

张学文教授学术传承人继承学术经验情况简介

高徒简介：李军



李军，男，1954年12月出生于陕西省三原县。陕西中医学院硕士研究生导师，教授、主任医师，陕西省“三五”人才。历任陕西中医学院附属医院副院长、党委书记、学院研究生处处长等职务，现任陕西中医学院国医大师张学文学术思想与临床经验研究所所长。其在中学阶段就喜好自习中医，并施诊乡里。1976年至1979年在陕西中医学院就读，毕业后留校任教。1981年至1984年在本校攻读温病专业硕士研究生，师从张学文及郭谦亨教授。1987年公派赴日本研修心脑血管病专业。1990年被国家两部一局确认为全国首批500名名老中医高徒之一，跟师张学文教授临床学习三年，经严格考核后被确定为优秀结业，2007年被中华中医药学会授予全国首届中医药传承高徒奖。2009年被确认为陕西省名老中医药师承导师，2011年被中国中西医结合学会授予中西医结合贡献奖，2012年被确认为国家级名老中医药师承博士生导师。现兼任世界中医药联合会内科分会常委、中华中医药学会内科分会常委及脑病分会副主任委员。三十多年来，在名师张学文教授的指导下，奠定了坚实的中医基础理论知识和过硬的临床诊疗技能，积累了丰富的临床经验。先后撰写学术论文40多篇，出版专著9部，荣获国家级、省部级和厅局级各种科研奖10项，国家专利1项。培养研究生30

余人。在中医脑病理论与心脑血管病及疑难杂症的诊治中具有独到见解和丰富的经验。

三十多年来，一直在张学文教授的指导下进行理论钻研、学术探讨、临床实践、科学研究、参加学术会议等，受益匪浅，并做了大量的师承工作，取得了显著的成绩。

1977年，李军在大学就读期间就利用课余时间，协助张学文教授整理临床医案、医话、学术报告讲稿，并根据导师诊治瘀血证的临床经验撰写了“活血化瘀常用十法”，协助导师出版了《瘀血证治》一书。依此为契机，先后与王景洪、陶根鱼、张宏伟等师兄师弟等人协助导师出版了《疑难病证治》、《中风病》、《中风病防治研究》、《张学文医学求索集》、《近代中医名家论治中风病荟萃》等专著。在长期随师侍诊的过程中，深受导师对中医脑病病因病机的精辟分析所感悟，系统总结撰写了“脑当为脏论”、“脑的生理病理”等篇章，力倡脑当为脏在中医诊治脑病中的重要性，以中医基本理论为指导，根据脑的生理病理特性，概括出了“诸阳之会阳易亢”、“元神之府神易伤”、“清灵之窍易闭”、“诸髓之海髓易虚”、“诸脉之聚脉易损”的诊治纲领，为后学者学习掌握中医脑病的诊治要领起到了导航作用。上述观点已被2007年8月人民卫生出版社出版的由王永炎、张伯礼两位院士主编且经全国著名中医脑病学家、国医大师任继学主审的《中医脑病学》所引用。

在导师的“颅脑水瘀证”的辨治理论启发下，近年来本人针对诸多脑病在发生发展过程中极易形成“痰瘀交结”的病机，着重从“颅脑痰瘀交结证”着手，发挥性地系统探讨了该证的常用八种辨治方法，用于治疗脑病取得了显著的效果。

本人认为，脑为清灵之脏，易虚易实。痰瘀交结证是诸多脑病在发生发展过程中的一个重要病机阶段，尤其在中风病、癲狂证、痫证、眩晕、顽固性头痛、痴呆、解颅、脑瘤、脑外伤综合征等病症中更为常见。故针对此病机灵活掌握和精确运用化痰活血法治疗颅脑痰瘀交结之病证，常常能获得良效。痰瘀交结证一旦形成，治疗必须化痰活血，双管齐下，才是正治。但随着病机的发展演变，又因禀赋因素、失治误治、兼加它邪的不同，证情往往错综复杂，故治疗方法不能简单地一概而论，而要根据证情适宜配合温清消补诸法精确施治，方可取效。本

