

王耀光针药结合验案 3 则

张文雷

(天津市河东区鲁山道街社区卫生服务中心国医堂,天津 300252)

关键词 不寐 尿频 暴盲 中医药疗法 眼针疗法 验案

中图分类号 R249.76 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)03-0051-02

王耀光教授系天津中医药大学第一附属医院肾病科主任医师、博士生导师,从事中医临床、教学及科研工作 26 年余,不仅在肾病和各种疑难杂症的治疗方面形成了自己独到的学术风格,而且悉心钻研不同治疗方式在某些疑难病症中发挥的独特疗效。笔者有幸师从王师,现将其针药结合验案 3 则介绍如下,以飨同道。

1 不寐案

张某,女,40 岁。2013 年 6 月 4 日诊。

患者不寐 20 余年。患者于 20 年前因情志刺激、精神紧张等因素出现入睡困难的现象,且呈逐渐加重的趋势,曾进行系统的西医检查,未发现器质性病变,不断寻求中西医各种疗法,疗效不明显。近几年病情有增无减,几乎彻夜目不交睫,一个月之内只有三四个晚上能睡上 2~3 个小时,服大剂量安眠药都难奏效,精神几近崩溃。刻诊:彻夜不寐,

心悸健忘,四肢倦怠,脱发,焦虑,烦躁易怒,头昏身重,大便稍干燥,面色晦暗无华,眼胞浮肿,口干,舌淡苔白,脉弦细。西医诊断:顽固性失眠;中医诊断:不寐(证属肝火扰心,心神失养)。治拟疏肝解郁,清热除烦,养血安神。予以眼针结合汤药法。处方:

柴胡 15g,黄芩 15g,半夏 10g,炙甘草 6g,小麦 20g,酸枣仁 20g,知母 10g,茯苓 20g,百合 20g,地黄 20g,合欢皮 10g,珍珠母 10g,生龙骨 30g,生牡蛎 30g,丹参 20g,鸡血藤 20g,柏子仁 10g,益智仁 15g。常法煎服。

眼针取上焦区、下焦区、中焦区、心区,1 周 2 到 3 次,加针灸取穴神庭、印堂、神门、内关、三阴交、照海。

2 周后,患者每天能睡三四个小时,之后每周坚持扎几次眼针,每次眼针之后的当晚睡眠状况明显好转,1 个月后,患者面色开始出现红润,精神状况

服药后精神好转,下肢浮肿微消,余症依然。仍守原方服半月后,面色转华,腰膝酸软减轻,手足转温,效方不更,再服半月,二便已能自主,以上方稍事损益,间断服药巩固 1 月,体力倍增,二便自调。继以党参 6g、黄芪 10g、芡实 10g、生山药 20g 和米适量煮粥常食。随访半年,病情稳定。

按语:肾藏精,主蛰,司二便,为先天之本,若肾虚蛰藏无权,则二便收摄乏力,是以失禁而不能自制。患者早年家贫,营养不足,中年过劳,耗气伤精,已酿虚损之夙根。六旬之后,脏气渐衰,虚象尽现,虚者当补,故方予脾肾双培,补后天,益先天。《内经》云:“精不足者,补之以味”,故取龟、鹿二仙血肉有情之品充填精髓,佐以桑螵蛸、芡实之敛,合山药、杜仲、川断、山萸肉、枸杞子、菟丝子、沙苑子、桑椹、牛膝之补肾;车前子既防滋补生湿,又利水消肿

而不伤正;四君健脾益气;白芍与参芪为伍,更能下补元阳;鸡内金既能健胃防滋补之滞,又能固脘止遗;仙鹤草又名脱力草,善治劳伤虚损,不用熟地、当归者,是防其润滑。服药之外,更当配合合理营养,适当锻炼,以强身健体。所幸患者虚能受补,补药方能为功也。

6 参考文献

- [1] 南京中医学院.黄帝内经素问译释.3 版.上海:上海科学技术出版社,1991:94
- [2] 张锡纯.医学衷中参西录.太原:河北人民出版社,1977:307,588

第一作者:韶建生(1965-),男,本科学历,副主任中医师,从事肛肠病的临床研究。rgsjwsj@163.com

收稿日期:2013-12-13

编辑:傅如海

有了很好的改观,诸证基本痊愈。

按:本案患者因情志过极导致脏腑功能失调而发生不寐。人之寤寐,由心神控制,心主神明,神安则寐。患者情志不遂,易怒伤肝,肝气郁结化火,则耗伤肝血,肝血不足则魂不守舍,心失血养则心神不安,神不安则不寐。心烦易怒、脉弦并见,乃邪入少阳之证,故用小柴胡汤配合欢以和解少阳,疏肝解郁;酸枣仁汤合鸡血藤、丹参、百合、地黄、小麦、柏子仁、益智仁滋阴养血安神,清热除烦,具活血养心调肝之妙;龙骨、牡蛎、珍珠母镇惊安神。人眼周围是全身经络汇集之处,眼周有足少阳胆经、手太阳小肠经、足厥阴肝经及足太阳膀胱经分布,通过针刺眼周穴位能强有力地激发经气传导,起到疏肝利胆、调血安神的功效^[119]。此病案针药结合,紧扣病机,故疗效显著。

