

# 培土宁风法在“诸风掉眩”病证中的运用

胡 国 俊

(安徽中医学院附属医院, 安徽 230031)

风之为病以震颤、抽搐、眩晕、肢麻、搔痒,乃至强直、卒中、不省人事、半身不遂等病证为多见,因其病变与肝藏血,主筋,开窍于目有关。故《素问·至真要大论》有“诸风掉眩,皆属于肝”之说,乃风之淫动窜扰,常由阴虚血燥而致,论治时辄宗“治风先治血,血行风自灭”之法,是故上述诸证,平肝、清肝、泻肝、镇肝、养肝、柔肝及滋阴养血、息风解痉为常用之法。证之临床,愈病奏捷者诚多,少效寡验者也不少;于少验无效例中,仍囿于治肝一法之清规而仅作清疏泻养之变动,跳不出戒律之束约,终因不治而僨事者并非罕见。考风动之疾,责肝治肝本无可非议。殊不知因中土卑监、脾胃虚败而致者亦并非少见。故虞抟有“盖脾虚则生风,风盛则筋急”;高鼓峰亦有“中土虚衰,下逆之光上薄于巅顶”而致眩晕恶呕之证之论。是故“诸风掉眩”病证若一味责肝治血,显失有无求之,盛虚责之,伏其所主,先其所因之要旨。兹就笔者临证所及,将培土宁风法在“诸风掉眩”病证中的运用举一隅如下,谨供参考。

## 中宫卑监,风淫震颤

肝主藏血,淫气于筋。五行为木,但植根土中。木之荣茂,全赖脾土之滋沃,非土不长也;肝之濡柔,亦需脾胃之补养,无土不荣也。此不仅合自然之道,亦符卫生之理。卑监中宫,肝少滋助,阴血亏少,筋失濡润,搐搦抽动,震颤眩晕等风动不宁之证诚为常见,然其病位在肝,而其病因却在土,只知一味养肝镇痉息风而少效之理则显而易见;培补中宫,徐缓调治,能收他法难收之验。故《黄帝内经》有“厥阴不治,求之阳明”之说。

例1 李某,男,64岁。因左上肢于随意运动时发生细微震颤半年,加重1月。近来于静止时亦然。自觉头部、下颌也出现不自主之震颤。诊断为老年性震颤。曾服中西药而少效。来诊时见:形瘦少神,乏力,面色萎黄,脘痞纳差,泛恶,便溏,舌淡苔薄白,脉濡缓无力。检示所服之方,皆滋养肝肾,重镇息风之品,且方大量重,每日不辍。余细绎此证,虽以精枯血少,筋脉失养为多见,但此案所现脉症却以中土虚亏,木失滋荣为其病机。考脾胃亏于发病之先,原本精血衰少之体更乏气血之补给,加之又伤于滋腻碍隔疗治之后,化源无充,精血枯少无不由此更甚也。不宁之风也无不由化源亏耗而淫动致震颤也,岂能恃经论而一味治肝,疗此者当培土建中荣木宁风为唯一之法。即予黄芪建中汤加伏龙肝、党参。取参芪枣草以补中益气,裨益中宫;芍草饴糖甘酸缓急,柔筋宁风;桂枝温中通阳,煦养筋脉;伏龙肝镇奠脾土,重可息风。10剂后神健纳昌,震颤十减三四,后予上方增损山药、夜交藤、乌梢蛇、莲子、茯苓等,调治1月,震颤之症已愈八九。

## 脾胃虚寒,阴风窜络

五行之理,生克为生制之常,乘侮为病变之机。如木克土有防土之壅塞,气之郁滞,俾其健运有权,升降有序。然木乘土,则于脾土虚败无以健运之时,乘虚克伐,此即土败木贼,乘其所胜也。除脾虚困顿,无力斡旋,或吐泻交作,或脘腹痞满,纳呆形削之恙外,常多抽搐瘰癧等风淫末疾之候,以小儿为常见。缘其稚幼之躯,脾常不足,肝常有余。设若脾胃虚冷,中阳式微,蠢蠢欲动之肝木极易凌侵乘袭之,此犹阴霾之

时,阴风极易骤起者同。故肝木一乘,其肆虐之性遂化风内动而抽搐癱痲发矣。若镇肝息风。或三宝物金石杂投,无异雪上加霜,更激阴风之嚣张,救治之法舍温中补虚,培土御木则别无良策。前人有训:小儿之体,阴稚阳弱,易虚易实,处方用药不但应轻灵活泼,更应丝毫不误,否则动手便错,后悔莫及。