人根据自己多年的临床经验，灵活运用化痰活血法，现将常用治法归纳如下：

1、清热化痰 活血熄风法

适用于痰火瘀热上扰清窍证。症见急躁狂乱，骂詈叫号，伤人毁物，不避亲疏；或语言错乱，哭笑无常；或神昏谵语，或肢体强痉拘急，喉间痰鸣。舌质红紫，舌苔黄腻或黄厚而干，或舌下散布瘀丝瘀点，脉滑数或弦滑。常用方有礞石滚痰丸、羚羊钩藤汤合犀角地黄汤（犀角用水牛角代）化裁。临证常选用羚羊角、水牛角、礞石、丹参、丹皮、天竺黄、胆南星、石菖蒲、郁金、法半夏、竹沥水等品。

本治法常用于治疗顽固性失眠、头痛、狂证、眩晕、中风病，以及现代医学之癫痫、精神分裂症、狂躁抑郁症、急性脑血管病等多种疾病。

典型病例：患者樊某某，男，32岁，三原县某镇农民。2003年4月5日以反复发作性抽搐、昏仆倒地5年余而就诊。曾按“癫痫”叠用中西药物治疗而罔效。

诊见：面红目赤，烦躁易怒，小便短赤，大便秘结。舌质红紫，舌苔黄厚而燥，舌下密布瘀点，脉弦滑。

中医诊断：痫证；辨证：痰火瘀热上扰清窍。

治则：清热化痰，活血熄风。

处方：羚羊钩藤汤+脑泰通颗粒（自拟方、院内制剂，下同）。处方组成：丹参、半夏、水蛭、竹茹、枳实、桔梗、茯苓、陈皮、水蛭、地龙、石菖蒲、蝉蜕、冰片等）口服，日二次。

疗效：经上方调治三月余，发作性抽搐消除，余症锐减。二年后随访无复发。

2、益气活血 健脾化痰法

适用于气虚血瘀兼挟痰浊交阻脑络证。症见半身不遂，神疲乏力，口眼歪斜，口角流涎，言语不利，肢体重滞肿胀；或下肢萎废，或偏身麻木。舌淡紫苔白腻，舌下散布瘀丝瘀点，脉滑重按无力。常用方为补阳还五汤合六君子汤化裁。临证常选用黄芪、党参、白术、桃仁、红花、川芎、丹参、姜半夏、云苓、地龙等品。

本治法常用于治疗缺血性中风、中风后遗症、脑外伤综合征等多种疾病。

典型病例：患者石某某，男，67岁，西安理工大学教授。2003年7月8日因左脑梗塞（CT确诊）在西京医院诊治22天欠效而转诊。

诊见：血压110/80mmHg，神志清，神疲乏力，语言蹇涩，心肺（-），右侧

肢体运动失灵（上肢肌力Ⅱ°、下肢Ⅰ°）。唇舌紫黯，舌体胖大有齿痕，舌下密布瘀点，苔白腻，脉缓滑。

中医诊断：中风。辨证：气虚血瘀，痰瘀阻络。

治则：益气活血，化痰通络。

处方：1、通脉舒络液 250ml，静滴，日一次；2、补阳还五汤+脑泰通颗粒口服，日二次。

疗效：经治一周后可扶杖跛行，生活自理；两周后可弃杖缓行，三周后已能自行上下 6 层楼。

3、理气活血 开郁化痰法

适用于气滞血瘀、津聚成痰、阻闭神明证。症见精神抑郁，表情淡漠，寡言少语，或疑虑重重，语无伦次，或喃喃自语，喜怒无常，甚则忿不欲生，不思饮食，胸胁闷窒，面色滞暗或青紫，咯痰白粘而量多；或咽中如有物梗阻，吞之不下，咯之不出。舌紫黯苔白腻，舌下可见瘀丝瘀斑，脉弦滑。常用方有血府逐瘀汤合顺气导痰汤加减。临证常选用柴胡、枳壳、桔梗、桃仁、红花、丹参、川芎、法半夏、胆南星、石菖蒲、竹茹等品。

