

分型依据:中医经络测评仪进行十二经络的检测,结合中医望闻问切四诊,综合抑郁症患者的共性特征共分出心型、肝型、脾型、肾型 4 类。具体分型如下:

表 1 抑郁症中医证候分型

类型	证候名	对应证候群	舌 像
心型	心火亢盛	烦躁憋闷、发热口渴、心烦失眠甚或狂乱、便秘尿黄、面赤、脉滑数	舌尖红苔黄
	心气虚	心慌气短、神疲乏力、怔忡胸闷或痛、畏寒肢冷、自汗、气短懒言、面色㿔白、失眠健忘	舌淡苔白
	心血虚	眩晕、心悸易惊、失眠多梦、心烦不宁、手足心热、盗汗、颧红口干	舌淡或舌红少苔
	肝气郁结	情绪低落、精神倦怠、表情抑郁、言少语慢、缺乏活力	舌淡
肝型	肝气郁结	情绪抑郁、胸胁胀满或胀痛、善太息、或有梅核气、妇女月经不调或痛经、经前乳胀或伴烦躁	舌淡
	肝郁痰阻	胁下痞块、胀痛或刺痛、拒按	舌暗苔厚腻
	肝火上升	急躁易怒、面红目赤、口苦口干、耳鸣耳聋、不寐或噩梦纷纭、胁肋灼痛、小便短黄	舌红苔黄
	肝气滞血瘀	情绪抑郁、心悸心烦、胸闷痛、肝区不适	舌质及舌下脉络紫暗、怒张
脾型	肝经湿热	情绪抑郁或急躁易怒、郁闷不舒、失眠多梦、胁肋胀满或痛、口苦纳呆、呕恶腹胀、大便不调、小便短赤、阴部潮湿瘙痒	舌红苔黄腻
	脾虚	食欲低下、脘痞嗳气、思虑过度、善疑多忧、易疲劳乏力、四肢倦怠、咽中如有物阻、消瘦或水肿型虚胖	舌苔薄白
	肾阴虚	失眠多梦、心烦易惊、颧红盗汗、手足心热、口燥咽干	舌红少苔
	肾阳虚	面色㿔白、手足不温、少气乏力、阳痿遗精、带下清稀	舌淡苔白

利用现代的中医诊疗设备进行抑郁症分类以及中医辨证,我们通过选取国家规定的药食同源的没有任何毒副作用的中草药形成适宜抑郁症不同中医证候分型的胶囊配方。本草调理,此外还配合标准的中医理疗和传统膳食以及心理疗法,对抑郁症患者的康复的中医疗效显著。

2 抑郁症调理统计

肝型调查检测调理 156 例,调理痊愈 113 例,治愈率 72.4%;心型分别为 98 例、68 例、69.3%;脾型分别为 45 例、40 例、88.8%;肾型分别为 25 例、12 例、48%。

通过经络检测脾型抑郁症患者治愈率为 88.8%,调查显示治愈率最高,相对好调理;肝型抑郁症患者最多,治愈率为 72.4%,效果较好;心型抑郁症患者治愈率为 69.3%;肾型抑郁症患者最少,治愈率为 48%,治愈率也是最低。此项统计表明肝型、脾型、心型抑郁症患者相对好调理,一旦发展到肾型就很难调理,所以一定要做到已病防变。

3 讨论

《素问·四气调神大论》指出:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”中医学早在二千多年前就提出“治未病”的学术思想。

通过经络测评仪进行检测,可以从根本上找出抑郁症的发病原因、病位病性,从而进行规范化的调理,从而预防疾病的发展,达到了中医治未病的目的。

* 北京身心康国际中医研究院中医调理中心(1000088)

所以载丸合寿胎丸治疗滑胎体会

邓 代 富*

滑胎,现代医学称为习惯性流产,是指连续自然流产,且每次流产发生基本在同一妊娠月份,或达 3 次以上者。中医认为,滑胎主要是因先天不足、房劳过度、孕后起居失常,损伤肾气;或素体气血不足,大病久病失血耗气,或跌扑闪失,胎失所养;或素体阴虚内热,胞络不固等引起。笔者 30 余年来用所以载丸合寿胎丸辨证加减治疗滑胎 85 例,有效 81 例,无效 4 例,收到满意效果。现总结如后,并求教于同道。

