

齐向华从肝论治剧烈肩背痛一例

★ 夏鹏飞 (山东中医药大学 济南 250014)

摘要:从肝阳上亢论治剧烈肩背痛一例,对其病因病机及治疗进行探讨,与传统意义上的颈椎病导致的肩背痛相区别,以介绍中医药在治疗情志、体质致病方面的优势。

关键词:齐向华;肩背痛;肝阳上亢;镇肝熄风汤

中图分类号:R 681.5+5 **文献标识码:**B

肩背痛是以肩背部剧烈疼痛为主要症状的一种疾病,可有多种原因引起,病因病机亦较复杂。肩背痛在中医古籍中早有过论述,《内经》提到“肺病”可导致肩背痛,并有肩背痛的脉象特点。张景岳《类经》和沈金鳌《杂病源流犀烛》中有类似的记载,《类经》还提到风寒侵袭、气虚、气盛可致肩背痛。朱丹溪对肩背痛有过较详细的论治,从手太阳气郁、足太阳经气不行、肾气逆而上、风寒、寒饮、痰饮、火郁、湿热等多方面论述,并针对不同病因病机的肩背痛有不同的方剂治疗,而且对不同体质人的肩背痛有过论治。郑寿全在《医法圆通》中明确提到膀背痛一证。《得心集医案》中有从肝火论治肩胛腋痛的记载。笔者近日在随齐向华教授坐诊时有幸遇见一例肩背痛患者,齐教授辨证施治,从肝论治,取得了满意的疗效。现介绍如下:

病例:患者霍某某,男,44岁,淄博市人。就诊时间:2008年1月8日。颈肩背剧烈疼痛40余天。患者于40余天前,因大怒并受凉后,出现剧烈颈部疼痛,逐渐扩散至双肩胛下、双臂,疼痛走窜,发胀感,遇寒则加重,程度剧烈,难以忍受,夜间难眠,右侧较左侧为重。曾到当地西医院住院治疗,拍颈椎MRI示:颈椎骨质增生,颈椎间盘突出,椎管狭窄,C5—T1水平椎管前缘异常信号,曾考虑:1、淋巴瘤;2、转移瘤等,始终未能确诊。住院期间用止痛药控制(具体不详),疗效渐不显,之后给予止痛泵静脉持续缓慢注入吗啡缓解疼痛,停止上药注射则疼痛难忍。后又多方求医,疗效均不显著。现症见:肩背部及双上肢疼痛,痛势剧烈,呈走窜性,有发胀的感觉,遇寒加重,右侧较左侧为重,乏力,右手麻木,无胸痛,纳差,眠差,大便干,排气减少,小便调。查体

见:神志清,精神差,声音粗犷有力,颅神经检查无异常,颈部运动可,无明显压痛,右上肢肌力IV级,右侧前臂置有止痛泵,右下肢及左侧肌力正常,肌张力及腱反射正常,痛觉过敏。舌红苔黄厚,脉弦硬。中医诊断:肩背痛;西医诊断:颈椎病? 治法:平肝潜阳,育阴清热。处方:山茱萸30g,天冬9g,生地30g,玄参30g,龟板(先煎1小时)60g,川楝子9g,川牛膝20g,代赭石30g,天麻20g,白芍60g,茵陈12g,生麦芽15g。6剂,水煎服,日1剂。

1周后复诊,疼痛已除60%,遇寒加剧,颈部发紧,仍有双上肢痛,已明显减轻,停止使用止痛泵静脉滴注止痛剂,纳眠改善,二便已调。舌红苔黄干,脉弦。处方:上方去茵陈、生麦芽、山茱萸,加酸枣仁30g,木瓜20g,枇杷叶15g,前胡15g,防风21g,独活12g,杏仁9g。6剂,水煎服,日1剂。电话随诊痊愈,未再复诊。

分析:该患者属《内经》所述“火形之人”体质,肝火素旺,此次发病系因生气暴怒,导致体内肝阳暴涨,火热带动气血上冲,盘旋聚集于上,不得下行,循行肩背部的经脉气血壅滞不畅,不通则痛,加之寒邪外闭,气血凝聚愈甚。患者性格暴躁,气血循行迅速,凝聚之气血局部妄行则疼痛走窜,有发胀感。患者长时间受疼痛困扰,精神较差,心理上对疼痛惧怕,故而对痛觉过敏,舌红苔黄厚,脉弦硬亦是肝火旺盛,气血凝聚不通之象。患者复诊时上聚之肝阳已基本归敛,凝聚之气血亦随之化解,故而疼痛明显减轻,情绪好转,心理上对疼痛的惧怕亦减轻,舌脉改善。素体阳亢之人,易受大怒激惹而诱发疾病。《医学衷中参西录》曰:“《内经》谓‘过怒则伤肝’,所谓伤肝者,乃伤肝经之气血,非必郁肝经之气血

