

李凤翔痿证治疗经验

李鸿涛¹ 张明锐²

(1. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 内蒙古医学院中医学院各家学说教研室)

[关键词] 痿证; 中医药疗法; 名医经验; 李凤翔

李凤翔老中医曾任内蒙古医学院中医学院内科、《金匱》教研室主任, 业医 70 余载, 医教精诚, 学验俱丰, 对于疑难病症的辨治, 在博采前贤的基础上, 往往能独辟蹊径, 收到满意疗效。

“痿证”是以肢体软弱无力, 因日久不能随意活动, 而形成废用性肌肉萎缩为主要病理特征的慢性、难治性疾患。临床以下肢痿废不用为多见, 所以亦称之为“痿躄”。据其临床表现, 现代医学诊断的运动神经系统或肌肉损害性疾病所引起的瘫痪, 以及多发性神经炎、脊髓炎、进行性肌萎缩、重症肌无力、肌营养不良、癱病性瘫痪和表现为软瘫的中枢神经系统感染后遗症, 似可归属本病范畴。现将李老治疗痿证的临证经验介绍于下。

1 病因病机

李老认为, 本病以外感温热毒邪与久居卑湿之地为其外因, 脾胃虚弱、七情抑郁及肝肾虚损为其内因。《素问·痿论》指出本病的主要病因病理为“肺热叶焦”。因肺为燥气所约, 不能输布宣发精气于五脏, 故而出现“痿躄”症状, 而有“五脏使人痿”之说。后世医家在《内经》的基础上有所发挥。李老认为, 此病与七情内伤有关, 凡情志不遂等精神因素刺激, 皆能形成此病。临床亦以个性较强之青年女性最为多见。此类患者自尊心较强, 且性情急躁, 好哭易怒, 触事敏感。五志过极而化火, 火动于内, 致使五脏阴液暗耗, 不能濡养筋脉, 而致“痿躄”。病既源于阴精暗耗, 缠绵不已, 导致身虚, 故治疗时多以滋养精血, 补益后天为大法。

2 治疗经验

关于痿证的治疗, 历代医家多宗《内经》“治痿独取阳明”。所谓“独取阳明”, 系采用强壮后天, 益胃养阴, 补气养血, 滋补肝肾等法, 方多以补中益气汤、虎潜丸等加减化裁。李老以经典理论为指导, 自拟“弃杖汤”治疗痿证, 取得了较好的疗效。方药组成: 淫羊藿 30g, 薏苡仁 30g, 黄芪 30g (可根据病情逐渐加至 60~120g), 紫菀 15g, 炙龟甲 15g (先煎), 天冬 15g, 苍术 10g, 黄柏 6g, 每日 1 剂。方中以淫羊藿为主药, 此药又名弃杖草,

以其久服能起痿疗瘫, 令病者摒弃拐杖而名之。因其性温味辛而甘, 能强心益智, 增气力, 通气行血, 善补肾阳而强筋骨, 李老常用于治疗四肢麻木不仁, 腰膝无力之痿躄。配甘微寒之薏苡仁, 利湿热, 健脾胃, 能治肺痿。且甄权云: “得苍术、黄柏以治痿躄”。天冬滋润肺肾, 令人肌体滑泽, 紫菀之体润质软, 能润肌肤、填骨髓。龟甲之咸甘而寒, 入心肝肾经, 益肾强骨。苍术苦温燥湿, 以治筋骨软弱。黄柏苦寒, 泻火坚阴, 重用黄芪, 大补元气, 振奋精神, 增强体力。元气充足, 血脉畅通, 精津濡润, 则四肢得养, 经络可通, 肌肉生长, 筋骨得养而能作强, 全方集中治痿要药, 配伍理法严谨, 屡起沉痾, 疗效肯定。

随证加减: (1) 气虚甚加党参、白术。若肌肉萎缩较严重, 大肉陷下者, 重用白术 60~90g, 益气健脾, 生肌长肉; (2) 食欲差加陈皮、砂仁, 健脾行气、开胃消胀; (3) 如食欲大减时, 去黄柏之过于苦寒之害胃之品, 略加生姜和胃; (4) 吐涎沫甚, 加半夏。并配合精神疗法和功能锻炼, 加速药物效力发挥。

3 验案举例

李某, 女, 19 岁。因家庭不和而吞服有机磷农药敌敌畏, 中毒昏厥。虽经当地医院抢救脱离危险, 但自此肢体不受意识支配, 上下肢痿弃而不用, 医院诊断为: 中毒性末梢神经麻痹。屡经中、西医治疗, 辗转半年余无效。经友人介绍, 延请李老诊治, 诊得患者面白少神, 四肢痿弃不用, 畏寒恶风, 头重不欲举, 口黏乏味, 不思饮食, 大便干燥, 舌白苔腻, 脉缓弱无力。用弃杖汤重用白术 60g 治疗, 病情逐渐好转, 前后共服 121 剂, 获愈。愈后不仅肢体灵活, 而且萎缩的肌肉 (如鱼际、虎口部等) 恢复。随访两年无复发。

按: 本例患者因中毒所致, 始由“悲则心系急, 肺布叶举, 而上焦不通, 营卫不散, 热气在中”, 终至“肺热叶焦”, 金燥水亏, 筋脉肌肉失于濡养, 乃成痿证。又因治不合拍, 久延伤正, 败伤元气, 损及肝肾, “肝主筋”, 肝损则筋膜痿而不用, 肾损髓减骨枯, 发为骨痿。久病伤脾, 脾胃受纳运化失常, 气血生化乏源, 肌肉筋脉失养, 于是痿渐加重。方用弃杖汤补肝肾、健脾胃、助后天, 病邪得祛, 正气渐长, 痿证痊愈。

通讯作者: 李鸿涛, newdream1013@163.com, 13811119851

(收稿日期: 2007-09-03)