孔尧其主任针灸从神论治郁证经验总结

李书剑1 孔尧其2

(1. 浙江中医药大学,浙江 杭州 310053; 2. 浙江省立同德医院,浙江 杭州 310012)

摘要:孔尧其主任中医师擅长运用针灸从神论治郁证,在多年临床实践基础上,提出郁证应从神论治,其病位在脑,选穴以神为基,操作以神为本,其见解独到,在临床上取得了良好疗效,为中医治疗郁证提供了新的思路。

关键词:郁证;从神论治;针灸;孔尧其

中图分类号: R 246.6 文献标识码: A 文章编号:2096-1340(2016)04-0040-03

DOI:10.13424/j. cnki. jsetem. 2016.04.014

孔尧其,男,主任中医师,浙江省立同德医院原针灸推拿科主任,浙江省针灸学会常务理事兼副秘书长,浙江省头穴专业委员会主任委员,国家中医药管理局全国精神疾病重点专科协作组专家。从事中医临床五十余年,积累了丰富的临床经验,特别是在针灸治疗精神疾病方面造诣颇深,独辟蹊径提出针灸从神论治精神疾病的思想,总结了针灸从神论治的优势和处方原则,经过多年临床实践,取得了显著的疗效,笔者有幸随师侍诊,今就孔老师治疗郁证的经验总结如下,以飨

同道。

1 郁证从神论治理论基础

郁证是由于情志不舒、气机郁滞所致,以抑郁善忧、情绪不宁、胸胁及脘腹胀闷疼痛,或咽中如有异物梗塞等为主要表现的一类病症^[1]。中医学认为郁证病因由情志内伤导致,以心失所养、肝失疏泄、脾失健运及脏腑阴阳气血失调为主要病机。如《素问·举痛论》所说:"思则心有所存,神有所归,正气留而不行,故气结矣。"《灵枢·本神》曰:"愁忧者,气闭塞而不行。"因此郁证是由多种原因

忌食辛辣油腻之品。

2014-03-21 二诊:咳嗽明显缓解,咳痰不多,痰色稍黄,舌红苔薄白,脉略滑。上方去淅贝母、桑白皮、防风,加桔梗9g,太子参15g,炙紫菀12g。水煎服,日1剂,连服7剂。后咳嗽好转,病情稳定。

按语:《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》提出"病痰饮者,当以温药和之",指痰饮之邪,不宜强攻。吾师常引以为准,用药以平为期,本案患者热象明显,且患病日久,本虚而标实。处方以麻黄宣肺平喘,黄芩、桑白皮、浙贝母、枇杷叶、金荞麦、半夏清肺化痰,杏仁、苏子降气化痰平喘,防风、辛夷、蝉衣祛风通窍,合欢皮、陈皮理气化痰,白术、甘草健脾和中,地肤子抗过敏,诸药合用,共奏清热宣肺、化痰平喘之功。

参考文献

[1] 蔡柏蔷, 李龙芸. 协和呼吸病学[M]. 2 版. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2010:1114-1115.

- [2]林永廉,林求诚. 射干麻黄汤对实验性哮喘豚鼠嗜酸性 粒细胞凋亡的影响[J]. 实用中医药杂志,2007,23(1): 3-5.
- [3] 刘鑫, 邹中兰, 梅全慧, 等. 射干麻黄汤对慢性哮喘大鼠 缺氧诱导因子-1α、血管内皮生长因子表达及气道重塑 的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(8):190 -195.
- [4] 李顺花,李建春,关庆增. 定喘汤对支气管哮喘大鼠血清总 IgE 及 IL-4 的影响[J]. 中医药学刊,2004,22 (11):2103-2105.
- [5]李仁瑞,郑杨. 小青龙汤加减治疗小儿反复气管支气管炎急性期 35 例[J]. 陕西中医学院学报,2015,38(2):62-63.
- [6] 冯红伟. 三拗汤合三子养亲汤治疗慢性支气管炎发作期疗效观察[J]. 陕西中医学院学报,2014,37(1):34-35.
- [7] 戴欢,张维溪,贺孝良,等. 黄芪在哮喘大鼠气道重塑模型中对 TGF-β1/Smad3 信号通路的调控[J]. 中华中医药学刊,2010,28(12);2494-2498.

(收稿日期:2015-08-31 编辑:方亚利)