例2 倪某,男,3岁。于吐泻交作后,惊厥抽搐,项强几几,住某医院1周少效,拟诊为结核性脑膜炎,并谓预后不佳。其父焦急之下,擅自抱出求治。刻见患儿面黄无华,表情淡漠,口唇惨白,神情昏蒙,上肢不时抽搐、抽搐,溲清,便少且溏,舌淡润苔薄白,脉细微。指纹青淡。即投:党参10g,炒白术10g,干姜3g,炙甘草6g,伏龙肝20g(包),制附片3g,桂枝6g,蝉衣4g,红枣3枚。1剂浓煎,少量多次频灌。翌日午后,抽搐大减,唇现红润,神色稍清。再予上方加补骨脂10g,3剂后,抽搐止,神色清,能语欲食,继予参苓白术散化裁逐日而安。此案之验,余至今犹历历在目。后广涉医籍发现,与叶氏《临证指南医案》之乌蝎四君治“阴风入脾络”,及《杏轩医案》汪典扬翁外孙女体弱感邪,证变抽搐”二案可谓前呼后应,一脉相承。可见培土宁风于风淫末疾病证中为不得忽略之一法也。

### 太阴亏败,虚风上扰

脾为太阴湿土,得阳始运。主藏纳蕴万物,有坤静之德,运水谷化精微,有乾健之用。体用强健,则四旁转运自如,上下升降有序。设若体虚用弱,则水湿不运而痰浊中生,精微不化而气血亏败,非但清阳不升,浊阴不降,如再由脾及肝,木失滋煦,而致土败木摇,其不宁之虚风与不降之浊阴互结为祟,充斥清窍,上扰神灵,体浮身轻,如立舟车,如履棉絮之目眩头晕则为其本然,甚则肢麻欲仆之症也不少见。凡此之证多由“中土虚衰”而致。其神色倦怠,声语低微,自汗喘促等为其常兼之症,“当此之时,须执定见,毋惑多歧,参芪归术重剂多进,庶可转危为

安”(《会心录》),若偏执治肝,无论养伐皆相差甚远,与疾无济。

例3 强某,女,54岁。眩晕颈部不适3月。经查诊为:颈椎病,脑动脉供血不足,脑萎缩。住某医院2月无效,诸症益甚而出院。由其夫搀扶来诊,云身体飘浮,足不住地,坐立时有前后晃荡,左右摇摆之状,故不敢挪步,胸闷气促且难接续,多汗,面色晦滞,语声低微,形体臃肿,体重由9月前之58公斤增至73公斤,纳谷昌馨(为激素用后之作用),口干苦,左下肢内侧灼热,舌淡红苔薄白微粘,两脉沉细无力。细思掉眩重笃如此,然肝之脉证全无,但阴土亏败,虚风上扰之证则昭然若揭。当即予外台茯苓饮加牡蛎合二妙为方,重用参术,冀中土敦阜,健运有权,水湿运而精微化,斡旋升降复司。且可养肝体御肝乘,虚风可宁。加二妙旨在清郁久化热之邪,合牡蛎以清郁热敛虚汗,更有宁上扰躁动之风之效,7剂后眩晕减轻,他人扶之能履步。再7剂可户外散步,继予上方去二妙,加黄芪、黄精、防己等出入,间断调治2月基本告愈,且体重减轻8公斤。

### 燥土津伤,风动肌络

阳明胃腑,水谷之海,纳腐转输,滋生之大源。主肌肉,润宗筋,熏肤充身泽毛,莫不以胃气为本。其为燥土,得阴则润。是若阳明津伤,燥土无润,化源亏乏,营阴暗耗,非但所辖之经脉,所至之肌肤燥而失濡,且借土以生之肝木,也失润滋。木燥热生,轻扬善动之风辄可窜犯失濡之肌络,而发肌肉抽搐,脉络痉挛也。好发之处,多为面部两颊,或左或右以单侧为主,一日无数次地面肌抽动,甚则牵动口角眼睑,兼伴头痛晕眩。诊治者常以镇肝息风,或养肝和络,或柔肝滋阴等治肝之法贯彻始终,无效少验之例比比皆是,乃因此等“诸风掉眩”之证,实由阳明燥土津伤液耗而发。舍本逐末而一味治肝,无异缘木求鱼耳。

例4 患者宗某,男,54岁。右侧面肌一日无数次抽动1年余,中西诸药,针灸理疗已屡治

## 蚁菟降糖液治疗Ⅱ型糖尿病合并骨质疏松症的临床研究

卫明 郭昌明 王小玲

(山西省交口县东方医药科技开发中心, 山西 032400)