1 方药组成

菟丝子、续断、阿胶、白术、杜仲、桑寄生、人参(可代之以党参)、茯苓、大枣。如气虚者加黄芪;肾阳虚加补骨脂、鹿角胶;肾阴虚加山茱萸、枸杞子、麦冬;血虚加熟地黄、炒白芍;阴道出血量大加焦艾叶、墨旱莲、白及粉、棕榈炭;有热者加生地、黄芩;呕吐厌食者加砂仁、苏梗、灶心土。初诊每日 1 剂,水煎分 3 次服,症状好转后,每 2 日 1 剂,服至超过既往流产的月份,以期巩固疗效,确保无虞。

2 病例介绍

刘某,26 岁,夫妻双方健康。2000 年因阴道出血急

请笔者到其家中为其诊治。患者诉于两年前怀孕 2 次,均在孕 7~8 周时出现阴道出血而流产。此次怀孕已近 7 周,因劳累至夜间,自觉腰酸,小腹坠胀,阴道少量出血,清晨出血量增多。刻诊:形体消瘦,急性病容,面色㿔白,舌淡苔薄,脉沉细。处方:菟丝子 20g、续断 20g、阿胶 15g、白术 15g、杜仲 15g、桑寄生 15g、党参 20g、茯苓 12g、黄芪 20g、大枣 10g、仙鹤草 15g。2 剂,每日 1 剂,水煎分 3 次服。2 日后,其夫再来索方,称 1 剂药服完后,出血即止,2 剂药后,小腹部不复下坠,腰痛减轻。效不更方,上方加减,改为每 2 日 1 剂,续服 1 个月后停药,足月顺产一男婴。

3 体会

笔者所用之基本方,乃名方“新定所以载丸”与“寿胎丸”之合方也。新定所以载丸,是清代名医陈修园先生所著《女科要旨》之方,载是书第二卷胎前篇。原文明示该方“治胎气不安,不长,妇人半产,或三四月或四五月按期不易者,必终身不能大产,唯此方可以治之”。寿胎丸,是清代名医张锡纯先生名著《医学衷中参西录》中的经典名方,主治滑胎。两方相合,相得益彰。方中菟丝子长于补

肾,益阴补阳,精髓得益,肾旺自能荫胎,胎漏自止,故用之为君;白术、茯苓益气健脾,调补后天,促胎气以生长;阿胶,血肉有情之品,善伏藏血,滋养气血又可止血;桑寄生补肝肾,养血安胎;续断续筋骨,调血脉,犹暖子宫,能育胎孕;杜仲益肾添精,强腰止痛,固肾安胎;人参、大枣补虚益气、养血安神、健脾和胃。两方配合,药味不多,但

配伍严谨;药性平和,且不寒不温,临床随证加减用之,虚弱之体得以平补,补脾益肾而不滞涩,先后天齐补,气和血同生,真精胎元得以稳固。

* 湖北省宜昌市夷陵医院中医科(443100)

高社光辨治时行感冒思路

高 莉* 魏勇军*

高社光主任中医师为第四批全国名老中医学术经验继承工作指导老师,河北省首届名中医,邯郸市中医防治甲型 H1N1 流感专家组组长。不仅擅治内伤杂病,又为治温病之高手。我们有幸拜高老师之门下,常侍诊左右,聆听教诲,受益匪浅。现将高老师对时行感冒辨治的思路总结如下。

1 中医对时行感冒的认识

时行感冒又称为流感,是一种感受时令邪气而致的急性呼吸道传染病,包括现在流行的甲型 H1N1 流感。根据时令季节、症状、体征属中医之“寒疫”、“伏暑”、“冬温”范畴。高老师认为其致病特点有四:一是致病多为外感风寒、郁而化热,或伏暑化温、复感寒邪,或素体蕴热、复感受风寒而致,有的兼夹湿邪、痰浊等;二是具有流行性,老年、儿童、孕妇及抵抗力弱者易感。《诸病源候论·时气候》:“时行病者,是……冬时应寒而反温,非其时而有其气,是以一岁之中,病无长少,率相似者,此则时行之气也”;三是起病急,传变快:初起多出现肺卫症状,若得不到及时治疗,则病邪传变迅速,侵犯肺胃,甚至逆传心包。如《外感温热篇》曰:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”。有的兼夹湿、夹痰,郁而化热伤阴,耗伤营血。因此,应早期治疗,防止传变;四是危重期邪热炽盛,内陷心包,可见动风惊厥或痰蒙窍闭神昏等。

