

任富久治疗疑难病验案 5 则

梁 新

(陕西中医药大学, 陕西咸阳 712000)

指导:任富久

关键词 三叉神经痛;阳痿;阴痒;癫痫;血痹;中医药疗法;验案;任富久

中图分类号 R249.76 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2020) 12-0056-02

任富久, 重庆市名中医, 重庆市巴南区中医院主任中医师。从事中医临床工作 50 余年, 擅长治疗疑难杂症, 学验俱丰。笔者有幸跟师随诊, 受益良多, 现介绍验案 5 则如下。

1 三叉神经痛

郑某, 女, 31 岁。2015 年 3 月 25 日初诊。

主诉: 右侧颜面部疼痛半年余。患者半年来右侧颜面部疼痛如针刺, 有烧灼感, 按之加剧, 洗漱时即诱发疼痛, 在外院诊断为“三叉神经痛”, 经多方治疗效果不佳。舌苔薄, 脉弦滑。中医诊断: 面痛。辨证: 风痰瘀滞, 脉络不通。治法: 祛风化痰, 活血通络止痛。处方:

胆南星 16 g, 白附子 16 g, 桃仁 16 g, 红花 15 g, 当归 20 g, 白芍 20 g, 川芎 20 g, 甘草 15 g, 天麻 20 g, 白术 20 g, 泽泻 30 g, 磁石 40 g (先煎), 酸枣仁 30 g, 蜈蚣 3 条, 全蝎 16 g, 延胡索 20 g, 五灵脂 16 g, 细辛 15 g。3 剂, 水煎, 2 日 1 剂, 每日分 2 次服, 服用 6 d。

6 月 11 日二诊: 先后口服 9 剂, 颜面部疼痛基本痊愈。

按: 三叉神经痛属中医学“面痛”范畴, 多因风兼夹他邪侵犯人体面部脉络所致。本例患者面痛呈针刺样, 脉弦滑, 考虑因风邪侵袭, 致使营卫气血不和, 津液运行失常, 气滞血瘀, 痰浊阻滞面部脉络, 不通则痛。任师选用桃红四物汤、牵正散(白附子、全蝎、僵蚕)、止痉散(全蝎、蜈蚣)合方加减。桃红四物汤养血活血通络; 牵正散加胆南星, 取其善除经络痰浊; 合用止痉散以加强祛风化痰、解毒散结之效; 白术、泽泻健脾除湿, 以绝生痰之源; 延胡索、五灵脂活血止痛; 磁石、酸枣仁安神镇惊; 大剂细辛

辛温发散, 芳香透达, 宣泄脉络郁滞。药证相符, 故收显效。

2 阳痿早泄

刘某, 男, 33 岁。2014 年 3 月 21 日初诊。

主诉: 阴茎勃起障碍、早泄 4 个月。形体稍胖, 阴茎勃起障碍或勃而不坚, 无晨勃现象, 每次房事仅维持数分钟。舌苔白厚, 脉濡缓。中医诊断: 阳痿。辨证: 阳虚湿郁。治法: 温阳除湿。处方:

陈皮 15 g, 法半夏 20 g, 茯苓 20 g, 白芥子 30 g, 淫羊藿 30 g, 肉苁蓉 28 g, 胆南星 16 g, 远志 16 g, 石菖蒲 15 g, 菟丝子 20 g, 锁阳 20 g, 巴戟天 30 g, 金樱子 30 g, 蛇床子 30 g, 芡实 30 g。3 剂, 水煎, 2 日 1 剂, 每日分 2 次服, 服用 6 d。并与患者家属沟通, 协助治疗。

3 月 26 日二诊: 上述症状好转, 唯觉小便增多, 任师认为此乃湿邪外除之兆, 遂继以原方再进 3 剂巩固疗效, 嘱患者清淡饮食, 忌房事过多。

按: 阳痿并非皆命门火衰所致, 一味温补, 治易乏效。任师但凡见体质壮实者, 不固守肾阳虚的辨证思维, 认为多兼夹实邪, 尤其是湿邪。《内经》云: “因于湿, 首如裹……纒短为拘, 弛长为痿”, 《温热论》载: “湿盛则阳微也, 要顾其阳。”患者形体偏胖, 舌苔白厚、脉濡缓乃湿痰之佐证, 治宜温阳除湿法, 选用涤痰汤(半夏、制南星、陈皮、茯苓、竹茹、枳实、石菖蒲、甘草)、水陆二仙丹(金樱子、芡实)合温肾壮阳之品。淫羊藿、巴戟天、蛇床子功善温肾阳除湿浊; 锁阳、肉苁蓉、菟丝子补肾益精; 金樱子合用芡实加强补肾固精之功; 涤痰汤合菖蒲、远志以健脾除湿, 化痰开窍。全方共奏温阳除湿之效。

3 外阴瘙痒

李某,男,39岁。2013年7月22日初诊。

主诉:外阴瘙痒5年余。外阴部瘙痒,无明显渗液、潮湿感,小便淋浊,未诉其他不适。舌苔薄白,脉缓。中医诊断:阴痒。辨证:肝热风燥证。治法:祛风清热,养阴止痒。处方:

