

郭 士 魁 医 案 二 则

中医研究院西苑医院 于英奇 翁维良整理



郭士魁老中医遗像

为了表示对郭老的缅怀，我们整理了他的两则医案，现介绍如下：

一、脑血栓形成后遗症

李×，男，58岁，干部。

原患高血压病十余年，1978年4月患脑血栓形成，左侧偏瘫，经外地医院治疗，略有好转出院。1979年3月8日请郭老诊治。

观患者形体偏胖，走路双足擦地碎步移动，离不开拐杖并需他人搀扶。言语蹇涩，表情呆滞，反应迟钝，智力明显减退，回答问题迟缓或不切题，不能阅读书报。患者多睡，纳差，大小便控制不好。舌胖略暗、苔白腻，脉沉弦，血压164/110毫米汞柱。西医诊断为高血压病，脑血栓形成后遗症。郭老认为病属气虚血瘀，肾虚肝旺，肝风内动，经络阻滞，治以益气补肾，活血通络，熄风开窍之法。处方：

生黄芪30克，女贞子12克，菟丝子25克，金樱子15克，茺蔚子30克，丹参30克，川芎15克，红花10克，葛根20克，络石藤15克，威灵仙20克，菖蒲12克，远志6克，郁金15克，全蝎粉1克，蜈蚣粉1克(后二味分二次用汤药冲服)。

二诊(3月29日)，进前方16剂，精神有

好转，上述诸症均有减轻，但步履仍艰难，睡眠尚多。舌胖暗、苔白，脉沉弦，血压170/100毫米汞柱。仍宗前法，上方去菖蒲、远志、生黄芪、女贞子，加益智仁10克，牛膝15克，珍珠母30克。

三诊(5月10日)：四肢活动有进步，下肢较前有力，迈步增大，尿失禁明显减少。自觉口眼发干，睡眠仍较多。舌胖暗、苔白，脉沉细弦，血压160/100毫米汞柱。治宗上方加麦冬12克，玉竹12克。

四诊(6月7日)：睡眠较前减少，但比正常人仍多，二便完全能控制，讲话较前连贯、清楚，可自己在院内散步。舌脉同前，血压160/100毫米汞柱。近查胆固醇280毫克%。治宗前法，加强补血补肾之功。处方：

川芎15克，丹参20克，当归15克，菟丝子20克，金樱子20克，女贞子15克，枸杞子20克，黑芝麻12克，黑桑椹12克，牛膝15克，葛根30克，络石藤15克，威灵仙20克，泽泻15克，忍冬藤20克。连服两个月。

五诊(8月16日)：情绪活跃，见熟人主动打招呼，回答问题切题，能持续读报纸30分钟左右，食欲好，二便正常，可自行散步3~4里地。头顶秃处已长黑发。舌胖暗、苔薄白，脉沉细略数，血压150/100毫米汞柱。准备带药回原地治疗。处方：

川芎15克，丹参30克，当归15克，红花10克，菟丝子30克，女贞子15克，金樱子12克，黑芝麻12克，黑桑椹12克，络石藤15克，威灵仙20克，郁金12克，夜交藤15克。

