

从脑病相同病证的治疗谈辨同求异思维

周 慎

(湖南省中医药研究院附属医院, 长沙市麓山路 58 号, 410006)

通讯方式: zsyzyy9@163.com, (0731)88883627 转 368

[关键词] 脑病; 相同病证; 辨同求异

同病同治指同一个疾病并且同一个证候, 可以采取相同的治疗方法。这是病证结合中的一般规律, 也已被临床实践所证实。笔者在近 40 年的医学实践中体会到, 并不是所有相同疾病的相同证候都可以应用完全相同的治疗方法, 这就要求辨证在细微之处着手, 其中辨同求异思维起到了很重要作用。现特从以下 3 个方面谈谈在脑病相同病证中应用辨同求异思维的肤浅体会。

1 气虚眩晕宜辨病因之劳神与劳力

任何病证的出现都有原因, 相同的病证多有相同的病因, 如果这一病因不尽相同, 其治疗方法就有可能同中有异。如气虚眩晕, 皆因劳倦伤脾, 脾失健运, 清气不升所致, 但其劳倦伤脾的原因有劳神、劳力之分, 因于劳神过度所致者, 其晕每因看书、看电视、打牌而诱发, 宜用归脾汤, 健脾益气, 兼养心以安其神; 因于劳力过度所致者, 其晕每因活动、劳累后诱发, 宜用补中益气汤加减, 健脾益气, 兼升阳以举其陷^[1]。

例 1: 刘某, 女, 71 岁, 教师。因头晕反复发作 3 年, 复发 1 周, 于 2008 年 4 月 10 日就诊。患者当时头晕, 于看电视时最明显, 发作时有旋转感, 伴恶心欲呕, 平时行走平稳, 偶有耳鸣, 颈胀, 口不苦, 纳食可, 大便溏, 失眠疲乏, 舌质淡、苔白, 脉细弱。血压 100/65 mmHg。辨证为气虚眩晕, 治宜健脾益气、养心安神。方选归脾汤加味, 药用: 黄芪 30g, 党参 10g, (炒) 白术 10g, 当归 10g, 茯神 15g, (炙) 远志 10g, 酸枣仁 30g, 木香 5g, 龙眼肉 15g, 丹参 30g, 葛根 30g, 龙骨 30g, 牡蛎 30g, 龙齿 30g, 法半夏 10g, 炙甘草 5g。服药 7 剂后, 眩晕与失眠明显减轻, 守方稍作加减以巩固疗效。

例 2: 刘某, 女, 43 岁, 农民。因头晕反复发作 4 年, 复发并加重半个月于 2008 年 1 月 3 日就诊。患者当时头晕, 劳累后加重, 行走时有不平稳感, 口不干苦, 纳食可, 大便软, 小便频, 时腰痛, 寐可, 疲乏, 舌质淡、苔薄白, 脉细弱。血压 100/70 mmHg。辨

证为气虚眩晕, 治宜健脾益气, 升阳通络。方选补中益气汤加味, 药用: 黄芪 30g, 党参 10g, 白术 10g, 当归 10g, 升麻 5g, 柴胡 5g, 陈皮 5g, 蔓荆子 10g, 葛根 30g, 蝉蜕 10g, 枸杞子 30g, 淫羊藿 15g, 甘草 5g。服药 7 剂后, 头晕明显减轻, 患者又自购 7 剂, 症状基本消除。2 个月后患者因其他病来就诊, 诉头晕未复发。

以上两例患者都以气虚眩晕来就诊, 其病相同, 证候相同, 其治疗以健脾益气为主, 也基本相同, 但因教书劳神所致者, 兼以养心安神, 因农活劳力所致者, 兼以升阳举陷, 皆同中有异之处。

2 血虚头痛当知病程之久与暂

疾病和证候的出现都有一个过程, 即使相同的病证, 也有初始出现和久病不愈的区别, 正因为这种持续时间久暂的不同, 其治疗方法也就可能同中有异。如血虚头痛, 乃因气血不足, 不能上荣, 窍络失养所致。其初病者, 通常因兼夹外风而诱发, 故脉见浮象, 常用四物汤加疏风止痛药; 其久病者, 通常兼入血络, 其头痛多在月经来潮之前发作, 则用四物汤加活血通络药。这是从证候的久暂入手来进行辨同求异分析的。

例 3: 欧阳某某, 女, 70 岁, 退休。因头痛反复发作 2 个月而于 2008 年 6 月 4 日就诊。患者头痛, 以前额及左侧太阳穴为主, 呈胀痛, 伴头晕, 吹风后加重, 口干, 睡眠、纳食及大小便尚可, 舌质红、苔薄白, 脉细滑兼浮。血压 120/60 mmHg。脑循环检测显示右侧平均脑血流速度及最小脑血流量降低。辨证为血虚头痛, 治宜养血熄风, 方用四物汤加减, 药用: 当归 10g, 白芍 30g, 川芎 15g, 大青根 30g, 白芷 15g, 羌活 6g, 防风 6g, 蔓荆子 10g, 藁本 10g, 葛根 30g, 蝉蜕 10g, 蜂房 10g, 法半夏 10g, 薏苡仁 30g, 甘草 10g。服药 7 剂后, 头痛明显减轻, 用上方去防风、白芷、薏苡仁、甘草, 加姜黄、威灵仙, 再服 7 剂以巩固疗效。

例 4: 童某, 女, 33 岁。患者因头痛反复 15 年, 复发 1 周于 2002 年 4 月 15 日就诊。其头痛每于月经来潮之前发作或加重, 与劳累、经期、情绪有关, 疼

