

阴虚火旺型:主要表现为心烦不寐,心悸不安,头晕耳鸣,健忘,腰膝酸软,口干津少,五心烦热,舌质红,脉细数。当以滋阴养血,清心安神为治。可选用知柏地黄汤加减,处方:知母10g,黄柏10g,生地黄、熟地黄各10g,山茱萸10g,山药10g,茯苓10g,泽泻10g,牡丹皮10g,浙贝母10g,墨旱莲15g,女贞子10g,天冬、麦冬各10g。中成药可选用百合固金口服液,每次1支;二母丸,每次10g,每日2次;知柏地黄口服液,每次1支,每日3次。

心脾两虚型:主要表现为多梦易醒,心悸健忘,头晕目眩,肢倦神疲,饮食无味,面色少华,舌质淡、苔薄,脉细弱。当以补益心脾,养血安神为治。可选用归脾丸加减,处方:党参15g,茯苓30g,白术10g,甘草5g,当归10g,黄芪15g,大枣5枚,远志10g,酸枣仁10g,木香10g,龙眼肉10g,泽泻30g。中成药可选用人参归脾丸,每次9g,每日2次;当归养血膏,每次10ml,每日2次;人参健脾丸,每次9g,每日2次;灵芝胶囊,每次3粒,每日2次。

心胆气虚型:主要表现为失眠多梦,易惊醒,胆怯心悸,遇事善惊,气短倦怠,小便清长,舌质淡、苔薄白,脉弦细。当以益气镇惊,安神定志为治。可选用安神定志丸加味,处方:远志、石菖蒲、党参、龙眼肉、酸枣仁、柏子仁各10g,灵芝、合欢皮、茯神15g,朱砂2g(冲服),夜交藤、龙齿(先煎)各30g。中成药可选用安神定志丸,每次9g,每日2次;安神补脑液,每次1支,每日2次;复方枣仁胶囊,每次3粒,每日2次;金太子脑宁口服液,每次15ml,每日3次;灵芝胶囊,每次3粒,每日2次。

脾肾两虚型:主要表现为精神疲惫,头昏,气短,乏力,记忆力差,面色苍白,对一般事物不感兴趣,生活缺乏热情;性欲减退,阳痿早泄,滑精;舌质淡红,脉细弱。当以温阳健脾,补肾涩精为治。可选用济生肾气丸加减,处方:桂枝、附子、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、大腹皮、木瓜、党参、黄芪各10g。中成药可选用济生肾气丸,每次9g,每日3次;阳和丸,每次9g,每日3次;人参健脾丸,每次9g,每日3次。

气滞血瘀型:主要表现为失眠,头痛胸闷时作,头痛定时,活动则加剧,肢体麻木,舌质瘀暗、舌苔薄白,脉弦。当以活血化瘀,理气行滞为治。可选用血府逐瘀汤加减,处方:桃仁、红花、当归、川芎、白芍、生地黄、柴胡、甘草、白芍、枳实、牛膝、桔梗各10g,三七粉5g(冲服)。中成药可选用脑血康滴丸,每次10丸,每日3次;三七片,每次5片,每日3次;复方丹参片,每次4片,每日3次;血府逐瘀口服液,每次1支,每日3次。

湖北远安县中医院(444200) 胡献国

治疗肝病如何谨守病机

答:中医所指肝病大致包括黄疸(阳黄、阴黄、急黄)、胁痛、腹胀、积聚等。现代医学诊断的急慢性肝炎、重症肝炎、肝硬化、肝癌、肝脓肿等,均可归属于中医肝病范畴。《素问·阴阳应象大论》:“治病必求其本”,求本之法便是“谨守病机”。肝病虽然种类繁多,病情复杂,但其发生发展的基本病因,不外饮食劳倦、情志失调、湿热疫毒、瘀血内阻等方面。肝体阴用阳,有其具体的病机特点,应从以下几点认识和运用。

