

经、任脉；补脾经、肾经、膀胱经；平带脉、督脉。重点叩击穴位：中极、气海、关元、八髎、血海、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、肾俞、夹脊穴。治疗1个疗程下血完全止住，巩固治疗2个疗程，随访2年末再复发。

6 讨论

功能性子宫出血属于中医“崩漏”范畴。本病发生的主要机理，是由于冲任损伤，不能固摄，以致经血从胞宫非时妄行。素体阳盛，外感热邪，过食辛辣，致热伤冲任，迫血妄行；情志抑郁，肝郁化火，致藏血失常；七情内伤，气机不畅，或产后余血未净，瘀血阻滞冲任，血不归经发为崩漏。忧思劳倦过度，损伤脾气，统摄无权，而致冲任不固；肾阳亏损，失于封藏，使冲任不

固，或肾阴不足致虚火动血，而成崩漏。本病病变涉及到冲、任2脉及肝、脾、肾3脏，证候有虚有实。

经穴磁导疗法是我们在临床实践中总结出并倡导应用的一种新兴疗法。它以中医的脏腑、经络学说为基础，将现代磁医学原理与中医的脏腑、八纲、经络、腧穴及手法辨证有机结合起来，借助高磁作用于体表的经络循行路线及穴位，通过施行特定的补泻手法，激发经络传感以疏导经络，达到平衡阴阳，调和营卫气血及脏腑功能，邪去正安之目的。运用经穴磁导疗法治疗功血不但止血较快，而且在下血制止后，继续巩固治疗，可以调整全身机能，减少功能性子宫出血的复发。

(2008-10-13 收稿)

孙兰军运用药对治疗高血压经验

刘振岳

(天津中医药大学2008级硕士研究生,天津市南开区双峰道154号润园332号,300073)

关键词 高血压/中医疗法; @ 孙兰军

孙兰军主任医师从事中西医结合治疗心血管病的临床及科研工作30余年,积累了丰富的临床经验,尤其是在高血压的治疗中,辨证与辨病相结合,应用药对进行针对性的治疗,取得了很好的疗效。现将孙主任常用药对简述如下。

1 天麻与钩藤

天麻与钩藤相配伍,为治疗肝风上扰型高血压的重要药对之一。二者味甘性凉,皆入肝经。相互伍用,可平肝熄风,定惊通络。高血压患者头痛眩晕、失眠多梦、舌红苔黄等肝风上扰者,以天麻与钩藤配伍应用,具有平肝熄风的作用。

2 龙骨与牡蛎

龙骨甘涩平,《神农本草经》载“龙骨味甘平,主……惊痫癡疾狂走。”牡蛎咸寒,有潜阳补阴、重镇安神作用,《海药本草》载“牡蛎主……惊痫。”高血压患者出现头目胀痛、耳鸣面赤、烦躁易怒者,主要是肝阳上亢所致。龙骨、牡蛎二药同用,为镇肝熄风之要药,适用于肝阳上亢型高血压。

3 车前子与汉防己

车前子甘微寒,利尿渗湿明目。汉防己苦寒,利水消肿,《本草拾遗》载“防己……汉主水气”。二药同用,功擅利水,对高血压伴下肢水肿、视物模糊,高血压性心脏病,肾性高血压,以及急性青光眼引起的高血压具有良好疗效。

4 牛膝与泽兰

牛膝甘酸平,擅长活血祛瘀、引血下行。泽兰苦辛温,功专活血化瘀、利水消肿,为活血利水之妙药。若高血压患者为瘀阻清窍所致,症见头面红赤、语言蹇涩、偏身麻木、活动不利,肢体肿胀,舌暗脉涩,治宜活血利水、引血下行。牛膝与泽兰同用,相辅相成,直中其病机。

5 柴胡与白芍

柴胡苦辛微寒,擅疏肝解郁。白芍苦酸微寒,专柔肝敛阴、平抑肝阳。二者出自《局方》逍遥散,柴胡为君,白芍为臣,同入肝经,使肝气得条达,肝血得以充养。高血压患者如伴有头晕目眩、两胁作痛、口燥神烦、月经不调、乳房胀痛、脉弦而虚等肝郁血虚症候,以柴胡、白芍相伍,疏肝养血。

6 决明子与夏枯草

决明子甘苦微寒,擅清肝热。夏枯草性苦寒,清肝泻热、明目,《滇南本草》载:“夏枯草……清肝热,行经络”。高血压患者出现头痛目赤、两目干涩、口干口苦、烦躁便秘、舌红苔黄、脉弦数等症候,以决明子与夏枯草二药共用,可清肝泻热、通便明目,适用于伴有上述症状的肝火上炎型高血压。

总之,药对是贯穿于药物与方剂之间的桥梁,是中药复方的基础,临床应用时,应把握病机,熟知药性,抓住中医方剂配伍的核心,才可得心应手,而获事半功倍之效。

(2009-01-04 收稿)