2 辨治要点

高老师治疗时行感冒强调以下要点:①辨病因:时行感冒有明显的季节性,首当明辨时令异气,春温多风热,暑温多夹湿,冬温多内热外寒。此次时行感冒多因伏暑化温,或风寒外袭、郁而化热,或内有蕴热、复感外邪诱发,应据其致病特点,审因论治,卫邪宜宣,郁热当发。②辨病位:根据病邪所侵入的部位和疾病发展的不同阶段,采取不同的治法。如初起,风寒外束,卫郁表闭,见恶寒、无汗、身疼痛、发热、咳喘、口不渴、舌淡苔白、脉浮紧等,治宜辛温发汗、宣肺平喘,可用麻黄汤加减:麻黄、桂枝、杏仁、荆芥、防风、芦根、金荞麦等;邪在肺卫,见发热,微恶风寒,头痛,鼻塞,流涕,咳嗽,口干,咽痛,舌边尖红,脉浮数。治宜辛凉轻解,宣透肌表,可选辛凉轻剂桑菊饮、辛凉平剂银翘散加减:金银花、连翘、桑叶、菊花、薄荷、牛蒡子、杏仁、桔梗、芦根、荆芥、淡豆豉。咳嗽加前胡、枇杷叶。咽痛加金荞麦、玉蝴蝶。量宜轻不宜重,轻清宣透。切不可用过麻黄、桂枝辛温发汗,以免助热耗阴,也不可过用寒凉之品,冰伏其邪。卫邪不解,邪已入里,见壮热,

微恶风寒,肢体酸楚,口微渴,头痛,口干,咽痛,舌边尖红,脉浮数。治宜表里双解。选用表里通解散。药物组成:僵蚕、蝉蜕、大青叶、薄荷叶、防风、荆芥、金银花、连翘、芦根、生石膏、金荞麦、牛蒡子。若热毒壅肺,见高热,咳嗽,咯痰黏稠,胸闷胸痛,口渴喜饮,咽痛,目赤。舌红,苔黄腻,脉滑数。治宜清肺泄热解毒,选麻杏石甘汤、宣白承气汤加减。药物:生石膏、炙麻黄、杏仁、桔梗、瓜蒌、浙贝母、连翘、芦根、鱼腥草、金荞麦、生甘草、黄芩。邪热侵入肺胃胸膈,宜清气泄热透邪为主,酌情选用凉膈散、白虎汤之属,强调清气之品不可早投滥用。若邪热炽盛,灼伤营阴,出现气营两燔,见高热,烦躁不安,甚者神昏,咳嗽,胸闷憋气,或喘促气短,舌质红绛,苔黄,脉细数。治宜清气凉营,选清瘟败毒散加减,药物:水牛角、生地、黄芩、赤芍、金银花、丹参、连翘、麦冬、竹叶、芦根、瓜蒌、生石膏、栀子、黄芩。高热肢体抽搐加羚羊角粉 5g。邪热入营,在清营养阴时,须佐以透热转气,选清营汤之类。邪入血分,出现耗血、动血之象,治宜凉血养阴,散血化瘀,切不可轻易用炭类药止血而加重瘀血之证。③辨病程和传变:温邪致病,传变最速,应密切观察其病程和病机的变化。高老师主张开药,一般 1~2 剂,最多不超过 3 剂。不能一方守到底,随其证而治之。初起表邪未罢,入里化热或火郁内伏,治宜辛凉透解,宣发郁热,选辛凉清解剂酌加升降散、栀子豉汤之类。若表里俱实,大便秘结,选防风通圣散、双解散等。若温热病邪进一步发展,出现动风惊厥,治宜凉肝熄风,则选羚角钩藤汤,若痰热内陷心包,窍闭神昏,治宜清热豁痰开窍,酌情选安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹等。温邪致病,最易化燥伤阴,应时刻顾护阴液。④辨兼夹证:温热病邪常兼夹湿、夹痰。若上焦湿热,身热不扬,恶寒身重,胸闷呕恶者,治宜辛温宣透,芳香化湿,选藿香正气散、藿朴夏苓汤之类。中焦湿热,湿重于热者,治宜辛温开郁,苦温燥湿,选半夏、厚朴、草果、苍术、白术、陈皮之类。湿热并重,治宜清热燥湿,酌加黄连、黄芩、栀子之类。下焦湿热,治宜清利通下,选茯苓、猪苓、滑石、泽泻、薏苡仁之类。邪伏募原,憎寒发热,胸闷脘痞,苔白腻如积粉,治宜疏利透达,宣畅气机,选用柴胡达原饮。湿热不去,聚湿酿痰或热盛灼津,炼液成痰,痰蒙心包,出现神昏窍闭,治宜豁痰开窍,选菖蒲郁金汤送服苏合香丸或至宝丹等。

3 注意要点

3.1 给邪与出路