腑功能衰减,肝肾亏损,气血虚衰,以致阴精奉上者减少,髓海不充,元神不足,发为眩晕。也可因阳气精华衰落,运血乏力,气血流通不畅,脑失所养,而发是证。单纯补法于理不悖,但却有其效不彰者,乃为因虚而致停瘀,则须在补虚法中配以活血化瘀之药,以宣畅经络,助补药恢复脏腑之功能,促进既停之瘀化解。然老年之虚有阴虚、阳虚、气虚、血虚之分,因此,用药自当有别。阴虚宜左归丸,阳虚宜右归丸,气虚宜补中益气汤,血虚宜当归补血汤。在这些补方中,皆可佐活血之药,如益母草、红花、川芎、丹参、姜黄、赤芍等。益母草具辛开苦泄之功,既能活血化瘀,又能清热解毒,兼有通经利水之效,若血虚停瘀之人,宜小量用之。红花秉辛散温通之性,辅益母草活血化瘀,一凉一温,一开一通,祛瘀不伤正,生新作用强。川芎行血中之气滞,气行血行则瘀化,若与益母草、当归合用,愈显其活血化瘀之功效。丹参一味功同四物,性苦微寒,能活血祛瘀,通利血脉,又能养血安神。姜黄治气滞血瘀,散结气,化瘀积。赤芍味苦性微寒,入血分清热凉血又长于化瘀血,瘀去则气血通畅,诸症复常。临证当视病情选择以上诸药,加

入补虚药中则易显其功效。

例如:徐××,男,70岁。头眩昏8年,近1年加重,精神不振,乏力,腰膝酸软,恶闻噪音,口干苦,不欲食,大便2日1次,反复发作,经各医院治疗不效,诊为脑动脉硬化症。检查:体瘦弱,面色苍暗,舌质色淡、边缘有齿痕及瘀斑,脉细无力,问答迟钝。血压14.63/9.31kPa。辨证为气燥津亏,液耗血虚,致阳浮于上,阴竭于下,气血失荣,且因虚而夹瘀。治宜首当大补阴虚,药用甘寒滋潜,使阳附于阴,阴得阳而生化,阴阳调和而气血生矣。继之补虚佐以化瘀。处方:龟板胶20g,生地15g,山萸肉50g,钩藤20g,北沙参50g,鹿角胶3g,枸杞子10g,盐黄柏5g,知母10g,羚羊角粉1g,另包分2次冲服。6剂,每日1剂,水煎服。二诊:诉服2剂头晕减轻,6剂后自觉有精神,仍有晕眩阵作,面色仍暗,舌边瘀斑,脉无变化,守原方加活血化瘀之品,益母草50g,虎杖15g,蜈蚣1条,水煎服,12剂。补虚兼以除瘀。益母草与虎杖活血清热,化瘀通经,合用功效卓著。蜈蚣味微辛性微温,走窜之力甚速,凡气血凝聚之处皆能开之,尤善搜风,内治肝风萌动,眩晕肢麻等,与益母草、虎杖同用,则力专效速,通达内外。三诊:服药12剂,诸症均大减,特别头觉清爽,食欲增进。因久病,苦服汤剂,要求吃丸散剂,遂按原方配制成粉剂,装胶囊内每次白开水送服5g,半年后随访头已不晕。

2 痰湿眩晕配用活血化瘀药

痰湿性眩晕,由体内运化机能乏力,致湿浊留滞,遇气逆郁热则化为痰涎,阻碍清阳不升,浊阴不降,痰湿蒙闭清窍而致眩晕。所以老年眩晕由痰湿所致者,治在调理运化功能。运化之功能,在于先天肾,后天脾。脾主湿,湿停为痰,肾主水,水泛亦为痰,故治痰之本,当求之脾肾,治

1 中国人民解放军第一军医大学中医系,广州市同和(510515)

2 齐齐哈尔市中医医院

收稿日期:1994-06-28

痰之标,当察其诱因。随证治之,均可佐以活血化痰之药,因痰湿之邪易粘滞血分,痰瘀紧密相联,故活血湿浊易化,瘀除无留滞之邪,方使经络通畅,升降功能易于恢复。治痰湿之方,有温胆汤、清眩化痰汤、半夏白术天麻汤,依证选方,再佐以活血化痰药,如郁金、虎杖、益母草、丹参、泽兰、降香等。郁金活血化痰,有芳香通气之效。虎杖活血止痛,又能清热利湿化痰,得益母草其力尤佳。泽兰活血化痰,通利经脉又能行水而不伤正。降香散气滞,化浊通经,配伍得当,能收卓效。

