医案选辑

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2018.06.033 中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

气食痰厥并证案*

郭秋蕾 $^{\triangle}$,战 河,杨芳媛,王 赫,纪 智,刘清国 $^{\boxtimes}$ (北京中医药大学针灸推拿学院,北京 100029)

[关键词] 厥证;气厥;食厥;痰厥;针刺

患者,女,20岁。就诊日期:2016年1月14日。 主诉:晕厥伴头晕 1 h。现病史: 2 h 前患者进食大量生 冷油腻之品,后去闷热澡堂淋浴,1h后突发晕厥,伴 咽部异物感,小腹阵痛(此为患者清醒后自述症状), 当时未进行任何处理,约2 min 后神志稍清醒,由同学 搀扶前来北京中医药大学国药堂针灸科就诊。既往脾胃 虚弱。刻下症: 头晕乏力, 面色苍白, 唇色青, 四肢冰 凉, 频出冷汗; 小腹凉痛难忍, 足背痛, 喉部憋痒, 如 有物梗塞,身体瘦弱,语声低微;舌淡、苔白腻,脉微 细。中医诊断: 厥证,证属气厥(虚)、食厥、痰厥并 证。据急则治其标,以理气降逆、化痰消滞为治则。取 穴: 气海、中极、天枢、中脘、太冲、合谷、足临泣、 照海。操作: 患者仰卧位, 穴位常规消毒, 取 0.30 mm× 60 mm 毫针, 先直刺气海、中极穴, 进针 40~50 mm, 得气后行大幅度提插捻转补法各 2 min; 天枢、中脘直 刺 40~50 mm; 取 0.25 mm×40 mm 毫针, 太冲、足临 泣向足心斜刺15~25 mm,照海向足心平刺15~20 mm; 以上诸穴得气后均施以平补平泻法各 1 min。合谷进针 25~30 mm, 得气后行小幅度提插捻转补法 1 min。留 针 30 min, 每隔 10 min 行针 1 次, 手法同前。针刺 5 min后,患者自述咽部痒甚,频频吐白色黏痰约15 mL, 后给予少量温水, 咽部不适症状明显缓解。针刺 30 min 后, 患者神志清醒, 面色泛红, 手足复温, 小腹及足背 疼痛明显缓解, 肢体活动自如, 咽部无不适感, 脉实有 力。嘱患者避风寒,清淡饮食,适当休息。针刺1次后 未再治疗。随访半年余,未再复发晕厥及其他不适症状。

按语:本病属中医"厥证"范畴,以突然昏倒、不省人事、四肢厥冷为主症,病机多为阴阳失调,气机逆乱。厥证之记载始于《内经》,如《素问·厥论》指出:"厥……或令人暴不知人,或至半日,远至一日

乃知人者……"后世医家将本病发展为气、血、痰、食、暑、酒、蛔厥等。本案乃气、食、痰三厥并证,临床较为少见。患者脾胃素弱,气血不足,因进食大身寒凉之品,加之澡堂热气蒸腾,寒盛于里,热壅于外,阴阳之气不相贯通,致一时中气下陷,清阳不升,突发晕厥;血不上达,则面色苍白;阳气布外失职,则生寒厥。因秦饮寒食,脾胃失其运化,则此清阳不升,浊阴不降,水谷不阳明经气阻滞不通,故阳肾经脉所过之处小腹、足背冷病;痰随气升,壅塞咽,则喉部憋痒,此为食厥、痰厥证表现。总体而则治其标,治疗以理气降逆、化痰消滞为主。

气海, 任脉经穴, 具通调全身气机、回阳救急、益 气补虚之效。《医宗金鉴》记载:"主一切气疾",《铜人 腧穴针灸图经》载:"治脏气虚惫,真气不足"。中极, 足三阴与任脉交会穴, 可疏调任脉、脾经气机。二穴均 位于小腹部,"腧穴所在,主治所在";且任脉循行"至 咽喉",故补二者能缓小腹之冷痛,通咽喉之壅塞,共 奏醒神救逆、益气健脾之功。天枢,足阳明胃经穴,大 肠募穴,通于多气多血之阳明;且正当腹中部,居阴阳 升降之所,应中焦之气,有通调气血、司职气机之效; "治痰先顺气,气顺则痰消",与胃之募穴、腑之会穴 中脘相配共奏行气调血、化痰消滞之功。太冲、合谷为 四关穴,有调气机、通关窍、醒昏迷之效;四关穴均为 原穴, 是脏腑经络原气留止之所, 合谷属阳、主气, 太 冲属阴、主血,刺二穴可调和气血,贯通阴阳之气。再 配以足少阳胆经之输穴足临泣,"输主体重节痛",以缓 足背拘疼; 八脉交会穴之照海以调理气机, 降逆利咽, 《标幽赋》:"取照海治喉中之闭塞"。总之,全方共奏 理气降逆、化痰消滞之功,气机顺畅,阴阳调和,厥证 乃愈。

(收稿日期: 2017-06-14, 编辑: 孟醒)

^{*}国家"十一五"科技支撑计划资助项目: 2006 BAI 21 B 03-04; 国家中医药管理局中医药标准化项目: ZYYS-20060003 ☑通信作者: 刘清国,教授。E-mail: liuqingguo999@vip.sina.com △郭秋蕾,北京中医药大学博士研究生。E-mail: guoqiulei123@163.com