

任继学教授治疗少阴肾脉瘀阻证验案

□ 王 茜¹ 李秉钧² 童延清³ 指导：任继学

(1. 长春中医学院 2003 级研究生 吉林 长春 011191

2. 长春新药开发中心 吉林 长春 011191 3. 吉林省中医院 吉林 长春 011191)

摘 要 本文通过介绍任继学教授治疗少阴肾脉瘀阻证诊疗经验，旨在说明在临床中正确认识经络疾病有着重要意义。若能经络明，标本清，或求标得本，或由本求标，则治病少损矣。

关键词 任继学 少阴肾脉瘀阻 验案

于涛，男，51岁，2004年12月19日初诊。因双下肢欠温，足心刺痛4年，干咳反复发作7年就诊。4年前无明显诱因出现双下肢欠温，足心刺痛未予重视，近日加重。曾去多家西医院就治，均未作出明确诊断，近日上症加重，遂到任老处就治。腰椎CT及双足X线检查均未见异常，神经系统检查未见异常，LDH，CK，CK-MB均在正常范围内。症见：双下肢欠温，足心刺痛，夜间下肢冷汗出，阴囊潮湿，咽干，干咳，咽赤，舌质隐青，苔白，脉沉涩。BP：120/80mmHg。《灵枢·经脉第十》“足少阴之脉起于小指之下，斜走足心，出于然骨之下，循内踝之后，别入跟中，以上腠内，出腠内廉，上股内后廉，贯脊属肾络膀胱；其

直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙夹舌本……是主肾所生病者，口热舌干，咽肿上气，嗌干及痛，烦心心痛，黄疸肠澼，脊股内后廉痛，痿厥嗜卧，足下热而痛……。”足心痛、阴囊潮湿，皆为少阴经脉之证，为少阴经脉瘀阻所致，少阴虽属相火，但以藏为用，其本证虚寒，故双下肢欠温；夜间阳入于阴，蒸津外泄，故有冷汗出；舌质隐青属瘀、脉沉弦主里主痛，皆为风痰瘀血阻于经脉所致。咽干、咽赤，虽然也能为少阴肾脉瘀阻所导致，但患者有干咳病史7年，且咳嗽症状不符合《素问·咳论第三十八》描述：“……肾咳之状，咳则腰背相引而痛，甚则咳涎”。故考虑病人咳嗽不属少阴咳嗽，而属肺阴亏耗之内伤咳嗽。咽

干、咽赤均为内伤咳嗽之兼证。

诊断：少阴肾脉瘀阻证，伴内伤咳嗽。急则治其标。治法：祛风除湿，活血化瘀，舒筋通络。药用：

(1) 木瓜 15g，川牛膝 10g，桑枝 20g，红花 15g，地龙 15g，芦巴子 10g，橘络 15g，白芥子 5g，络石藤 15g，没药 3g，归尾 15g。四剂，水煎服。

(2) 生白术 20g，生蒲黄 15g，威灵仙 15g，苏木 15g，宽筋藤 15g，石楠藤 15g，忍冬藤 10g，两剂，每剂水煎成 2500ml，泡两足，晨泡 20 分钟，晚泡 30 分钟。

方义：木瓜酸涩而温，能醒脾胃祛筋骨之湿，对于湿热伤于足者效果最佳（《本草求真》），故为君药。方中红花辛苦甘温，能破瘀

血，活血消肿止痛（《本草备要》）；桑枝苦平，能利关节，养津液，行水祛风（《本草备要》）；归尾破血而下流（《本草备要》）；络石藤苦辛，性微寒，为暖血壮筋健运腰膝之药（《本草汇言》），四者共为臣药。没药苦平，能入十二经，散结气，通滞血，消肿定痛生肌（《本草备要》）；橘络味甘苦性平能通经祛皮里膜外积痰（《本草纲目拾遗》）；白芥子味辛，性温。利气豁痰，除寒暖中，散肿止痛，治咳嗽反胃，痹木脚气，筋骨腰节诸痛（《本草纲目》）；地龙能引诸药直达病所，除风湿痰结，破血结（《得配本草》）；川牛膝苦酸而平，专入肝肾经既能活血消肿，又能化瘀治痛，引药下行（《本草求真》）；芦巴子苦温纯阳，能入肾补命门，暖丹田，壮元阳，元阳不足，冷气潜伏不能归元者益之（《本草求真》），此五者共为佐使药。外用药泡脚以加强活血通络之力。