秦皮15 g,黄柏15 g,白鲜皮30 g,威灵仙30 g,地肤子15 g,土茯苓50 g,防风15 g,荆芥15 g,苦参20 g,蛇床子20 g,乌梢蛇20 g,何首乌30 g,黄精30 g,蒺藜20 g。3剂,水煎,2日1剂,每日分2次服,服用6 d。

7月27日二诊:外阴部瘙痒不适大减,任师遂将乌梢蛇增至25 g,以增强祛风止痒之效,另用吴茱萸16 g、菖蒲15 g,煎水外洗浸泡。

8月2日三诊:外阴部瘙痒基本痊愈,原方再进3剂巩固疗效。

8月10日四诊:外阴瘙痒已消失,改以养血祛风、除湿止痒之品巩固。

按:《灵枢》云“足厥阴肝经循股阴,入毛中,环阴器,抵小腹……”,外阴部为肝经所主。本例外阴瘙痒无明显皮损处渗液,结合舌脉,任师辨证为肝热风燥证。痒自风而来,止痒必先疏风,荆芥、防风、乌梢蛇辛散透达,疏风散邪,使风去痒止;秦皮、苦参、白鲜皮、土茯苓祛风除湿,兼治小便淋浊;然风燥热邪内郁肌肤,最易耗伤阴血,故以黄精、何首乌养阴血;配合乌梢蛇养血通络,寓“治风先治血,血行风自灭”之意;地肤子、蛇床子清热利湿。诸药合用,共奏疏风止痒、清热养血之效,使风邪得散,血脉调和,瘙痒自止。

4 腹型癫痫

张某,男,7岁。2005年6月21日初诊。

主诉:间断性腹痛3月余。既往癫痫病史,腹部间断性疼痛不适,发作无定时及诱因,止后如常,发作时无意识障碍、肢体抽搐,无恶心呕吐、腹胀腹泻等不适,形体发育正常,纳可,二便正常。舌苔薄白,指纹粗紫而直,脉弦缓。中医诊断:腹痛。辨证:脾虚风扰证。治法:温脾祛风,缓急止痛。处方:

桂枝13 g,白芍30 g,甘草10 g,木香12 g,乌药13 g,乌梅18 g,钩藤15 g(后下),全蝎10 g,防风15 g,槟榔15 g,延胡索15 g。3剂,水煎,2日1剂,每日分2次服,服用6 d。

6月28日复诊:近7 d患者仅发作1次,程度较前大减。既已收效,原方再进2剂后,随访腹痛未再出现。

按:腹型癫痫之腹痛常发生于儿童时期。任师认为因小儿脾常不足,肝常有余,脾土虚弱,肝木乘虚而入,化风扰动而致。腹部疼痛间断性发作,时发时止,恰符风邪主动,善行而数变的致病特点。指纹粗直、脉弦缓即是脾虚肝风内扰之佐证,故治以温脾祛风,缓急止痛,方选小建中汤加減。桂枝辛温,温脾阳祛寒邪;白芍酸甘,柔肝缓急止腹痛;乌梅酸平生津柔肝,助白芍柔肝止痛;乌药辛温散寒,助桂枝温脾阳;钩藤、全蝎、防风祛散内生之风邪;木香、槟榔、延胡索活血行气止痛。诸药合用,共奏温脾祛风、缓急止痛之效。

5 头皮虫行感

马某,男,65岁。2016年9月5日初诊。

主诉:头皮虫行感1周。头皮如虫爬行感,呈持续性,以左侧头皮为著,无头痛头晕、恶心呕吐、眩晕耳鸣,外院CT诊断:腔隙性脑梗死、脑白质脱髓鞘改变。自感疲乏无力。舌苔薄白,脉濡缓。中医诊断:血痹。辨证:气虚血滞,风邪袭扰。治法:益气活血,祛风通络。处方:

羌活15 g,防风20 g,川芎20 g,藁本15 g,当归15 g,黄芪60 g,葛根50 g,桂枝16 g,赤芍40 g,蒺藜20 g,苍耳子16 g,蝉蜕16 g,威灵仙30 g,甘草6 g。2剂,2日1剂,水煎,每日分2次服。

9月9日二诊:头皮虫行感大减,自觉乏力感基本消失。任师遂以原方再进2剂巩固疗效。

按:蚁行感属于感觉异常,任师认为本案属中医学“血痹”,因年老体衰,或久病气虚,荣卫行涩,皮肤不营,加之风邪侵袭所致。故治以益气活血、祛风通络,方选《金匮要略》黄芪桂枝五物汤加減。方中黄芪大剂甘温主益气;桂枝温经通痹;赤芍散瘀通滞;威灵仙通行十二经脉;羌活、防风、藁本、蝉蜕四味祛风,除在表之风邪;川芎活血行气祛风,可上达头目;苍耳子通督升阳,合葛根解痉通脉,二药相伍可扩张脑血管,改善脑循环。诸药合用,益气固表不留邪气,活血散邪而不伤正气,邪正兼顾,则血痹自除。

第一作者:梁新(1995—),男,硕士研究生,中西医结合脑血管疾病专业。

通讯作者:任富久,本科学历,主任中医师。
770762121@qq.com

修回日期:2020-09-20

编辑:吕慰秋