

王仲英治疗高血压性眩晕经验

牛明珍¹ 王元昭²

(1. 甘肃省白银市第一人民医院, 白银市白银区四龙路 222 号, 730900; 2. 白银市第二人民医院)

[关键词] 高血压性眩晕; 中医药疗法; 名医经验; 王仲英

王仲英主任医师(1906~1986)系陇上名医, 幼承家学, 1937 年毕业于北平华北国医学院, 师承施今墨先生, 精通中医内妇儿诸科, 尤擅长运用中医药治疗脑血管疾病, 兹选录其治疗高血压性眩晕经验如下。

1 病邪入脑是基本病机

本病属于中医眩晕、中风等病范畴。王老认为, 病邪入脑是基本病机。因脑为元神之府, 只需清阳之气以熏养, 而不容半点阴浊之邪侵犯。若有邪犯, 则疾病顿时而发。如《灵枢·大惑论》云: “五脏六腑之精气, 皆上注于目而为之精。……而与脉并为系, 上属于脑, 后出于项中。故邪中于项, 因逢其身之虚, 其入深, 则随眼系以入于脑, 入于脑则脑转, 脑转则引目系急, 目系急则目眩以转矣。”明确地讲述了眩晕的产生是由于邪气入脑所导致的。《素问·至真要大论》谓: “诸风掉眩, 皆属于肝”, 《素问·调经论》云: “血之与气并走于上, 则为大厥”; 朱丹溪云: “无痰不作眩”。这里所谓“风”与“痰”, 皆可当“邪”解。且其肝风、痰浊、气血并上三者之间, 又是相互为因的。如情志抑郁, 忧思恼怒, 逆其肝气, 使肝失疏泄, 肝气内郁, 气郁而化火, 火盛而生风。阳亢风动, 伤阴耗津, 炼液成痰, 于是肝风挟痰浊, 挟火邪, 鼓动气血, 上乘脑络, 冲犯清阳之地而致本病。

2 针药并用清脑熄风平肝降压

基于以上认识, 王老认为, 当机体阴阳失调时, 风痰等邪气易于上窜入脑, 气血并走于上引发心脑血管病变。其治法当“清脑熄风”, 调整大脑神经功能为主导, 以调为辅, 调理盛衰。

针刺每选太冲、合谷、三阴交、曲池、人迎、阳陵泉、四神聪、内关。太冲、合谷、三阴交平肝潜阳, 滋补肝肾, 调和阴阳; 人迎、曲池清利头目, 平肝降压; 内关和胃降逆; 四神聪清脑安神定志, 诸穴相配, 平肝降压, 清脑熄风, 清利头目。

药物多选紫石英、紫贝齿、磁石、桑叶、菊花、石菖蒲、白蒺藜等, 以清脑热、熄肝风为总旨, 再根据临床具体证情加减。方中紫石英、紫贝齿、磁石熄风潜阳; 桑叶、菊花清热散邪; 白蒺藜熄风通络; 石菖蒲化痰浊, 清

脑开窍。如肝肾阴虚加生地黄、玄参、桑椹子; 肝阳上亢加钩藤、珍珠母; 四肢麻木加桑枝、僵蚕; 心悸失眠加柏子仁、远志; 纳差加佩兰、鸡内金; 痰浊甚加竹茹、半夏。

3 病案举例

例 1: 李某某, 男, 51 岁。头晕头痛数年, 时轻时重, 近来加重, 并发耳鸣眼花, 四肢麻木, 经中西医结合治疗效果不著, 于 1985 年 4 月 16 日前来就诊。症见面赤口渴, 失眠多梦, 心烦急, 舌红、苔黄厚腻, 脉弦长有力, 血压 180/100 mmHg。此乃阴虚阳亢、肝风内动、风阳犯脑所致, 治宜清脑熄风、滋阴潜阳。处方: 紫石英 15g, 磁石、桑枝、生地黄各 18g, 桑叶 10g, 石菖蒲、白薇、蝉蜕各 5g, 白蒺藜、牛膝、菊花各 9g, 地龙、炒远志各 6g, 5 剂。每日 1 剂, 水煎分 3 次服。并针刺三阴交、四神聪、风池、人迎、曲池、太冲、四神聪、合谷, 三阴交、四神聪行补法, 其他穴均施泻法。每日治疗 2 次。4 月 21 日二诊: 针药并用后, 诸症俱减, 血压下降至 140/90 mmHg。舌尖红赤、苔黄薄, 脉沉弦。但食欲不佳, 仍用前方, 参以运脾健胃法, 处方: 紫贝齿、紫石英各 12g, 薄荷、钩藤、僵蚕、代代花、苦丁茶、地龙各 6g, 菊花、连翘、佩兰、鸡内金各 9g, 黄连 3g。针刺人迎、太冲、三阴交、足三里、丰隆、内庭、合谷, 足三里、内庭行补法, 其他穴施以泻法。上方连服 15 剂, 针刺 15 天, 诸症消失, 血压稳定, 停药观察半年, 血压再未上升。

例 2: 张某某, 男, 47 岁, 1984 年 9 月 11 日初诊。患高血压、脑动脉硬化已 3 年, 经中西药治疗, 症状时轻时重, 近日加重。症见头晕目眩, 耳鸣耳聋, 两手发麻, 心烦口渴, 夜不安寐, 寐则神魂飞扬, 面似火烧, 食欲不振, 小便短赤, 大便干燥, 2 日一行, 舌尖红、苔黄厚腻, 脉弦长而数, 血压 190/110 mmHg。为肝风挟痰火, 上逆犯脑, 治宜熄风降痰、清脑安神。处方: 紫石英 15g, 煅磁石 18g, 桑枝 24g, 石菖蒲、蝉蜕、僵蚕、白薇各 5g, 白蒺藜、柏子仁、阿胶珠(烊化)、牛膝、生地黄、白茅根、佩兰、清半夏各 9g, 远志、地龙、桑叶各 6g。针刺四神聪、风池、太冲、曲池、阳陵泉、悬钟施以泻法, 合谷先补后泻。服中药 5 剂, 针刺 5 天后, 症状明显好转, 血压降至 150/90 mmHg, 嘱患者继续治疗 1 个月。半年后随访, 血压正常, 眩晕未作。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Information Service. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

(收稿日期: 2007-11-15)

[编辑: 洪涛]

通讯作者: 王元昭, w y z 621020@sina.com, (0943) 8226171