

基于“系统辨证脉学”的神经 内科中西医汇通诊疗初探^{*}

张影 滕晶^{**}

(山东中医药大学, 山东 济南 250014)

摘要:中医和西医各具其优势和特点,若能将二者融汇贯通运用于当今临床诊疗,则无疑可以推动医学的进一步发展,如同易经所讲之阴阳“乾坤一元,阴阳相倚”。故笔者在神经内科临床中发现脉学不仅能作为四诊方法指导中药和方剂的运用,也可辨证指导西药运用,且在临床中验之有效。因此,此方向的探索研究亦可为其他医学分支学科的中西医汇通诊疗提供借鉴思路。

关键词:系统辨证脉学;神经内科;中西医汇通;诊疗

中图分类号:R229 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)01-0014-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2019.01.006

中医和西医各具其优势和特点,若能将二者融汇贯通运用于当今临床诊疗,则无疑可以推动医学的进一步发展。故笔者在神经内科临床中发现脉学不仅能作为四诊方法指导中药和方剂的运用,也可辨证指导西药运用。脉学的相关理论和运用不拘泥于传统脉学,而是运用“系统辨证脉学”特色诊疗技术作为临床指导中西医汇通诊疗的主要手段,并且在神经内科的临床实践中验之有效。因此,此方向的探索研究亦可为其他医学分支学科的中西医汇通诊疗提供借鉴思路。

1 系统辨证脉学简述

系统辨证脉学是齐向华教授经过多年临床探索,将传统脉学与现代脉学相融合,采用了中医学、心理学、信息学和物理学等原理,将脉象系统分化出 25 对脉象要素,单一的脉象要素又可以组合为一个脉象系统,其对应疾病的病因病机、体质个性和心理状态,从而指导临床辨证诊疗。25 对脉象要素分别来源于脉体(左右、内外、曲直、寒热、清浊、浮沉、上下、粗细)、脉管壁(厚薄、刚柔和敛散)、脉搏波(动静、来去、长短、高深、怠驶、迟数和结代)和血流(稀稠、滑涩、疾缓、进退、凸凹、强

弱和枯荣)。例:某患者整体脉象为“热、稠、涩、动、直”,左三部整体脉象:动、凸、枯、细,来疾去缓;右三部整体脉象:浮、直、上、进多退少;左右侧寸脉:浮、热;左关脉:动;左尺脉:枯、细;右关脉:刚;右尺脉:细。整理上述脉象要素可得病因起于情志失调,病机为肝郁不舒,化火炎上,气机上逆,体质偏于木型人,心理为郁闷不舒合并烦躁焦虑状态,方可选用天麻钩藤饮加减。

2 神经内科常用西药的中医新释与临床

2.1 盐酸川芎嗪注射液 神经内科临床中常用川芎类制剂之一为盐酸川芎嗪注射液,适应症主要为闭塞性脑血管疾病,如:脑供血不全、脑血栓形成和脑栓塞等^[1]。临床中大量研究验证其西药的药理主要作用为抗血小板聚集,扩张小动脉,改善微循环等。^[2]《本草正》言川芎:“味辛微甘,气温。”功效为活血化瘀,行气止痛,为血中气药。因血小板为血液的主要成分,血小板的聚集则为瘀血形成的潜在因素,恰适五味中的“辛”可行气之用,“气为血之帅”,气行则血行。又因“血得温则行”,故而盐酸川芎嗪注射液因其在中医四气五味中具有温热性质和五味属辛,临证适宜治疗因体

* 基金项目:山东省高等学校科技计划项目(J16LK57)

** 通讯作者:滕晶,教授,主任医师,博士生导师。E-mail:tengjing1972@163.com