

压:138/81mmHg,无水肿视力模糊。复查尿常规未见异常。上方加百合15g,柏子仁15g,麦冬15g,沙参15g。14剂,水煎服,日1剂。嘱其低盐饮食,注意休息及环境安静,每日自测血压,如有不适随来就诊。

2016年7月8日三诊,患诉服药平妥,头晕乏力症状已无,产检结果显示:宫高25cm,腹围85cm,胎心:152次/分,血压维持在125~135/75~80mmHg,复查尿常规未见异常,仍偶有便秘,纳眠可,舌红苔薄白,脉数。上方去百合、沙参、麦冬,7剂,水煎服,日1剂。随访,2016年10月25日于我院顺产一足月女婴,体健,服用平肝滋肾方4个周期后血压稳定直至产后3月。

### 3 按语

患者素体阴虚,孕后血聚以养胎,阴血不足,阴不潜阳,肝阳上亢,上扰清窍,故发眩晕<sup>[3]</sup>。平肝滋肾方即六味地黄丸加枸杞、菊花、石决明、牡蛎、天麻、钩藤。方中以熟地滋阴补肾,填精益髓;山茱萸温补肝肾,收敛精气;山药健脾益阴,兼能固精;泽泻清泄肾火,以防熟地的滋

腻;丹皮清泻肝火,并制山茱萸的温涩;茯苓淡渗脾湿,使山药补而不滞;枸杞子补肾益精、养肝明目;菊花疏风清热,平肝明目;牡蛎益阴潜阳,镇肝息风;石决明清热平肝潜阳;天麻、钩藤平肝潜阳,息风定惊<sup>[4]</sup>。诸药同用,补中有泻,共奏滋肾养肝,平肝潜阳之功。因患者口咽干燥明显,加沙参、麦冬滋阴润燥,眠差、便秘加百合、柏子仁滋阴安神,润肠通便,故效果较好,无病情反复。

### 参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2014:64-65
- [2] 周凌,孙秀.现代中医临床护理[M].北京:人民卫生出版社,2005:31.
- [3] 张玉珍.中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:236-237
- [4] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:243.

2017年2月24日收稿

## 赵红教授妙用槟榔、砂仁对药祛舌苔

秦菁菁<sup>1</sup> 王海荣<sup>2</sup> 季浩<sup>2</sup> 赵红<sup>2\*</sup>

(1.天津中医药大学 天津市 300193);2.天津中医药大学第一附属医院 天津市 300193)

关键词:卒中后;厚腻苔;砂仁;炒槟榔

中图分类号:R285.6 文献标识码: B

文章编号:1006-0979(2017)05-0045-01

《形色外诊简摩·舌质舌苔辨》云:“至于苔,乃胃气之所熏蒸,五脏皆禀气于胃,故可也借以诊五脏之寒热虚实也<sup>[1]</sup>”。厚腻苔,为痰湿内阻的外在表现,临床较为常见,有的甚至顽固不退,经久难消。所谓“百病皆由痰作祟”,痰湿能导致很多疾病,如痰湿内阻中焦则食欲不振、厌食。如痰浊内留,阻滞清阳,清阳不升,清空之窍受之蒙蔽,窍闭神昏,神不导气,发为中风。如中焦痰湿,上犯心胸,痰阻脉络,胸阳失展,气机不畅,心脉痹阻,而成胸痹。

舌苔随着正邪消长呈现相应的动态变化,一般而论,苔随病长,病去苔退,故探讨退苔之法有助于除病愈疾。笔者介绍1例老师用中药汤剂巧妙祛除舌苔的案例,疗效满意,现将完整资料报道如下。

