

医案医话

散发性病毒性脑炎验案

王仲英主治 高志林* 王元昭**整理

王仲英医师，幼承家学，又游学于施今墨先生门下，毕业于华北国医学院。返兰州后，为甘肃中医事业作出了自己的贡献。王老行医40余年，学验俱富，擅长治脾胃病、甲亢及精神病，喜用时方，用药灵活。现将王老治疗病毒性脑炎验案一例整理如下。

张××，男，14岁，因发热3天，抽搐2小时，于1983年3月13日入院（住院号：60880）。

住院检查摘要：体温39℃，脉搏116次/分，呼吸30次/分，血压100/60毫米汞柱。发育正常，营养中等。高热面容，两颊潮红，皮肤、粘膜无黄染，表浅淋巴结未触及。咽充血，扁桃体无肿大，口角及下颌有红疹。双肺呼吸音粗，心率116次/分，律齐。腹平软，肝脾未触及。神经系统检查：呈浅昏迷状，颈软无抵抗，两瞳孔等圆，对光反射灵敏，巴氏征（+），克氏征（+），布氏征（-）。血常规：血色素12.5克%，白细胞7500/立方毫米，中性63%，淋巴35%，嗜酸性2%。血糖199毫克%。脑脊液检查：常规检查，白细胞48/立方毫米；生化检查，蛋白15毫克%，氯化物108毫克%，糖114毫克%。

临床诊断：（1）散发性病毒性脑炎；（2）病毒性心肌炎？

病史摘要：患儿于入院前四天开始发热，（体温38℃），自服解热药。次日，到本单位卫生所诊疗，注射青霉素，症状缓解，但仍发热。第四天下午，忽然出现两眼上翻。四肢抽搐，并且失语，只能以点头及摇头表示回答，因而住院。入院后，给予抗病毒（A B O B、转移

因子），抗菌（红霉素、青霉素、链霉素），脱水剂（甘露醇、50%葡萄糖），镇静（氯丙嗪、异丙嗪、苯巴比妥），能量合剂、中药汤剂，安宫牛黄丸等综合治疗。除体温稍降外，余证未见减轻，乃于4月1日请王老诊治。

证见发热神昏，时有谵语，舌强硬，色绛红，苔黄黑有芒刺，四肢抽搐，脉沉数。辨证为温邪外袭，未能及时透达，致使邪陷心包，深入营血，热耗营阴，外风引动内风、痰浊蒙蔽清窍。治宜透邪外出为要，佐以开窍醒神，熄风镇惊。

处方：天麻3克，荆芥3克，薄荷6克，钩藤6克，全蝎1个，胆星3克，杏仁6克，茯苓9克，防风3克，竹叶6克，桔梗6克，镇惊丸4丸。鼻饲。

4月7日复诊：服上药三剂，神志已清，欲语而吐字不清，抽搐止，四肢欲动而无力，去胃管后自己能吞咽饮食，舌仍红绛，苔转黄燥，脉细数。温邪有外达之势，前方奏效，无须更张，但营阴暗耗，故兼以补养营阴。

处方：僵蚕6克，白芍9克，当归6克，生地9克，川芎6克，桑枝12克，陈皮6克，防风6克，荆芥6克，薄荷6克，佩兰9克，牛膝6克，甘草3克，内金6克，镇惊丸3丸。

4月19日三诊：药后，神志清醒，可记忆病前事情，食欲增加，并能下床活动。但微发冷。舌淡红、苔厚腻，脉濡数。病已转危为安，微恶寒为里邪外达、邪气还表之佳象。

处方：茅根12克，芦根12克，薄荷6克，

* 兰州市白银区人民路公社卫生院

** 兰州市白银区人民医院

豆豉 9 克, 桔梗 6 克, 枳壳 6 克, 连翘 9 克, 山栀 6 克, 蝉衣 6 克, 厚朴花 6 克, 内金 9 克, 代代花 6 克, 钩藤 6 克, 防风 6 克, 桑叶 9 克, 镇惊丸 2 丸。三剂。

上药服后, 诸证基本痊愈, 嘱饮食调养以善其后。

按: 本例病毒性脑炎属中医风温范畴, 仲景云: “若发汗已, 身灼热者, 名风温。风温为病, 脉阴阳俱浮, 自汗出, 身重, 多眠睡, 鼻息必鼾, 语言难出”。王老辨证论治, 汤丸并