楼丽华治疗粉刺性乳痛经

★ 周丹¹ 赵虹² (1. 浙江中医药大学 2002 级七年制研究生 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学附属第一医院乳腺病诊疗中心 杭州 310006)

关键词:粉刺性乳痛;温通法;手术;楼丽华;临床经验

中图分类号:R 249.2 **文献标识码:**B

楼丽华教授是浙江中医药大学中医外科教研室主任、博导、浙江中医药大学附属第一医院乳腺病中心主任、浙江省名中医,对乳腺病的诊断与治疗经验丰富、疗效显著。笔者有幸随师学习两年,现将其治疗粉刺性乳痛的经验整理并介绍如下:

粉刺性乳痛相当于西医的浆细胞性乳腺炎。是一种以乳腺导管扩张、浆细胞浸润为病变基础的慢性非细菌性感染的乳腺化脓性疾病。其特点是在

也,气血伤,则虚弱随之,……其所以腿疼且觉热者,因肝主疏泄,中藏相火(相火生于命门寄于肝胆),肝虚不能疏泄,相火即不能逍遥流行于周身,以致郁于经络之间,与气血凝滞,而作热作疼,所以热剧之处,疼亦剧也。”

治疗以平肝潜阳,育阴清热为法,方选张锡纯镇肝熄风汤加减。在原方基础上加山茱萸敛肝开郁,天麻平抑肝阳。方中重用龟板、芍药以滋阴潜阳、柔肝熄风,牛膝以引血下行,代赭石以降逆降冲,共为方中主药。用山茱萸配伍代赭石一敛一降,川牛膝之引火归元,协同育阴潜阳之品共同引上涨之肝阳复归其宅,用茵陈、川楝子、生麦芽顺肝性、理肝气,防止强潜之药激发肝的反动之力。《医学衷中参西录》对山茱萸有过论述:“萸肉之性,不独补肝也,凡人身之阴阳气血将散者,皆能敛之。萸肉既能敛汗,又善补肝。萸肉得木气最浓,酸敛之中大具条畅之性,故善于治脱,尤善于开痹也。”所以张锡纯据此用来复汤以治心腹疼痛,曲直汤用以治肢体疼痛。

患者复诊时疼痛大减,疼痛停留在颈部及双上肢,所以去带有生发之性的生麦芽、茵陈,酸敛的山茱萸,加杏仁、枇杷叶、前胡味苦下气,独活通络止痛,防风祛风湿、止痹痛,宣散寒邪,木瓜舒筋活络,

非哺乳期或妊娠期发病,常有乳头凹陷或溢液,初起肿块多位于乳晕部,化脓破溃后脓中夹有脂质样物质,易反复发作,形成瘻管,经久难愈,全身炎症反应较轻,本病复发率高。楼丽华教授认为本病病根在乳管,病根不除,病情自当反复,故采用手术完整去除病灶乃是根治本病的关键。然求诊者往往以局部红肿热痛化脓成瘻等一派急性或亚急性炎症表现前来就诊,正所谓急则治其标,楼丽华教授采用温通法

酸枣仁清肝胆虚热、补阴、敛汗,《神农本草经》谓酸枣仁:“味酸,平。主治心腹寒热,邪结气,四肢酸疼湿痹。”而原方中滋阴潜阳之药味未予改动,整方共奏平肝潜阳、舒筋通络、下气除痹之效。服用 6 付后,诸症基本消除未再复诊,电话随诊患者已经痊愈。

体会:现在临床上肩背痛的病人常见,多为慢性疼痛,某一动作、体位容易引起或缓解,疼痛程度不剧烈,常伴颈部僵硬、头晕、头昏沉等症状,临床常诊断为西医的颈椎病,治疗上以对症治疗为主。此病人是从心理情志起病,发病急骤,疼痛剧烈,当与普通颈椎病相鉴别,属特殊病例,故作此报道。

齐向华教授中医临床经验丰富,并且不拘泥于现有的中医文献资料,善于结合现代人的体质、心理特点和生活习惯因人因时制宜,用药灵活,有很好的临床疗效。此位患者就是很好的例子,齐教授结合病人发病原因、症状、体质特点及脉象表现准确把握病因病机,从肝火论治,而不是把着眼点放在剧痛这个症状上片面止痛,取得了满意的疗效。这也正是中医学的特色,追根溯源,把握病因病机,辨证用药治其本,方可药到病除。

(收稿日期:2008-11-07 责任编辑:周茂福)