

医 案 医 话

急 症 医 案 选

王少华主治 王卫中*整理

目前,全国中医院治急症,大多以中西药并用,这样就难以估价各自的疗效。兹从继承和发扬祖国医学遗产这一目的出发,选择家父王少华老大夫25~35年前单用中药治疗急症的部分医案,从中可以看出老一辈治疗急症的经验。尽管仅是个案报告,但其中辨证、立法、用方等却不乏巧思,对我们青年中医有一定的启发和参考作用。

风 温 案

神昏、便秘,宣白承气通下撤上

陶××,男,37岁,1947年农历3月2日初诊。形寒已罢,发热未已(体温39.2℃),四日来有汗不解,头晕疼,面赤,口渴欲饮,咳嗽频作,痰黄而稠,夹有血丝,气促,胸闷且痛。证属风温犯肺,叶氏谓“风夹温热而燥生,清窍必干”,是以唇为之裂,鼻为之干而口为之燥。昨夜突然神昏谵语,烦躁,小溲短赤,发病后未大便。脉滑数,舌尖绛、苔黄白相间。“逆传”之局已成,仿叶香岩氏“胞络受病”治法。处方:乌犀尖0.9克(水磨冲服),生地黄12克,川雅连1.5克,带心连翘9克,连心麦冬9克,生石膏15克,九节菖蒲3克,黄郁金9克,炒牛蒡子9克,鲜竹沥一汤匙(冲)。一剂。另牛黄清心丸2粒,早晚各服1粒。翌日复诊,症情毫无进展。咳嗽气喘未已,为热扰太阴。所虑者,壮热(39.1℃)、神昏谵语,逆传之势方兴未艾,而便秘腹满拒按,顺传之象亦见矣。参入宣白承气以两顾之。前方去黄连、麦冬、牛黄清心丸,加大黄9克,全瓜蒌30克。一剂后有转机,大便一行,身热已减(体温38℃),神志渐清,呼之能应,喘势大减,尚咳,于第二方中去菖蒲、郁金,加川贝6克,桑皮9克,

大黄减为6克,药后即逐渐向愈。

讨论:患者起病于3月初,症见发热喘喘,三日即神昏谵语,舌尖绛,诊断为风温犯肺,进而逆传心包。叶氏曾说:“包络受病也,宣犀角、鲜生地、连翘、郁金、石菖蒲等”,乃据此再加入泻心豁痰之品治疗,服后未见效果。复诊时考虑到肺与大肠相为表里,风温犯肺,则清肃之令不行,肺气不克下降,腑气因而不行。由于热结阳明,腑气不通,则肺热难以下达,于是逆传心包之格局更无从收拾。《温病条辨》说:“喘促不宁,痰涎壅滞,右寸实大,肺气不降者,宣白承气汤主之。”乃易以清肺豁痰、凉心通腑为法,于前方中增入大黄、瓜蒌,仿宣白承气,其病即大有转机。处理温病,应该强调一个“透”字。叶氏不但指出了“初传绛色中兼黄白色,此气分之邪未尽也,泄卫透营,两和可也”的原则,而且还对风温证有“或透风于热外”,“夹风则加入薄荷、牛蒡之属”等更为具体的措施。故本案治疗中始终加一味牛蒡,使邪既从手太阴经而来,仍拟从手太阴经而去。

咳嗽、面青,麻杏石甘寓清于开

王××,男,2岁,1946年农历3月13日初诊。五日来壮热(体温39.9℃)微汗,朝轻暮重,烦躁不安,咳嗽少气,咳甚则呕白粘稠痰,气喘鼻煽,面青唇紫,胸满,口干喜饮。指纹色紫,透过命关,脉浮数,舌边尖俱红、苔白腻。病前冒风,邪从皮毛、口鼻而入,内传之肺,郁而化热,法当表里双解。处方:麻黄1.5克,光杏仁4.5克,生石膏9克,粉甘草1.5克,信前胡3克,玉桔梗4.5克,甜葶苈6克,大红枣2枚。一剂。次日复

* 南京中医学院

诊：药后汗出遍体，身热已退十之七（体温 37.9°C ），咳喘之势亦衰，面青唇紫悉减，大便一行，渐思纳食。前方去葶苈、大枣，加枇杷叶1片（去毛，包）。一剂。三诊时，体温降至 37.2°C ，喘势几平，咳亦续减，方用桑菊饮去薄荷，加前胡，续服二剂而愈。