进。初诊用荆、防、薄荷透风于热外, 茯苓、竹叶渗湿于热下。热已动风, 痰浊阻窍, 故用天麻、全蝎、胆星、钩藤熄风化痰, 合镇惊丸清心开窍, 泻火解毒。二诊、三诊灵活用药, 或滋养营血以扶正, 或透邪外达以解表, 乘势再进, 故病愈甚速。

注: 镇惊丸由犀角 6 克、牛黄 1 克、麝香 1 克、雄黄 9 克、全蝎 9 克、薄荷 9 克、僵蚕 9 克、胆南星 9 克、天麻 9 克、防风 9 克组成。上药分别研为细末, 炼蜜为丸, 朱砂为衣, 每丸重 2 克。成人每次服 4 丸, 儿童酌量。

治 尿 漏 证 一 则

北京中医学院东直门医院内科 宋孝志主治

严俊英* 韩福现** 整理

宋孝志老中医临症经验丰富, 其理法方药, 丝丝入扣, 药少而精, 立起沉痾。现将尿漏半年患者治验 1 例, 整理介绍如下:

刘××, 女, 60 岁, 病历号 220166。

患尿漏已半年有余, 小便淋漓不禁, 动则更甚, 每天需更衣近十次, 虽无疼痛, 但苦实难耐。迭经多处就医, 屡服补中益气、滋肾固涩之品罔效。现症: 动则尿下, 量不多而终日淋漓不已, 色清而无腥臭味, 伴头晕目眩, 形体困倦, 四肢乏力, 口微渴而不欲饮, 舌红而苔薄黄, 脉沉细。

证属肺肾气虚, 膀胱不约, 脾不制水, 气化失调。治以养肺温肾和脾, 调中以益气化。处方: 猪苓 9 克, 茯苓 9 克, 泽泻 12 克, 党参 12 克, 白术 10 克, 当归 9 克, 川芎 9 克, 肉桂 (研末冲服) 1.5 克。

服上药六剂后, 病情减半, 头晕、口干、困乏均有好转。药中病机, 效不更法, 再步前方去川芎, 加生地 15 克, 补骨脂 12 克。迭进十二剂后, 诸症获瘳。

按: 尿漏一证, 从中医学的角度来看, 与肺脾肾的关系较为密切。《素问·灵兰秘典论》曰: “膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 气化则能出矣。”肺主气, 为水之上源, 肺气虚必然影响水之运行, 故有癃闭、遗溺等症; 而肾为先天之本, 与膀胱相表里, 开窍于二

阴, 主司二便。肾阳气旺, 上可温煦脾土, 运化水湿; 下可温煦膀胱, 行气化水。倘肾阳不足, 则命门火衰, 阴气极盛, 故仲景有“下焦竭则遗溺失禁”之语。脾为后天之本, 气血化生之源。脾阳健旺, 自可制水, 升清降浊。《灵枢·口问》有“中气不足, 溲便为之变……”之言。总之, 小便的正常与否, 虽然属于水道, 而决定于肺肾两脏之气的盛衰, 而脾阳的健旺与制水也是息息相关的。

《素问·阴阳应象大论》曰: “年四十而阴气自半也……年六十, 阴痿, 气大衰。”宋老根据这一论点, 通过四诊合参, 审证求因, 认为本例患者年过六十, 肺肾当衰, 精血内虚, 气化不利。按“治病必求其本”的原则, 宗三焦将两藏合六腑之意, 采用五苓散加味。选党参以益肺气, 白术以健脾气, 可得脾气散精, 上输于肺, 以通调水道, 下输膀胱。而水之能化为气, 全赖命门的蒸动, 肉桂、补骨脂以补肾气, 釜底加薪, 以助膀胱气化, 以助脾气蒸腾; 二苓、泽泻以使水道畅通无阻; 佐以当归、川芎调血养肝, 以遂其条达之气, 增强疏泄功能, 用生地养阴和阳。诸药合奏, 肺肾得补, 脾气得舒, 气血调和, 开阖有度, 使半年之疾霍然而愈。

* 福建省龙岩地区第一医院进修生

** 新疆福海县医院进修生