1 肝失疏泄:肝藏血,主疏泄,性喜条达而恶抑郁。主要是指肝对气血运行、情志活动、胆汁分泌以及脾胃运化功能的调节和促进。一旦疫毒内侵,缠绵难解,极易阻遏气机,导致肝失疏泄,气机郁滞不畅,气郁日久,由气及血,脉络瘀阻,胆汁分泌及脾胃运化功能失调,胁痛、纳呆、嗝气、腹胀、乏力、倦怠以及烦躁

易怒、黄疸由是而生,调肝解郁为治疗大法。

2 疫毒内阻:疫毒是导致肝病特别是各种病毒性肝炎的主要因素。其显著特点是传染性,尚有潜伏期长、发病急骤、传变迅捷、易致坏证等特点。初起疫毒内入,侵袭肝胆,致肝气郁遏,肝胆热毒炽盛;久则邪毒留恋,肝郁伤脾,致脾气虚衰;久羁伤阴,肝阴被耗,下及肾阴,致肝肾阴亏;亦有湿毒盛而伤阳者,轻则脾阳不足,重者肾阳衰微。急性重症肝炎所见黄疸加深,高热烦躁、神昏谵语,甚者出血等,均是疫毒暴发的结果,清热解毒法为首选。

3 湿浊内停:多见于各种肝病肝功能失代偿期之腹水症。水湿内阻,肝失条达,中焦痞塞,多有胁胀及胃脘胀满,纳呆呕恶,或黄疸、身困乏力,舌苔多腻等,病程长,缠绵难愈,反复发作均为湿性之征;其次,病毒损肝横克脾胃,脾失健运,水湿内阻外溢之故。可以说相当一部分患者慢性化、反复发作以其酿湿性黏滞不解有一定的关系,健脾祛湿可为组方依据。

4 肝血瘀阻:肝藏血属阴,病邪犯肝即是入血分,初期会有不同程度的络脉瘀阻,常见胁痛、黄疸、出血,甚至昏迷;慢性期更是久病入络、气滞血瘀,出现肝肿大、蜘蛛痣等。现代研究表明,在慢性肝病病变过程中,可出现不同程度的外周循环障碍及血液流变学指标的异常,而这些异常往往与血瘀有着内在关联。故治疗肝病活血化瘀法贯穿始终。

5 虚实夹杂:虚为正气虚,实乃邪气实,肝病早期多以邪实为主,兼有虚象。乃至迁延日久,邪气渐伤,正气暗耗,则呈虚实相兼之势。临床所见脾肾阳虚、肝肾阴虚者,皆虚实夹杂之证,与纯虚者有别。此时虽可补而不宜漫投补法,故于补中透邪,需时时留意。补分阴阳,补阴不宜过于滞腻,补阳不宜过于刚燥。解毒须分性质,属湿热者,清泄清化,以展气机;属燥热者,苦寒直折,兼顾阴液,总宜清通灵活,以为运筹变化。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田
[编辑:李 巍]

欢迎邮购《动物本草》

《动物本草》是由杨仓良主任医师主编的我国第一部动物药本草专著,出版后受到全国著名医药学家、动物药专家姜凤梧、谢海洲、谢宗万、邓明鲁等的一致好评(见《新中医》2002年2期,2004年9期,2006年10期的书评)。专家们认为本书有:“体例设计新颖,品种收录齐全,辨析药物名实,突出临床应用,提炼古籍精华,广集今贤经验,提示不良反应,防止中毒损害”的特点,并填补了我国动物本草学上的一项空白,是一部有较高学术价值的好书。《动物本草》是作者继《毒药本草》(曾3次获奖重印4次)、《毒剧中药古今用》(曾2次获奖重印3次)等书后的又一力作。《动物本草》128元,《毒药本草》88元,《现代中医内科临床评价与进展》45元,《华佗神医秘方》10元。凡邮寄一套者可获赠《名医与名方》等相关资料。汇款请寄:银川市金凤区满城南街20号宁夏秦杨疑难病研究院,赵伟收,邮政编码:750011,电话:13014278765(需要相关内容介绍者可通过手机发短信索取即可免费赠阅)。