本治法常用于治疗癫证、郁证以及现代医学之癔病、神经衰弱、更年期精神病及反应性精神病等。

典型病例：患者刘某，男，28 岁，咸阳水电医院药师。于 2002 年 9 月 10 日因精神抑郁、胸闷失眠二年余而就诊。先后经西安、咸阳多家医院按“抑郁症”治疗欠著效。

诊见：表情淡漠，精神抑郁，疑虑重重，常欲轻生，胸胁窒闷，彻夜难眠。面色灰滞，唇舌青紫，舌下脉络粗曲，苔白腻。

诊断：抑郁症。辨证：气滞血瘀，挟痰滞络，脑神失展。

治则：理气活血，开瘀化痰，宣畅脑神。

处方：血府逐瘀汤+脑泰通颗粒，日二次。

疗效：经治 1 月余诸症悉除，一年后随访无复发。

4、清肝活血 化痰消浊法

适用于肝热血瘀痰浊滞留脑络证。症见头晕目眩，急躁易怒，头痛如蒙似箍，胸胁胀满，肢体麻木，或一过性偏瘫、视物黑蒙，语言蹇涩，大便秘结或排便不

爽。舌质紫黯苔厚腻，舌下脉络粗曲发紫，散布瘀点瘀丝，脉弦滑或弦硬。常用方为我们自拟的清脑通络汤化裁，临证常选用草决明、丹参、水蛭、赤芍、钩丁、胆南星、山楂、竹沥水等品。

本治法常用于治疗眩晕、头痛、中风先兆证以及现代医学之高血压病、高脂血症、高粘血症、腔隙性脑梗塞等多种疾病。

典型病例：患者田某某，男，33岁，咸阳嘉惠商场个体户。2002年9月20日因眩晕胸闷、血压增高两年余就诊。血压波动在160-180/95-110mmHg之间，久治欠效。

诊见：BP：172/100mmHg，形体肥胖，面红目赤，急噪易怒。双肺（-），心率67次/分，律齐，A2>P2。化验：甘油三脂11·2mmol/L，血液流变学检测示高粘血倾向。唇舌紫黯，舌体紫胀，苔黄腻，脉弦滑。

辨证诊断：肝热血瘀，痰浊滞络。

治则：清肝活血，化痰通络。

处方：清脑通络汤（重用神曲）水煎服+脑泰通颗粒（2袋冲服，日二次）。

疗效：经治两个月，头晕胸闷消失，血压、血脂基本恢复正常，一年后随访无复发。

5、通腑化痰 活血醒脑法

适用于痰瘀滞闭脑络，兼胃肠腑实粪毒上扰清窍之证。症见半身不遂，躁扰不宁，舌强语蹇或失语，口舌歪斜，偏身麻木，口粘痰多，口气秽浊，腹胀便秘，舌暗红苔黄腻，脉弦滑。常用方为星蒺承气汤合桃红四物汤化裁，临证常选用全瓜蒌、胆南星、生大黄（后下）、芒硝（冲服）、丹参、地龙、赤芍、桃仁、红花、水蛭、天竺黄、郁金、石菖蒲等。

本治法常用于治疗中风病、狂证、眩晕以及现代医学的急性脑血管病、高血压病、精神分裂症等多种疾病。

典型病例：患者李某某，男，73岁。于2004年6月22日以“左侧颜面间断性刀割样抽痛十余天”为主诉就诊。曾与前两年有类似发作。

诊见：神志清，精神较差，遇冷热、洗脸、饮食不慎即可诱发颜面疼痛。口气秽浊，口干不欲饮。纳食可，夜休欠佳。大便不畅，2-3日一行，小便正常。唇舌紫暗，舌下散布瘀点，脉络迂曲。脉弦滑。

