

关键词 代谢综合征;脑梗死;中风;固本通脉汤;验方;名医经验;郭宏敏;江苏

1 固本通脉汤

组成:制黄精20 g,枸杞子15 g,生地黄12 g,红景天20 g,三七粉5 g,川芎10 g,地龙10 g,葛根20 g,荷叶20 g。

功效:益气养阴,化瘀降浊,清热剔络。

主治:代谢综合征、心脑血管病(气阴两虚、瘀热阻络证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次服。

方解:方中制黄精益气养阴,枸杞子、生地黄养肝肾之阴,补阴以制阳,增液以行舟,三药共用益气养阴扶正以治其本,针对其虚;红景天、三七粉、川芎、葛根活血化瘀以畅血,针对其瘀;荷叶升清降脂,针对其浊;地龙清热剔络。全方共奏益气养阴、化瘀降浊、清热剔络之功。

加 减:心血管病变以气虚为主者,去生地黄、枸杞子,加黄芪、党参;伴水肿者,加五苓散以利水;缺血性脑血管病变之血瘀明显者,酌加水蛭、全蝎等虫类药;高血压风动阳亢较甚者,加天麻、钩藤等;高脂血症痰浊内停者,加山楂、红花、海藻、姜黄;糖尿病消渴燥热者,加鬼箭羽、地锦草、黄连。

2 验案举隅

任某,女,77岁。初诊日期:2015年3月22日。

主诉:左侧肢体活动不利4月余。患者4个月前无明显诱因出现左侧肢体活动不利,在当地医院就诊,诊断为脑梗死,虽治疗未见明显好转。刻下:左侧肢体活动不利,左腿肌肉萎缩,左手拘挛不能屈伸,言语含糊不清,伸舌右偏,时而喉间痰鸣,饮水呛咳,吞咽困难,头晕头痛,大便燥结,4~5日一行,舌红少苔、边有瘀斑,脉细弦。西医诊断:脑梗死;中医诊断:中风(阴虚血瘀证)。病机:肝肾不足,阴虚失荣,瘀血内停,久病入络。治法:滋阴养荣,化瘀剔络。治以固本通脉汤加减。处方:

制黄精20 g,生地黄12 g,熟地黄12 g,枸杞子15 g,川芎10 g,川牛膝10 g,当归10 g,杜仲10 g,山萸肉10 g,赤芍10 g,葛根15 g,三七粉5 g,红景天20 g,地龙10 g,全蝎3 g,肉苁蓉10 g,桃仁10 g,火麻仁12 g,生甘草5 g。7剂。水煎,每日1剂,早晚分服。

2015年3月29日二诊:左手拘挛有所减轻,头痛头晕较前好转,大便已通,1~2日一行,夜寐差,余情同前。舌干红、苔少,舌边紫气较前减退,脉细弦。予初诊方去肉苁蓉,加龙骨、牡蛎各30 g,7剂。

2015年4月5日三诊:患者左手渐能屈伸,头痛头晕明显好转,言语较前清晰,喉间痰鸣减轻,大便正常,食纳一般,夜寐尚可,但饮水有呛咳,左下肢痿痹短时间难见起色,嘱二诊方续服1个月,配以针灸康复治疗。

治疗后患者病情平稳。

按语:脑梗死又被称为缺血性脑卒中,是由于脑组织供血、供氧障碍,导致局限性脑组织出现缺血性坏死或软化等病变,在病变过程中伴随强烈的炎症反应,损伤患者神经功能,造成预后不良,甚至病死。该病具有高发病率、高致残率、高复发率等特点。中医学对于脑梗死认识较为完善,将其归于“中风”范畴。患者年近八旬,肝肾阴虚,阴不制阳,内风旋动,上犯于脑,脑脉壅塞,加之疾病日久,血瘀阻络,而见左侧肢体痿废难用;阴血不足,脑髓失养,髓海不充,血瘀脑络,见头晕头痛;舌质干红少苔、舌边有瘀斑、脉细弦皆阴虚血瘀之象。法当滋阴养荣、化瘀剔络,方选固本通脉汤加减。方中制黄精、生熟地黄、枸杞子、山萸肉、川牛膝、杜仲养阴固本,培补肝肾以治其虚;当归、赤芍、葛根、三七粉、红景天通行络脉,活血以化其瘀;地龙、全蝎二味“虫药”搜风剔络以动干血;火麻仁、桃仁、肉苁蓉润肠以通腑。诸药合用共奏滋阴养荣、化瘀剔络之功,使瘀血去、肝肾补、肠腑通。二诊时患者左手拘挛减轻,头痛头晕好转,大便已通,夜寐差,余情同前,症缓便通,故去肉苁蓉,加龙骨、牡蛎安神宁心、调和阴阳。三诊时患者左手渐能屈伸,头痛头晕明显好转,言语较前清晰,喉间痰鸣减轻,大便正常,食纳一般,夜寐尚可,但饮水有呛咳。诸症向愈,虑其左下肢痿痹之象短时间难见起色,故仍遵滋阴养荣、化瘀剔络之法,守方继服,兼以针灸辅助治疗。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吕慰秋 蔡强