我们用吕梁山脉盛产的棕褐沙林蚁为君药,佐以菟丝子、黄精、丹参,用现代制药工艺精制而成具有补肾壮骨、益气养阴功能的蚁菟降糖液,从1992年9月至1995年11月对31例Ⅱ型糖尿病合并骨质疏松症进行了疗效观察,疗效甚佳,现将结果报告如下。

### 资料与方法

1. 一般资料 所观察的61例病人均来自协作单位门诊,根据WHO(1980年)规定及我国第五届糖尿病学术会议的诊断标准,并参照祝谌予等对糖尿病辨证分型标准,刘忠厚等对骨质疏松症综合分析诊断评分指数进行诊断,确诊后按照1:1随机将患者分为两组。治疗组31例,对照组30例。

2. 治疗方法 所有患者给药前停用一切中药4周,保持原来的饮食控制和降糖药物的用法和用量。第3周末测定空腹血糖、AKP、血Ca和P,24小时尿Ca和P。第4周末再测一次。求两次值的结果,作为疗前值。第5周始给蚁菟降糖液(我单位制剂室生产):1次10ml(含生药13g),1日3次。对照组给盖天力片(江苏启东制药厂生产),每次100mg(4片),1日3次,均为饭前半小时服用,3个月1疗程,连用两疗程。两疗程结束后复查观察指标。

3. 观察指标 包括腰椎BMD(骨密度)测定,FBG(空腹血糖)、血清钙、血清磷、碱性磷酸酶(AKP)及24小时尿Ca、尿P的测定(具体方法从略)。

### 结果

腰椎BMD的变化:治疗6个月后,治疗组25例(80.65%)患者BMD较治疗前增高,平均升高1.66%,有显著性差异( $p < 0.05$ );对照组与治疗前比

较平均升高0.3%,两组间同期比较有极显著性差异( $p < 0.01$ )。对FBG的疗效:治疗组显效14例(45.2%),有效12例,无效5例,总有效率为83.87%;对照组显效6例,有效7例,无效17例,总有效率为43.33%。两组比较,差异显著( $p < 0.01$ )。治疗2疗程后,治疗组的各项血、尿生化指标除尿P增加不显著外,其它各项均明显增高。两组间与同期比较均有显著性差异( $p < 0.01$ )。临床症状改善率,治疗组与对照组分别为:乏力自汗81%和72%,口渴思饮80%和76%,五心烦热64%和61%,两组差异不明显( $p > 0.05$ );腰腿酸痛82%和46%,骨痛86%和51%,两组差异显著( $p < 0.01$ )。

### 讨论

结果表明:蚁菟降糖液既能降低患者的FBG,又能增高骨基质及骨密度,明显改善骨痛、腰腿酸痛等骨痿症的临床症状。其机理是根据肾藏精主骨生髓的中医理论,治宜肝肾同治,精血互补,气血并重。方中蚂蚁为血肉有情之品,补肾壮骨、益气养血;配伍补益肝肾之菟丝子、黄精,养血活血之丹参,共达补肾壮骨,益气养阴,活血通络的功效。使髓源得充,骨骼得养,阴血得补。据现代医学研究证明该制剂内含有20余种氨基酸,20种微量元素(尤以锌、钙、硒、锰、铜、铬、铁、磷含量高),还有多糖,黄酮,丹参素,草体乙醛等活性物质。能有效地促进骨代谢等作用。因此,其治疗Ⅱ型糖尿病并骨质疏松症将是一个有开发前景的药物。

(致谢 本工作承蒙北京中医医院张志真老师大力支持,谨表感谢!)

(收稿日期1996年2月6日)

而无效。来诊时,见其神情困顿。乏力纳少,口干唇红,溲黄便秘,患侧肌肉较健侧稍萎缩,抽动次数以午前及说话多时为甚。舌红少苔中有细裂纹,两脉细弦略数,如此一派燥土津伤、肌络失濡之证,所服方药竟以清泻厥阴,重镇息风之剂屡投不辍,亟当改弦易辙,拟增液汤、芍药甘草汤合升麻葛根汤增损,重用生地、玄参、麦冬以滋沃燥土,生津养液;芍药、甘草以酸

甘化阴,缓急解痉;葛根既可生津润燥,也能濡络解痉;升麻一以清热解毒,又能与葛根偕诸药入阳明之络;更辅以体轻上浮,擅祛风解痉之蝉衣相佐,1周后,果如初诊之料,面肌之抽搐大为减轻,且大便畅,口干已,神情为之一振。后小其剂,酌增夜交藤、石斛、秦艽等巩固治疗1月,临床症状逐日缓解而愈。

(收稿日期1996年3月12日)