辨证诊断： 痰瘀滞络

治则： 通腑化痰 活血通络

处方： 星萎承气汤合桃红四物汤化裁（水煎服）+脑泰通颗粒，日二次。

疗效： 经治三个月，颜面疼痛基本消失，一年后随访无复发。

6、通窍活血 化痰利水法

适用于瘀血闭阻脑窍，水津外渗，聚而不散的颅脑水瘀证。症见神识恍惚，或昏聩不语，痰涎壅盛，言语错乱；或神识呆滞迟钝，失眠健忘；或头痛如锥刺，日久不愈；或半身不遂，肢体麻木，重滞肿胀。小儿可见头颅膨大畸形，凶张不合，头面青筋暴露等症。舌质黯红或青紫，或舌体胖大边有齿印等。脉象弦滑或硬，或沉细而涩。常用方为通窍活血汤合五苓散加减。临证常选用麝香（或用白芷、冰片代）、丹参、川芎、赤芍、桃仁、红花、益母草、川牛膝、茯苓、泽泻、法半夏、猪苓、桂枝等品。

本治法常用于治疗中风病、中风后遗症、顽固性头痛、解颅以及现代医学的急性脑血管病、高颅压综合征、脑积水、脑外伤综合征等多种疾病。

典型病例：患者王某某，女，66岁。于2003年1月14日以“头痛、头胀、耳鸣2月余”为主诉就诊。头胀痛欲裂，耳如蝉鸣，按“脑积水”叠经中西医治疗欠著效。既往有“类风湿、胆结石、高血压、冠心病”病史，对多种中西药物过敏。唇舌紫黯，舌下脉络粗曲、瘀丝瘀点密布，脉沉滑。用“醒脑开窍、活血利水法”施治三月余痊愈。

头颅CT报告1 CT号：陕中附院1659

于双侧颞叶及右侧顶叶区可见带状低密度影，CT值约8Hu。脑室系统未见明显扩大，右侧顶部脑沟增宽，中线结构无偏移，幕下结构未见异常。

诊断意见：1、右硬膜下积液；2、轻度脑萎缩。

头颅CT报告2 CT号：陕中附院2424

于右侧顶叶区可见少量CT值约6Hu的弧形水样低密度影，……脑表面沟裂增宽，中线结构居中，幕下结构未见异常。

诊断意见：1、右硬膜下少量积液；2、轻度脑萎缩。

头颅CT报告3 CT号：陕中附院1126

脑实质密度均匀，灰白质对比自然。脑室系统形态、大小正常，脑沟脑裂增

宽加深，蛛网膜下腔见增宽，以右颞部明显，中线居中，幕下正常。

诊断意见：脑萎缩。

7、破血逐瘀 化痰软坚法

适用于顽痰瘀毒交阻颅脑之脑瘤病证。症见头痛剧烈，如劈如箍，痛处固定不移，或头皮抽掣麻木，甚则神昏谵妄，或呕吐痰涎，抽搐震颤，或躁扰不宁，唇舌紫暗，或舌质淡紫舌体胖大，苔白腻，舌下散布瘀斑瘀点，脉滑或弦滑，或细涩。常用方为导痰汤合通窍活血汤加减。临证常选用法半夏、陈皮、胆南星、蜈蚣、僵蚕、水蛭、三棱、莪术、海藻、全蝎、丹参、川芎、麝香、半枝莲、土茯苓、青礞石、郁金、石菖蒲等品。