痛以两太阳穴为主,呈持续性胀痛,局部重按后减轻,痛甚时伴恶心,心烦,睡眠差,舌质红、苔薄白,脉细。血压 95/60 mmHg。经颅多普勒超声显示左大脑前动脉痉挛。辨证为血虚头痛,治宜养血熄风,方用四物汤加减,药用:当归 10g,白芍 30g,川芎 10g,蒺藜 10g,天麻 10g,钩藤 15g,蔓荆子 10g,丹参 15g,延胡索 12g,蜂房 10g,法半夏 10g,酸枣仁 30g,珍珠母 30g,薏苡仁 30g,甘草 10g。服药 7 剂后,头痛已不明显。7 月 8 日因劳累而头痛再次发作,仍用上方加减,服药后头痛缓解。

以上两例患者都以血虚头痛来就诊,疾病与证候都相同,其治疗均以养血熄风为主,也基本相同,但初病者,多因外风引动内风,兼以疏风散邪,久病者,多邪入血脉,兼以活血通络,亦皆同中有异^[2]。

3 阴虚中风须察病位之偏腑与偏络

疾病是动态变化的,证候在疾病的变化过程中也不是一成不变的,相同的病证在其变化过程中,也就可能存在病位的转换。例如中风的阴虚风动证,其病位就存在偏于腑与偏于络两种不同,偏于腑者,其病较重,多伴口干、便秘等内脏阴亏见症,偏于络者,其病较轻,以肢体麻木、痉挛、疼痛等肢体经络见症为主,这就要求在治疗中分别对待,其治疗方法也就存在同中有异。

例 5:周某,男,62 岁。因头晕目眩反复发作 3 年,右半身不遂、语言蹇涩半个月而于 2009 年 7 月 1 日就诊。患者右半身不遂,右上肢胀痛,语言蹇涩,头晕眼花,口干口苦,大便干结,舌质红,脉细。血压 110/75 mmHg。左上下肢肌力正常,右上肢肌力 2 级,肌张力增高,右下肢肌力 3 级,肌张力正常,CT 提示左基底节区脑梗死。辨证为阴虚风动,治宜养阴柔肝,通经活络,方用柔肝通络汤加减,药用:(制)何首乌 15g,桑椹 15g,枸杞子 30g,丹参 30g,葛

根 30g,豨莶草 15g,蝉蜕 10g,白芍 15g,鹿衔草 30g,姜黄 10g,木瓜 15g,威灵仙 30g,乌梢蛇 10g,山楂 15g。服药 7 剂后,已能自行行走,右手不灵活,头不晕,口不干,大便软,右上肢肌力 4 级,肌张力增高,右下肢肌力、肌张力正常,用上方去豨莶草,加桂枝,再服 14 剂以巩固疗效。

例 6:王某,男,60 岁。因左侧偏麻 1 个月而于 2009 年 8 月 12 日就诊。患者左侧偏麻,左手足笨拙、易于疲乏,语言蹇涩,口角流涎,颈胀,口不干苦,纳食可,大小便正常,舌质红,脉细弦。血压 125/80 mmHg。左上下肢肌力正常,肌张力正常,MRI 为桥脑梗死、多发性腔隙性脑梗死。辨证为阴血亏虚,风动络瘀,治宜滋养阴血,柔肝通络,方用养血通络汤加减,药用:当归 10g,白芍 15g,川芎 10g,枸杞子 30g,黄精 30g,丹参 30g,鸡血藤 30g,红花 10g,秦艽 10g,乌梢蛇 10g,白芥子 10g,橘络 10g。服药 7 剂后,麻木减轻,左侧手足已灵活自如,但仍稍感易于疲乏,言语已流利,续服 35 剂后麻木完全缓解。

以上两例患者都患中风阴虚风动证,疾病相同,证候也相同,治疗也基本上都用滋养阴血、柔肝通络之法,但例 5 患者有明显的口干口苦、大便干结等内脏阴虚征象,其治疗偏于养阴润燥,例 6 患者以经络见症为主,其治疗偏于养血活血,正如清代医家费伯雄所言:“营血不能固内,则风入干经络”^[3]。皆是从辨同求异之处着眼分析的。

参考文献

- [1]周慎,杨维华.医方一盘珠全集助读[M].长沙:湖南科学技术出版社,2010:63.
- [2]周慎.脑病六辨论[J].湖南中医药导报,2003,9(6):3-6.
- [3]费伯雄.医醇膳义[M].南京:江苏科学技术出版社,1982:14.

(收稿日期:2011-03-14;修回日期:2011-05-16)

[编辑:黄健]

(上接第 1747 页)

- [3]世界卫生组织非传染性疾病监察部.糖尿病的定义、诊断与分型和糖尿病的并发症 WHO 咨询报告[J].中国糖尿病杂志,2000,8(增刊):48-49.
- [4]周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:427-434.
- [5]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:233-237.
- [6]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[M].第 1 辑.1993:215-218.
- [7]彭鹏鸣,王蓉娣,周平南,等.针灸加穴位注射治疗糖尿病

周围神经病变 40 例观察[J].甘肃中医,2006,19(5):26-27.

- [8]张诚,马元旭,闫也.针灸治疗糖尿病周围神经病变 65 例疗效观察[J].中医药通报,2007,6(6):47.
- [9]程艳,马向东,高升,等.针灸治疗糖尿病周围神经病变患者的疗效观察[J].中国康复医学杂志,2008,23(1):74.
- [10]赵建玲.温和灸治疗糖尿病周围神经病变临床研究[J].中国针灸,2008,28(1):1320.

(收稿日期:2011-04-14;修回日期:2011-07-11)

[编辑:邓媛]