

# 下法在中风病中的应用研究例析

于 永 春

(丹东市中医院, 118000, 辽宁丹东//男, 1960 年生, 副主任医师)

**摘 要:** 下法, 是中医的重要治疗法则之一, 始于《内经》, 成熟于《伤寒论》。所谓下, 是指通过泻下法, 使留于体内的病邪或有害物质排出体外的一种治疗法则。通过承气汤之泻下, 以期达到改善大脑组织的血液灌注及神经营养, 改善脑部血液循环, 稀释血液, 促进脑组织细胞的恢复。

**关 键 词:** 下法; 中风; 治疗

下法, 是中医的重要治疗法则之一, 始于《内经》, 成熟于《伤寒论》。所谓下, 是指通过泻下法, 使留于体内的病邪或有害物质排出体外的一种治疗法则。其作用大致有三, 即: 一为攻逐积滞, 如宿食、燥屎、虫积、停饮、蓄水、顽痰、瘀血等有害物质, 即“推陈致新”法; 二为清热泻火, 如阳明腑实热盛, 急下以存阴, 谓之“釜底抽薪”; 三为润肠通便, 大凡阴虚津枯肠燥者, 宜润下通便, 以“增水行舟”。

中风源于《内经》, “汗出使人偏沮, 使人偏枯。”“风中五脏六腑之俞, 亦有脏腑之风各入其门户, 所中则为偏风。”“血之与气, 并走于上则为大厥, 厥则暴死, 气复反则生, 不反则死。”中风急性期虽有本虚, 然则重标实; 肝阳暴亢阴虚风动、风痰血瘀、痰浊蒙窍、闭窍、气虚血瘀...等诸多因素, 致气血逆乱, 阻于脑络而发中风。此时痰热瘀互结, 腑气不通, 可加重气血逆乱。当务之急, 应在辨证以镇肝熄风平肝潜阳, 养阴熄风, 化痰开窍, 益气活血化痰的基础上, 辅以通腑泻下之法, 大承气汤或增液承气汤, 通其脏腑, 开其闭塞。大凡中风急症, 一般多见痰盛气粗, 舌苔厚腻或黄腻苔, 大便数日不行者, 当以大承气汤主理之, 使腑气得通, 气血不致逆乱上扰。亦有阴虚、津亏无水行舟之态、舌质红、少苔或无苔, 当取增液承气

汤, 以增水行舟, 润肠增液通利, 使腑气得通, 气血得平。

通过承气汤之泻下, 以期达到改善大脑组织的血液灌注及神经营养, 改善脑部血液循环, 稀释血液, 促进脑组织细胞的恢复, 清除脑组织中的自由基, 同时使蓄积于肠腔中的内毒素得以清除, 病情渐趋稳定、康复。总之, 不论是中风病的急性期, 还是恢复期, 早期准确的应用泻下法对其预后影响较大。

〔例一〕刘某某, 男, 58 岁。活动中突然出现头痛、呕吐、右半身麻木、活动不利继之昏迷、四肢软瘫 30 分钟, 于 2002 年 10 月 22 日晚 9 时入院。脑 CT 示: 左侧基底节区偏外囊可见 4.5cm × 6.0cm × 4cm 大小高密度灶, 中线结构向右偏移, 入院后予以脱水、抗炎对症治疗一周, 病情不见缓解, 昏睡、鼾声呼吸、喉有痰鸣、发热 T38.9℃, 大便 7 日未行, 知苔黄腻, 脉弦滑。予以中药枳实、厚朴、大黄(后下)、芒硝(冲)各 15g, 水煎取汁 200ml, 鼻饲灌注, 服药后约 1.5 小时, 肠鸣亢进, 约 2 小时后, 病人排出燥屎约 300g, 粪水约 200ml, 至次日病人意识渐清, 呼吸渐平, T37.5℃拔出鼻饲管, 给予流质饮食, 予中药化痰开窍、活血化痰通络之剂, 每日 1 剂, 水煎服, 1 月后病人痊愈出院。

对肝气逆乱上扰、血随气上逆不得安藏病机的治法。

疏肝降火 火热熏灼为血不得藏之最为常见的病理机制, 而肝经火热内扰是其常见原因之一。

《血证论》曰:“设木郁为火, 则血不和”。“调肝则木火得疏泄, 而血分自宁”。是治血求本之法, 如治疗肝火犯肺咳血之黛哈散, 治肝火犯胃吐血之龙胆泻肝汤, 治肝经火热崩漏之丹栀逍遥散等, 都是清肝降火与疏肝调气并用。调气以绝火热之源, 泻火以杜出血之由。所谓“肝气不遏, 则血畅”(《血证论》)。

补虚柔肝 肝虚不藏, 血亦妄行, 故调肝藏血亦当补肝虚益肝用。肝虚不能藏血, 有肝气亏虚、血不得藏者, 张锡纯《医学衷中参西录》用黄芪补肝。肝血虚者, 则四物汤最当首选。肝阴虚而郁热内扰, 则滋水清肝饮宜之。

调肝以生血 肝生新血。血虚不长, 补肝能生新血。《柳宝诒医案》称:“肝为生血之脏”。《血证论》曰:“肝为藏血之脏, 血所以运行周身者, ...肝则司主血海, 冲任带之脉又肝所属, 故补血者总以补肝为要”。调肝生血的机理有: 补肝气之亏, 气旺生血, 气能生血。肝亏亦不能升, 肝气不足, 生化

不足, 推动无力, 则气血化源阻断, 故补肝气之亏, 能鼓舞气, 推动新血的化生。

调肝建中, 化水谷生新血 血生于水谷精微, 水谷化于脾胃, 赖肝气疏泄。脾胃不足肝木反旺, 则健脾和胃当疏肝抑木, 木不乘土, 中焦化机旺盛。

补肝血虚 肝藏血其体阴。肝血不足, 则自当以阴柔之品补肝血之亏。四物汤之熟地、白芍、当归皆是。肝以气为用, 则阴柔补血又当辛润调气, 方中当归、川芎调肝行气, 以求气血并调。

调肝以泻血浊 肝主排泄浊血瘀血。恶血内阻, 调肝可以化瘀血、祛恶血、泻浊血。《医学发明》曰:“血者, 皆肝之所主, 恶血必归于肝, 不问何经之伤, 必留胁下, 盖肝主血故也”。《血证论》曰:“瘀血在脏, 则肝主之, 以肝司血故也...”。因此, 化瘀泻浊必调肝。《医林改错》少腹逐瘀汤即于大队活血化瘀药中配伍香附、乌药、小茴香之属, 以疏肝调气, 行气以助活血导滞泻浊, 为少腹血瘀之常用要方。又如《医学发明》复元活血汤治疗瘀血胁痛, 用柴胡以行肝用为君。皆为调肝以泻血浊之法。