例如:刘××,男,66岁。眩晕反复发作多年,每次发作即觉天旋地转,耳鸣欲吐,缓解后头亦不清爽。经某医院诊为美尼尔氏综合征,久治不能根除,经友人介绍来诊。检查:面色黑,头晕不敢动,动则欲吐,舌质微青,苔白根部厚腻,舌系带色灰滑,舌下络脉瘀紫,脉象沉滑。辨证为中焦失于运化,脾为湿困,遇气逆化热,灼津成痰,痰浊阻塞窍络,清阳之气不能上升,浊阴之气不能下降,致清空之窍痰结血瘀而眩晕不已。治宜:舒肝理气,健脾燥湿化痰,活血通络。处方:柴胡10g,白芍25g,陈皮10g,卷柏10g,竹茹20g,枳实10g,川芎10g,益母草20g。6剂,每日1剂,水煎服。服药3剂减轻,6剂眩晕大效。唯头不清爽,体弱乏力,守原方加太子参15g,补虚助清阳之气上升,再服6剂,诸症已平,患者恐病久反复,要求继续治疗,故令其继服12剂以善其后。一年后来治他病,询问眩晕未再发作。

3 血瘀性眩晕

血瘀性眩晕,系血行不畅,经络瘀阻,方书

曰:血非气不行,气非血不化,血病影响气,气病影响血,若血行不利,乃产生血之停瘀。凡血之瘀,非活血化痰不可。因瘀又可致脏腑及局部血供不足,然虽虚亦不能补血,若补之则瘀血日增,反为害更甚,应急以活血化痰之药活之化之,其疾可望早除。活血化痰之药如:益母草、川芎、当归、丹参、虎杖、红花、乳香、没药等,再辅以行气消滞之品,如:香橼皮、木香,二者均属辛散温通之性,能行气,调中宣滞,加入活血化痰药中,能调瘀散结,助气帅血行,改善脏腑及局部血供不足。将两组药物配伍合用,所以奏效尤捷。

例如:金××,男,56岁。一年前头部外伤后发生眩晕,头沉伴有隐痛。食欲尚好,二便如常。虽经多方治疗效果不著,某医院诊为脑震荡后遗症。检查:头转动即觉晕重,颜面苍白,舌苔薄白,舌下络脉怒张,脉沉细有力。辨证为外伤后经络停瘀。治宜活血化痰兼平肝祛风。处方:川芎35g,白芷10g,乳香20g,没药20g,蜈蚣2条,菊花15g,天麻10g,甲珠10g,灵磁石50g,神曲10g。6剂,每日1剂,水煎服。服药后头觉清爽,隐痛消失,惟头转动时仍有不适,继投原方6剂,三诊已大效,患者要求服药根治,又继服12剂,后函告已痊愈。

陈老认为,对虚性眩晕、痰湿眩晕,必须具有血瘀之征象方可应用活血化痰之药,若为了促进经络通利,血行流畅,可选二三味药,宜小剂量用之为佳。用活血化痰之药,对病情针对性要强,辨证要准确,勿须过量,过量易伤人。《本草衍义拾遗》论红花说:多用则破留血,少用则养血,足以为戒。

中医杂志社科技服务中心 北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合举办

“杨氏经络疗法”培训班

杨氏经络疗法,是一种独特新颖的手法诊断、治疗方法。采用全新的经络诊断方法,即根据体表软组织形状发生变化的情况而查其经络状态,分析身体状况及健康发展趋势。临床治疗摆脱了传统手法一法治病、一症的原则。学员将系统学习怎样通过一套手法,在不依靠药物和其他治疗方法的情况下,调动和利用机体自动调节功能,排除体内的风寒、痰湿、瘀血。此法对心脏病、高血压、胃肠病、哮喘、前列腺增生等常见病和部分疑难症有较高的疗效。

此法简便易学,能较快掌握,学习后均能达到治疗常见病的水平。考试合格,由中医杂志社科技服务中心和北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合发结业证书。每期14天,讲课与实践同时进行。每月一期。学费(含资料费):公费400元;自费300元。安排食宿,费用自理。

报名地址:(1)北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心刘振海收,邮编:100700

(2)北京丰台区郑常庄306号防治中心,邮编:100039;电话:6882703 转 3152;联系人:赵守仪