按：此例患者中风(脑血栓形成)后一年，郭老处方重用黄芪补气，川芎、红花、丹参活血化瘀，络石藤、威灵仙通络；重用菟丝子、女贞子、金樱子补肾、固精、缩尿，菖蒲、郁金

开窍：远志交通心肾。郭老认为葛根有平肝降压作用，茺蔚子也有降压作用；全蝎、蜈蚣除有祛风、镇痉作用外，且对动脉硬化、脑供血不足、脑软化引起的大脑功能障碍，如智力减退，说话不灵，反应迟钝等症，有促进恢复的作用，常用全蝎、蜈蚣等量研粉，每日二次，每次1克，用开水或中药冲服，对于中风先兆、中风及中风后遗症期均可应用。二诊时，病人精神好转，讲错话减少，但步履仍艰难，尿失禁，故加益智仁补肾固涩，牛膝补肾活血通络，珍珠母平肝降逆。三诊时病人感口眼发干，故以麦冬、玉竹养阴润燥，生津止渴。四诊时诸症明显好转，方中加黑芝麻、黑桑椹、当归以增强补血补肾之功；泽泻、忍冬藤为郭老经验用药，对血脂高的病人加用以降血脂。此方连服两个多月，病人基本恢复健康，不仅能步行3~4里地，回答问题也切题，且头顶秃处也已长出黑发。可见，对这种病人用益气补肾，活血通络，熄风开窍之法治治疗效果比较好。

二、频发性室性早搏

仇××，男，54岁，工人。住院号17994。住院日期1979年9月10日。

患者1977年7月因生气后感到心悸不适，心电图示波为频发性室性早搏。曾用西药治疗，早搏有减少。3个月后心悸又复发，在外院再服西药效果不明显。同年3月转来我院门诊治疗，效果时好时坏。1979年8月中旬以来，室性早搏仍频发，自觉心悸，头晕，或有轻度胸闷。舌质略暗边有齿痕、苔薄白，脉细结代，心率73次/分，心律不齐，早搏18~20次/分，血压140/90毫米汞柱。西医诊断为高血压动脉硬化，频发性室性早搏。中医诊断为心悸，胸痹。入院后经中药治疗三周无明显效果。

1979年10月5日由郭老诊治：患者心悸，胸闷，头昏头晕，舌淡胖略暗、边有齿痕、苔薄白，脉细结代，心率74次/分，早搏34次/2分，血压140/90毫米汞柱。郭老认为属气阴两虚，气滞血瘀，治疗以益气养阴，活血化瘀，

宽胸宁心之剂。处方：

党参20克，麦冬15克，五味子12克，生地15克，丹参30克，红花12克，桂枝10克，炙甘草6克，郁金20克，柏子仁10克，瓜蒌20克，薤白15克，高良姜10克，珍珠母30克。

二诊(11月3日)：服上方3剂后，室性早搏明显减少，又服2剂后，在10月11日至17日之间未发现过早搏。10月18日胸闷加重，28日始，心前区闷痛、憋气发作较频，睡眠欠佳，五心烦热，食欲尚好。心率68次/分，心电图示波2分钟，出现早搏1次。血压120/80毫米汞柱，舌胖质略暗、苔薄白，脉细弦。治以前法加疏肝理气之品。处方：

党参30克，麦冬12克，五味子10克，生地12克，丹参30克，当归12克，片姜黄12克，柴胡12克，郁金12克，川楝子10克，炒枣仁10克，柏子仁15克，夜交藤30克，苦参15克。

本方服用6剂后，诸症明显好转，又服11剂后，自11月21日始早搏消失，再继续服药观察三周，均未出现早搏，自觉症状消失，一般情况好，于12月11日出院。

按：本例频发性室性早搏患者属气阴两虚，气滞血瘀。气虚则血行鼓动乏力，而致血瘀气滞，血不养心则发生血脉流通不畅，心神不宁，心悸、脉结代等症。当以益气养阴治其本。郭老取炙甘草汤、生脉散之意，他以党参、甘草，甘温益气；桂枝、良姜，温阳通脉；生地、麦冬、五味子滋阴；柏子仁、枣仁宁心安神；丹参养血安神而又有活血作用；红花活血化瘀。因病人有胸部憋闷故用瓜蒌、薤白宽胸理气、通阳。良姜、郁金对冠心病胸闷病人常用以温中理气止痛。珍珠母原为平肝降逆药，这里用它有重镇宁心的作用，[是郭老治疗心悸、心律不齐的常用药。据临床报告苦参有抗心律不齐的作用，且可清火，对五心烦热也有一定的作用。郭老这里采用辨证用药与辨病用药相结合的方法，实践证明，效果较好，病人经治疗后，症状明显好转，早搏消失，此例未用西药而收到较好的疗效。