二诊：药后足心刺痛减轻，仍有双下肢欠温，冷汗出，阴囊潮湿，干咳，咽痛，咽赤，喉核肿大，脉沉涩。药用：莱菔叶 15g，

威灵仙 15g，桔梗 15g，胖大海 15g，木瓜 15g，川牛膝 10g，地龙 15g，生蒲黄 15g，白芥子 15g，络石藤 15g，没药 15g，木蝴蝶 15g。四剂，泡足药同前。患者因干咳，咽痛，咽赤较剧，急则治其标，故加用莱菔叶、桔梗、胖大海、木蝴蝶等清肺利咽之品。去桑枝、橘络、归尾，加用威灵仙，生蒲黄。威灵仙，辛咸气温，辛能散邪，温能泻水，苦能破坚。其性善走，能宣疏五脏十二经络，故加之以增强去风湿止痛之功（《本草求真》）。生蒲黄味甘气平，具有宣瘀通滞之功，凡瘀血停滞服之立能宣泄解除（《本草求真》）。二药合用，共奏祛风痰瘀血之功。

三诊：现足心痛基本痊愈，仍咽干，咽痒，干咳无痰舌质红苔少脉虚弦。药用：莱菔叶 15g，麦冬 15g，沙参 20g，地龙 15g，防风 10g，天冬 15g，百药煎 10g，柿霜 5g，桂枝 10g，平地木 15g，薤仁 15g，甜杏仁 15g。四剂，泡足药同前。足心痛基本痊愈说明少阴肾脉瘀阻已有改善，故少用活血化瘀通络之品，多用解毒利咽滋阴润肺

之品以治内伤咳嗽。

四诊：患者近日饮酒过多后出现足心微痛，咽干及咳嗽减轻，余无不适，舌质暗红，苔薄白，脉沉涩。药用二诊方中去胖大海，木蝴蝶，加枳椇子 15g，葛花 10g 以解酒毒，四剂。停用泡足药。

《本草求真》中论酒味有甘有辛，有苦有淡，而性皆属热，甘则缓中，热瘀寒滞者忌用，此患者过饮醇酒，致生湿助热，湿热蕴结，气滞痰凝血瘀，经络阻滞不通，不通则痛，故足心痛又作。

五诊，六诊，七诊均以咳嗽咽干为主症，未见足心痛，双下肢凉等症，说明少阴瘀阻证已愈。

少阴肾脉之证因起病原因不同症状亦表现多种多样，前人医案恒作论述。如民国张寿甫在《医学衷中参西录》中有论骨雷之症，即是因肾虚髓空，骨响自足跟循少阴经上达头部所致，治以滋阴填髓，方用六味地黄丸合猪骨髓、杜仲等药调理而愈。本病仅是由于经脉瘀阻，气血运行失调所致。故治以祛风除湿行气活血之品，取得良好的效果。

中医药阔步走向世界（二）

中医教育在国际上发展迅速

目前世界上至少有 40 个国家开设了中医针灸学校。在美国，有 70 余所中医、针灸学校，在校生 8000 多人，学制也由过去的业余制、半日制改为全日制。在澳大利亚、英国、泰国，有 7 所正规大学中设立了中医针灸专业，在奥地利，经科技教育部批准，成立民营的中医正规大学，将中医纳入本国的正式学历教育中。

据统计，在一些国家与我国卫生部签署的双边卫生合作协议中，有 50 多个协议含有中医药合作的内容，与我国中医药主管部门单独签署中医药合作协议的有 17 个国家和地区。针灸已在部分国家取得了合法地位，除在新加坡、马来西亚、印尼、越南等国中医已经取得合法地位外，澳大利亚维多利亚州于 2000 年 5 月通过中医法案，承认中医的合法地位，与西医在法律上是平等的。2001 年 7 月，泰国卫生部宣布，以法律的形式批准中医在泰国合法化。几年来，已有 100 多名中医经过考试，取得行医执照。