典型病例：

患者张某某，女，58岁，兴平市某乡农民。因头痛、频发抽搐半年于1999年11月15日被外院CT诊断为“左额叶神经胶质瘤”，因惧怕手术而用多种中西药物治疗近两年欠显效。于2002年3月18日接诊后，按“顽痰瘀毒交阻颅脑”如法施治3个月后，头痛消失，抽搐未发。继用“脑泰通颗粒”善后巩固疗效半年。于2004年5月18日复查头颅CT显示，左额叶神经胶质瘤基本钙化。2010年6月随访，生活、劳动一切复常。

8、温经活血、化痰通络法

适用于痰浊瘀血阻滞脑络，脑阴脑阳平衡失调，阳气郁遏不得外展而致的严重恶寒等症。症见精神萎靡，彻骨寒冷，虽值暑季也着冬装。面色灰滞或青紫，唇舌紫黯，苔白腻，舌下散布瘀丝瘀点，脉沉涩或沉伏。常用方为脑泰通颗粒或通窍活血汤合二陈汤，加附片、桂枝、细辛、白芷、鹿角胶、淫羊藿、仙茅等品。

本法可用于治疗现代医学所称的植物神经功能紊乱症、脑梗死（脑腔梗）等具有上述表现的病症。

典型病例：患者张某某，女，54岁，武功县农民。于2003年6月22日因彻骨寒冷伴头痛自汗四月余而就诊。病前曾有头部轻度碰撞史。先后奔波于西安、咸阳等多家医院按“植物神经功能紊乱症”叠经中西医治疗而欠显效。

诊见：神疲乏力，彻骨寒冷，呼气冰凉，伴头痛如裹，头皮发紧，自汗淋漓。时值夏季仍着冬装，夜睡热炕室生火炉仍感寒气逼人。颜面灰滞，唇舌紫黯，舌下密布紫黑瘀点，苔白厚腻，口气秽浊，脉沉涩。

处方：脑泰通颗粒加附桂、二仙、鹿角胶、焦楂等调治。

疗效：经治两周后畏寒锐减，一月后基本痊愈。

以上针对颅脑痰瘀证的治疗八法论文，先后荣获 2010 年陕西省自然科学优秀学术论文二等奖、2011 年海峡两岸中医药合作发展交流协会学术先进奖及卓越贡献奖。





陕西省自然科学优秀学术论文奖

证书

为表彰陕西省第十一届自然科学优秀学术论文获奖者，特颁发此证书

论文题目：脑病痰瘀交结证的临床辨治探讨

获奖等级：二等奖

论文作者：李 军 白海侠



二〇一〇年十月十五日

证书号：20102042

證書

Certificate

尊敬的 **李軍** 先生

您的論文《顱腦痰瘀證治論》

被2011年第三屆海峽兩岸中醫藥合作發展論壇
錄用，並被評為**學術先進獎**。

特此證明。

海峽兩岸中醫藥合作發展交流協會

會長

梁克璋

西元2011年06月



海峽兩岸中醫藥合作發展交流協會

Cross-strait Traditional Chinese Medicine Co-operation Development Communication Association

| 大陸地址: 北京市朝陽區建外大街16號東方瑞景3號樓2102室 電話: 00286-10-8580-6319 傳真: 010-6569-1706

| 台灣地址: 高雄市大順一路947號13樓之1 電話: 00886-7-5529-970 傳真: 07-5521-091

證書

Certificate

尊敬的 **李軍** 先生

您的論文《顱腦痰瘀證治論》

被2011年第三屆海峽兩岸中醫藥合作發展論壇

錄用，並被評為**卓越貢獻獎**。

特此證明。

海峽兩岸中醫藥合作發展交流協會

會長

果克瑋

西元2011年06月



海峽兩岸中醫藥合作發展交流協會

Cross-strait Traditional Chinese Medicine Co-operation Development Communication Association

| 大陸地址: 北京市朝陽區建外大街16號東方瑞景3號樓2102室 電話: 00286-10-8580-6319 傳真: 010-6569-1706

| 台灣地址: 高雄市大順一路947號13樓之1 電話: 00886-7-5529-970 傳真: 07-5521-091