讨论：患儿发病于3月，由冒风而起，结合壮热咳喘等表现，符合“风温犯肺”的诊断。其关键在于热与喘。如使热退喘平，就需宣开肺气，清解肺热。欲开肺达邪，平定喘逆，尤非麻黄不为功。欲清透肺热，又以石膏为最。因而选用仲景麻杏石甘汤。肺闭之证，用麻黄的意图着重于开。具体运用时，成人以生用，小儿则宜蜜炙。一般用量，1岁以内麻黄用1克左右，2岁1.5克，3~4岁2克，5~6岁3克。病程较长，淹缠旬日，肺阴渐伤者则须减量，并可与麦冬或玉竹配伍。肺阴已伤者，则麻黄忌用。

暑 温 案

表里同病，当取凉膈

董××，男，7岁，1957年7月15日初诊。昨暮突然发热（体温 39.4°C ），无汗，头痛项强，今晨神志欠清，但欲寐，时有谵语，腹微满，溲赤，发病后未解大便。脉滑数，舌红、苔黄白相间。证属暑温。病甫一日，表犹未已而里热又炽，值此小舟重载之际，不予辛凉，无以解其外；不施苦泄，无以清其里，仿凉膈散意立方。处方：苏薄荷4.5克，粉葛根6克，生山栀6克，淡黄芩3克，净连翘6克，大黄6克（后下），玄明粉6克（和服），生甘草1.5克，淡竹叶30片。一剂。次日复诊：身热已减（体温 38.6°C ），神志转清，大便二行，先硬后溏。前方去玄明粉，仍服一剂。药后大便一行，体温降至 37.9°C ，神志全清，且能进食。方中再去薄荷、黄芩、大黄，加金银花6克，白扁豆9克，鲜荷叶1角。共服药五剂而愈。

讨论：本例起病一日，即表里同病。其表有暑邪，里有阳明热结。夏暑发自阳明，阳明胃

脉上通于心，因而初病即神昏谵语。叶天士云：“若烦渴烦热，舌心干，四边色红，中心或黄或白者，此非血分也，乃上焦气热燥津，急用凉膈散，散其无形之热”，故用凉膈散表里双解。凉膈散虽由调胃承气加味而成，但其方义已有区别。它不仅符合《内经》：“热淫于内，治以咸寒，佐以甘苦”之训，而且又有清泄透达之能，不忘治温病着重“透”的要义。

烦躁嗜眠，先宜清心

张××，男，5岁，1957年7月15日初诊。两日来壮热（体温 39.5°C ）无汗，烦躁嗜眠，但呼之能应，项强直视，已有瘵状。经诊断为“乙脑”，转中医治疗。按其腹濡，脉疾，一息八至，舌红尖绛而干、苔白。暑热虽在气分，但有内窥心包之兆，急予清气透邪，兼以清心开窍，防患于未然。处方：生石膏30克，肥知母9克，带心连翘6克，生山栀6克，香豆豉6克，九节菖蒲3克，黄郁金6克，生甘草1.5克，嫩钩藤12克，竹叶卷心30片，竹沥一汤匙（冲）。一剂。另牛黄清心丸2粒，早晚各服1粒。次日复诊：药后得微汗，身热渐退（体温 39.1°C ），烦躁若失，目能转瞬。药既应手，毋庸更章，前方续进一剂，牛黄清心丸减为1粒，早晚各服半粒。三诊时体温已降至 38°C ，神情颇安，应对自如，并能进食，乃改用竹叶石膏汤以善后。

讨论：暑温热变最速，往往发热一日，即见神昏谵语，不旋踵则手足抽搐、角弓反张等证蜂起，常见辛凉之药尚未尽剂或入口而变化已起，因而一日之中两易处方的被动局面，不仅使医者穷于应付，而且易错过良机，贻误病情。叶天士说：“务在先安未受邪之地，恐其陷入易易耳”！即认为要及时先行一步，以作未雨绸缪之计。家父意见，这一先行方法，适用于温病高热急症，而且发病伊始，即有烦躁、嗜眠等症者。经观察，暑温烦躁常为谵语先声，嗜眠亦为窍闭之渐，皆热入心包之先兆。此时邪势方张，若能先予清心，可收事半功倍之效。

欢迎全国各地老中医将您的独到经验撰写成文优先惠寄本刊!