### 1 病例介绍:

患者,李某某,男,65岁,既往脑梗死病史7年,未遗留明显后遗症,现再次脑梗死入院治疗,入院情况:神情,精神可,语言蹇涩,左侧鼻唇沟变浅,左侧肢体活动不利,左下肢轻中度感觉障碍,NIHSS评分9分。予基础治疗及针灸疗法,肢体活动改善,但仍诉头昏沉,胸中满闷,呕恶、纳呆,口干口渴,咽中有痰不利,寐差,情绪焦躁不安,大便秘结,粘腻不爽,舌质红,苔黄厚腻,脉滑数有力。中医诊断为湿热阻塞中焦,痰浊壅盛证。治以清热化痰、开窍醒神。故予中药汤剂:炒槟榔25g、砂仁6g、茯苓10g、白术20g、竹茹10g、半夏15g、天麻20g、钩藤15g、黄芩10g、柴胡15g、香附10g、川芎10g、枳壳10g、甘草10g,共7付,水煎服,日1剂。7日后复诊,诉:头昏沉好转,口干缓解,胸中满闷减轻、仍寐差、情绪焦躁、舌苔白腻,不燥,脉滑。故当效不更方,原方加炒酸枣仁25g,柏子仁25g,以养血安神。水煎服7付,日1剂。7日后复诊,神清气爽,语言流利,胸中畅快、食欲渐增、口不干、寐可安、大便日1次,舌淡红,苔薄白腻,脉缓。诸症缓解,肢体肌力较前好转,但考虑患者舌苔厚腻时间较长,仍以原方巩固疗效,水煎服7付,日1付。1月后电话随访,肢体活动正常,未遗留肢体不利,言语不利等后遗症,纳可、寐安、口不干、大便正常、舌淡红,苔薄白,舌苔再无黏腻之感。

### 2 体会

脑梗死属中医学“中风病”范畴,其发生、发展过程是脏腑功能失调、阴阳平衡破坏、气血运行失常而产生风、火、痰、瘀、虚、气六端的病理演变过程的具体体现,这种演变必然会引起舌象的变化<sup>[2]</sup>。五脏藏五神,五神上归于脑,受其统帅。脑主神明,神制则明,神妄则

乱。中风病“窍闭神逆、神不导气”。故脑梗死急性期患者胃气衰败,脾气不运,故可见镜面舌;若胃气尚存,脾失健运,则痰湿内蕴于中焦,可见黄腻厚苔。不同证型中风患者的舌苔的变化也有所不同,故中风患者的舌苔变化多端,舌苔的改变多能反映病情进退<sup>[3]</sup>。本案例中,经治疗患者舌苔由黄腻厚苔转变为薄白苔后,肢体活动改善,肌力增加,语言较前流利,食欲渐增,胸中畅快,口不干,大便正常。NIHSS评分降为3分,疗效显著。方中君药为炒槟榔和砂仁,此对药为祛痰湿内盛所致厚腻舌苔之妙药。砂仁醒脾开胃行气,《本草备要》<sup>[4]</sup>注砂仁“辛温香窜,和胃醒脾,快气调中,通行结滞”。炒槟榔消食除积,焦槟榔有收敛作用,生槟榔可以通便导滞。《本草备要》注炒槟榔“苦温破滞,辛温散邪,攻坚去胀,消食行痰,下水除风”。所谓诸痰饮者当以温药合之,砂仁、槟榔皆性辛温,辛以散久病之痰结,温以化痰饮。槟榔善行胃肠之气,苦泄而下气消食积。二者配伍对脾胃湿盛痰浊之厚腻舌苔有妙用;半夏、茯苓、白术、竹茹为臣,辅助君药健脾祛湿化痰;佐以天麻、钩藤熄风平肝,祛上扰之风痰,柴胡、香附、黄芩,疏肝解郁,理气祛痰;甘草为使药,调和诸药。综合诸药,共奏清热化痰、开窍醒神之功。

现代药理认为砂仁可增强胃的功能,促进消化液分泌,增进肠道运动,排出消化管积气。可起到帮助消化,消除肠积气的作用<sup>[4]</sup>。槟榔碱具有拟胆碱作用,可以兴奋胆碱M受体,一定剂量的槟榔碱能使胃肠平滑肌张力升高,增加胃肠蠕动,增强唾液分泌,促进消化<sup>[5]</sup>。

《形色外诊简摩》云:“有病,则舌必见苔。病藏于中,苔显于外,确凿可凭,毫厘不爽。医家把握,首赖乎此,是不可以不辨。”苔随病长,病去苔退,故在此探讨退苔之法。砂仁、炒槟榔对药祛痰湿内盛的厚腻舌苔有妙用,供诸中医临床大夫借鉴使用。

### 参考文献

- [1] 清·周学海.形色外诊简摩[M].北京:人民卫生出版社,1987:89,105.
- [2] 周仲英.中医内科学[M].中国中医药出版社,2013:306.
- [3] 吴进录,冯秋录.中风从舌论治[J].中医药研究,2002,16(1):33.
- [4] 清·汪昂.本草备要[M].北京:人民卫生出版社2005.5
- [5] 蒋志,陈其城,曹立幸,等.槟榔及其活性物质的研究进展[J].中国中药杂志,2013,38(11):1684

2017年2月22日收稿