

气、神和阴血受损,导致脏腑阴阳气血失调,痰湿淤浊由生,阻滞脑窍灵机、抑遏元神不伸而发生本病。

1 痰湿浊滞,痹阻脑络。多见于身形肥胖,喜啖脂膩之患者,原为气虚痰湿之体,困倦欲睡,头重脑目不清,四肢困重,胸闷皖痞,大便不实,苔白膩,脉濡缓。证属痰湿浊滞痹阻,治宜健脾化痰疏络。用太无神术散合温胆汤化裁,药如苍白术、陈皮、藿香、厚朴、炒枳实、制半夏、白茯苓、炒竹茹、石菖蒲、炒山楂、莱菔子之类。嗜酒者加枳椇子、葛花;血压偏高者加何首乌、杜仲。此既可降脂降胆固醇,又可软化血管,抗动脉硬化。上药水煎内服或制丸缓调,后二味还可沸水泡茶频饮。

2 肾精亏损,脑髓空虚。患者体质素多瘦弱,嗜睡病史较长,怠惰嗜寐,头昏耳鸣,头响(脑鸣),甚至头部转动有波动感,健忘,思维迟钝,神情呆滞,任事精力不支,腰膝酸软,易于疲劳,舌质淡红,脉细弱。证属髓虚精亏,治疗收效较慢,法宜补精生髓。用左归丸加味,药如熟地、怀山药、枸杞、山萸肉、怀牛膝、菟丝子、鹿角胶、龟板胶、紫河车等。若伴阳痿加覆盆子;尿频加益智仁、桑螵蛸。先服汤剂,后制丸方缓图以渐其功。

3 脾肾阳衰,脑神衰惫。多为老年体弱者,昏昏欲寐,神疲食少,懒言易汗,畏寒肢冷,腰膝酸软,饮食不化,大便溏薄,夜尿频数,舌淡苔白,脉沉细而微弱,或结代。乃为脾肾阳虚,命门火衰,脑神衰惫之证,治宜温阳振颓。方用肾气丸加味:肉桂、炮附子、熟地、怀山药、白茯苓、泽泻、丹皮、巴戟天、补骨脂、红参、煨姜等。若伴咳嗽加少量杏仁宣肺,沉香纳肾气;色素斑明显,加丹参活血。上方可汤丸交替应用。

4 心脑神伤,气血虚衰。多见于读书用脑之患者,嗜寐多卧,睡则多梦,精神萎靡,健忘或不明显,易惊多虑,或有幻感。忧心忡忡,心悸,气短,自汗或动则汗出,肢体怠惰,形寒恶劳,面色少华,脉沉细无力,舌淡红。证属心脑神伤,气血虚衰。治宜益气血、化元神为法。方用养心汤加味,药如炙黄芪、党参、肉桂、当归、炙甘草、云苓、川芎、制半夏、柏子仁、石菖蒲、远志苗、熟地、麦冬、丹参、桔梗之属,汤丸交替应用。另以生枣仁 300g,研粉,每次服 5g,1 日 3 次,以绿茶兑入生姜少许送服。

5 肝郁脾虚,痰气郁结。本型患者多有精神创伤史,久久胸怀抑郁,郁结化火,耗伤阴血,肝之体用失调,痰气乃生,以致瞑目欲睡,神情冷漠,倦怠乏力,寡语少言,胸闷咽梗,常太息,苔白膩,舌暗红,脉滑数或细涩。证属肝郁脾虚,痰气互结,治宜养肝悦脾,理气化痰。方用一贯煎合半夏厚朴汤化裁,药用当归、枸杞、川楝子、麦冬、北沙参、生地以养血滋阴补肝体;制半夏、厚朴、苏梗、白茯苓、制香附、陈皮理气化痰以助肝用。若伴胁

痛,舌有瘀点加郁金、丹参、降香以活血化瘀。痰瘀除,阴血生,气行血畅,肝用自复,神气振奋,病可渐愈。

至于饭后昏倦欲睡之证,系因脾气弱不胜食气使然。治用六君子汤加山楂、神曲和麦芽,以益脾燥湿、化浊消滞可效。

安徽省天长市中医院(239300) 雍履平
脾胃虚寒的腹泻,用温补脾胃之法久治未愈,再结合何法为好?

答:脾主中气,主运化水谷,输布精微。胃主受纳,主腐熟水谷,传导糟粕。脾胃阳衰气弱,则寒从中生。温运温化乏力,统摄升降失司。清浊相混,尽注于肠。故形成脾胃虚寒腹泻之证候。用温补脾胃之法久治未愈,腹泻缠绵起伏。究其病源,因脾阳根于肾阳,赖肾阳的温煦补充而生发。若肾阳衰弱,脾阳失其生化之枢机。釜底无薪,故用温补脾胃之法久治未愈,再因腹泻经久,肠道必滑而失固。

因此脾胃虚寒的腹泻,用温补脾胃之法久治未愈,要再结合温肾壮阳之法,补火生土。《内经》所谓:“诸热之而寒者取之阳”。并佐用涩肠固脱,兼治其标。

在具体治疗中,还要注意药物的选择,才能恰到好处,从而提高疗效。温补脾胃常用黄芪、党参、白术、苍术、干姜、桂枝、胡椒、砂仁、肉豆蔻之类。温阳益气,健脾燥湿。温肾壮阳常用熟附片、肉桂、杭白芍、仙茅、淫羊藿、益智仁、补骨脂、硫黄之类,温肾壮阳,益火之源。涩肠固脱常用赤石脂、禹余粮、诃子肉、罂粟壳、五味子、五倍子之类,涩肠固脱,收缩止泻。总而言之,脾胃虚寒的腹泻,用温补脾胃之法久治未愈,要结合温肾壮阳、补火生土之法,并酌加涩肠固脱止泻之品。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国

中医杂志·英文版征稿启事

《中医杂志》于 1981 年创办《中医杂志》英文版,并于次年加入美国国会医学图书馆计算机联网系统。在国际学术界具有较大的影响,为中医学术的国际交流作了大量工作,受到世界卫生组织及各国学者的一致好评。为进一步在世界范围内弘扬中医学术,《中医杂志》英文版特长期征求针灸学术稿件。

征稿内容:(1)针灸主治下列病症的临床研究、综述、临床心得及典型个案报道:支气管哮喘、急性慢性结肠炎、非溃疡性消化不良、便秘、头痛、偏头痛、三叉神经痛、周围性神经疾患、美尼尔氏综合征、神经性膀胱功能失调、颈臂综合征、肩周炎、网球肘、坐骨神经痛、骨关节炎、湿疹等。(2)针灸对戒烟、戒毒及放化疗副作用的辅助治疗的研究。

稿件要求:(1)用中文撰写,字数在 4000 字以下;(2)治疗选穴应采用经穴部位国家标准,针灸治疗方法不应使用对皮肤、身体有损伤的疗法,如燔灼灸、化脓灸等;(3)来稿要求病例真实,数据准确,并详细叙述治疗方法和经过;(4)稿件必须是未在国内外的外文期刊上发表的论文;(5)来稿不退,3 个月未接到本刊通知者,可自行处理;(6)来稿请寄:北京市东直门内北新仓 18 号中医杂志英文版编辑部 6 号编辑收,邮政编码:100700。