

全国老中医药专家梁继荣工作室学术经验继承工作
每月心得

起止时间：2024 年 01 月 01 日至 2024 年 01 月 31 日

继承人姓名	褚付英	指导老师姓名	梁继荣
本月跟师临证（实践）主要病种（内容）： 梁继荣老师治疗脑梗塞临床举隅			
本月跟师心得体会			
患者丛某，女性，1948 年出生，因“左侧肢体活动不利半月余”于 2024 年 3 月 5 日就诊。患者半月前劳动后突发头晕、肢麻，随即出现左侧偏瘫、口歪、言语蹇涩，经当地医院诊断为“脑梗塞”，经西医治疗 2 周后好转出院，为求进一步中医治疗来诊。现症见神志清楚，面赤如妆，头晕掣痛，舌强语謇，口角歪斜，口角流涎，左半身不遂，大便 7 日未解，舌红、苔黄糙，脉沉弦滑。既往有高血压、冠心病、高脂血症病史。西医诊断为脑梗塞（恢复期）、高血压病 3 级（很高危），中医诊断为“中风”，证属阴虚阳亢，治以育阴潜阳、活血通络。 一、病因病机分析 患者年过七旬，素体阴虚，加之长期高血压病史，阴虚阳亢，肝阳上亢化风，风阳上扰清窍，故见头晕掣痛、面赤如妆；肝风内动，痰瘀阻络，故见舌强语謇、口角歪斜、左侧肢体活动不利；阴虚肠燥，腑气不通，故大便 7 日未解；舌红、苔黄糙、脉沉弦滑均为阴虚阳亢、痰瘀内阻之象。患者病位在脑，涉及肝、肾、脾，病机为阴虚阳亢、风痰瘀阻。 二、辨证论治 患者证属阴虚阳亢，治以育阴潜阳、活血通络。初诊处方以生石膏、生龙牡、滑石清热潜阳；龙胆草、牡丹皮清肝泻火；怀牛膝引血下行；鲜竹茹清热化痰；大黄通腑泻热；广木香、槟榔行气通腑；石菖蒲化痰开窍；白薇清热凉血。全方共奏育阴潜阳、清热化痰、活血通络之效。 三、疗效分析 患者服药十剂后，语言较前清晰，下肢肌力有所恢复（IV+级），头痛、头晕基本消失，面色已不潮红，大便畅行，说明药已中病，风阳得潜，痰热得清，腑气得通。然手仍废，且出现浮肿，提示痰瘀阻络未完全解除，且水湿内停。复诊时去石膏、菖蒲、大黄，加佩兰叶化湿和中，桑枝、片姜黄通络利水，以进一步疏通经络、化湿利水。 四、治疗思路总结 1. 育阴潜阳：患者阴虚阳亢，风阳上扰，故以生石膏、生龙牡、滑石等清热潜阳，平肝熄风。			

2. 活血通络：患者痰瘀阻络，故以怀牛膝、牡丹皮、大黄等活血化瘀，通络止痛。
3. 清热化痰：患者痰热内蕴，故以鲜竹茹、石菖蒲清热化痰，开窍醒神。
4. 通腑泻热：患者腑气不通，故以大黄、广木香、槟榔通腑泻热，行气导滞。
5. 化湿利水：复诊时患者出现浮肿，故加佩兰叶、桑枝、片姜黄化湿利水，通络消肿。

五、预后与调护

患者年高体弱，病程较长，虽经治疗症状有所改善，但仍需长期调理。建议继续以育阴潜阳、活血通络为法，兼顾健脾化湿。日常生活中需注意饮食清淡，避免情绪波动，适当进行肢体功能锻炼，以促进康复。

六、结语

本案患者属中风恢复期，证属阴虚阳亢，治疗以育阴潜阳、活血通络为主，兼顾清热化痰、通腑泻热，疗效显著。复诊时根据病情变化调整方药，体现了中医辨证论治的灵活性与整体观念。通过中药调理与生活调护，患者有望进一步改善症状，提高生活质量。

签名：褚付英

2024 年 1 月 30 日