2 尿频案

吕某,女,47岁。2013年7月3日诊。

患者于7年前开始出现尿频的现象,经西医系统检查,患者的肝肾功能、血常规等均无异常,未发现器质性病变。7年间一直在寻求各种治疗,如喝汤药、扎针灸等效果均不理想,近几年尿频尿急状况加重,夜间2~3小时甚至1小时就要小便1次,严重影响睡眠质量,患者纳可,精神佳,舌质淡嫩,脉细弱。依据患者主诉,西医诊断为尿道综合征;中医诊断为淋证(辨证为脾肾两虚,膀胱固摄无权)。治以汤药结合眼针法。处方:

生黄芪 60g,炒白术 20g,砂仁 10g,乌药 10g,小茴香 10g,山药 30g,芡实 20g,金樱子 30g,诃子 10g,补骨脂 10g,车前草 30g,怀牛膝 20g,炒白果 10g,沙苑子 30g,覆盆子 20g,黄精 20g。常法煎服。

眼针疗法:取眼睛之上焦区、下焦区、中焦区、肾区,1周2到3次,加针灸取穴中极、关元、气海、水分、三阴交、照海、列缺、印堂。

1周之后尿频感觉明显减轻,睡眠改善显著。以后坚持每周至少3次眼针配合汤药,尿频症状日渐减少,基本痊愈。

按:《素问·宣明五气》云:“膀胱不利为癃,不约为遗溺。”肾气主上升,激发尿液的生成并控制其排泄,膀胱之气主通降,推动膀胱收缩而排尿;脾主运化水液,脾气可协助肾之水液代谢功能,即所谓“土能制水”。本案由于脾虚不运,水湿内生,久致肾虚蒸化失司,影响膀胱的贮尿排尿,肾与膀胱之气的激发和固摄作用失常而出现尿频尿急等症状,此为不约。方中生黄芪、炒白术、砂仁、黄精、车前草益气补肾,健脾利湿;水陆二仙丹益肾滋

阴、收敛固涩;补骨脂、诃子、覆盆子、白果、牛膝固肾涩精缩尿;缩泉丸合乌药、小茴香温肾散寒,缩尿止遗。眼针及针灸诸穴可强有力地激发经气传导,加强全身水道的疏通作用,使水液运行正常^[118],加之脾肾之气的恢复,使膀胱开合有度,固摄正常,故小便排泄有度。

3 暴盲案

苏某,女,62岁。2013年7月28日诊。

患者自述近几日右眼视力突然丧失,只有一丝光感,同时伴有眩晕,面红,纳可,精神可,二便调,舌红苔黄,脉玄数。既往有高血压病史10余年,一直服用西药治疗。依据患者主诉,西医诊断:眼底血管闭塞症;中医诊断:暴盲(辨证为肝火上炎,瘀血阻络)。治以凉血化瘀,清肝明目。处方:

天麻 20g,钩藤 20g,石决明 20g,川牛膝 20g,槐花 30g,菊花 30g,泽泻 20g,土茯苓 30g,苏叶 15g,黄连 6g,丹参 20g,竹茹 15g,炙杷叶 20g,密蒙花 10g,枸杞 15g,代赭石 10g,煅牡蛎 30g。常法煎服。

患者服药3天之后,右眼的上1/2视力基本恢复。王师又对其施以眼针疗法,取眼睛的上焦区、下焦区、中焦区、肝区进行针刺,眼针过后,视力完全恢复如初!

按:肝在窍为目,《灵枢·脉度》说:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣。”本案患者肝之火热炽盛,气火上逆而致机体阴液亏损和血热,血热能致血行不畅,脉络阻滞不通,目失濡润,视力减退甚至丧失。方中以天麻、钩藤、石决明、煅牡蛎平肝潜阳;竹茹、槐花、代赭石凉血止血,平肝泻火;菊花、枸杞、密蒙花、黄连、土茯苓清热解毒,养肝明目退翳;苏叶、竹茹、炙杷叶清肺宣气,肺气清肃,则肝阳上亢得以抑制;川牛膝活血利水,引火下行;丹参活血祛瘀,凉血消痈;如此肝火得以平抑,血畅则瘀自去。《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉……连目系。”眼针通过针刺眼周穴位能强有力地激发经气传导,平肝火,疏肝气^[118]。针药结合,以促肝和,则目能辨五色矣。

4 参考文献

- [1] 彭静山.观眼识病眼针疗法.北京:人民军医出版社,2009
第一作者:张文雷(1987-),女,本科学历,研究方向为中医肾病。841285695@qq.com

收稿日期:2013-12-03

编辑:傅如海