

●医案医话●

小续命汤加减治疗视神经脊髓炎1例

傅泽锋¹,唐军²

(1. 贵州中医药大学,贵州 贵阳,550002;2. 重庆市中医院,重庆,400021)

[关键词] 视神经脊髓炎;小续命汤;验案

[中图分类号] R276.746 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.03.031

视神经脊髓炎是一种主要累及视神经和脊髓,引起严重的视力损害和肢体功能残疾的独特的中枢神经系统炎性脱髓鞘疾病。本病可归属为中医学中“痿病”“暴盲”的范畴。其病机以肝脾肾不足为主,痰湿热瘀血等实邪阻滞,形成虚实夹杂、本虚标实的临床表现^[1]。小续命汤最早记载于陈延之的《小品方》:“治卒中风欲死,身体缓急,口目不正,舌强不能语,奄奄惚惚,精神闷乱,诸风服之皆验,不令人虚方。”组方:甘草、麻黄、防己、人参、桂枝、黄芩、川芎、芍药各一两,防风一两半,生姜五两,附子大者一枚。该方主要用于治疗中风患者,目前在临幊上对于很多神经系统疾病都有显著的疗效,现介绍运用该方治疗视神经脊髓炎1例如下。

梁某,男,30岁,因“四肢麻木、躯干束带感”于2018年1月15日初诊。患者1个月前逐渐出现四肢麻木,躯干束带感,视物模糊,于重庆市中医院住院治疗,考虑为视神经脊髓炎谱系疾病,经激素等治疗后麻木感减轻。现仍有四肢麻木,纳眠可,便秘。舌质稍红、有齿痕,苔薄白,脉弦细。治以祛风化痰、补肝益肾,以小续命汤加减。药物组成:桃仁10g,白芍15g,当归15g,党参15g,地龙10g,附片(先煎)15g,桂枝15g,红花6g,川芎20g,酒黄芩15g,麻黄6g,牡丹皮15g,山茱萸15g,生地黄15g,细辛6g,盐车前子15g,茯苓15g。另每天口服强的松12片。1月15日二诊:患者感症状较前好转,但四肢麻木,纳眠可,便秘。舌质淡,苔薄黄,脉滑数。上方加石膏30g继服之。每天口服强的松12片。2月12日三诊:患者症状好转,感四肢麻木,足底异物感,纳眠可,二便调。舌质淡,苔薄白,脉弦。继续予小续命汤加减治疗。药物组成:蜈蚣1条,桃仁10g,白芍15g,炒僵蚕10g,当归15g,党参15g,地龙10g,防风10g,附片(先煎)15g,桂枝15g,红花6g,荆芥10g,川芎20g,酒黄芩15g,山茱萸15g,生地黄15g,细辛6g,盐车前子15g,茯苓15g。每天口服强的松11片。患者反复多次

门诊复诊,继续予小续命汤加减,逐渐减轻激素用量。至9月12日复诊时,强的松已减量至每天2片,面部及舌头未感麻木,四肢麻木明显好转,纳眠可,二便调。舌淡红,有齿痕,苔薄白,脉弦滑。

按语:本案患者初发病时病情较急,西医予激素等对症治疗,治其标,待症状改善后配合中药治疗,再逐渐减少激素用量。小续命汤既辛温发散,又补益气血;既寒凉清热,又温里扶阳。清代汪昂曰:“小续命汤……通治六经中风,渴不遂,语言謇涩及刚柔二痉。”《太平惠民和剂局方》载:“治卒暴中风,不省人事……痰涎并多,筋脉拘挛,不能屈伸,骨节烦疼,不得转侧,及治诸风,服之皆验。若治脚气缓弱,久服得瘥。久病风人,每遇天色阴晦,节候变更,宜预服之,以防暗伤。”《中风历节病脉证并治五》中言:“续命汤,治中风瘫,身体不能自收,口不能言,冒昧不知痛处,或拘急,不得转侧……并治但伏不得卧,咳逆上气,面目浮肿。”其所治症状与目前诸多神经系统疾病有相同之处。而视神经脊髓炎其临床主要表现为以视力下降、眼痛、视野缺损为主的视神经受累症状,及深浅反射异常、运动障碍、膀胱直肠功能障碍等为主的脊髓受累症状^[2]。故小续命汤治之亦可见良效。

参考文献

- [1] 樊永平. 视神经脊髓炎谱系病的中医辨识[J]. 环球中医药, 2018, 11(4):571-573.
- [2] 李晓晖,魏世辉. 62例视神经脊髓炎的临床特点分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2010, 20(2):90-92.

第一作者:傅泽锋,男,2017级硕士研究生,研究方向:中医药防治脑病

通讯作者:唐军,男,主任中医师,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治神经系统疾病,E-mail:40621694@qq.com

(收稿日期:2019-02-06)