

温病医案析义

唐甲三主治 唐稚三*整理

一、温毒发斑病案

李某,男,25岁。时正酷热,李杂于人群,观龙舟竞渡,适风雨骤至,避不及时,当晚恶寒发热,无汗,大渴引饮,疮渐隐没(时患疥疮),毒气内陷,遂致狂言乱语,继而狂躁骂詈,亲疏不避,日夜不休,不食、不寐、不大便旬日,而气力反大。经中西医治疗罔效。六月初一日,忽然神昏,抽搐,病势更危。延余往视:面赤如燔炭,足冷如凌冰,胸腹灼热,斑疹隐隐,口秽难闻,鼻衄,唇裂,齿积血垢,小便短赤,大便仍闭,舌质红绛、苔黄而燥,六脉俱数兼见弦滑之象。此乃风寒外束,热郁于里,毒、热互结,气血两燔,加之腑气不行,以致升降失司,心神受扰而狂乱,肝木热炽而风生,热入脉络而动血,证属温毒发斑。阳证见阳脉,脉证相应,真阴未竭之征,虽显危笃,尚可救治。急用安宫牛黄丸2粒,全蝎7克,煎汁化丸顿服。逾时神识稍清而抽搐止,狂躁略减仍索饮不休。继用大剂清瘟败毒饮加减,煎水用以代茶。处方:生石膏1000克,犀角片15克(先煎一小时),生知母、生地、麦冬各30克,生甘草20克,丹皮、赤芍各15克(重煎),银花、连翘、竹叶各30克(轻煎),西大黄10克(开水泡服一次),上方日夜各进一剂。另用吴萸3克,雄黄10克研末,水调敷足心。半夜下结粪十余枚,状如栗,坚如石,后下胶状黑便甚多。次日足暖而斑现(斑色紫黑),热退而神清。上方去大黄,连服四剂(日夜只进一剂),诸症悉退,能进食、能熟睡。但神情尚觉呆滞,默默不语。后用稀涎(散)汤合温胆汤服四剂,痰浊尽除,神情如初,旬余而痊。

分析:经云:“心者五脏六腑之大主”,

“主不明则十二官危”。肝藏血,主筋,肝为风木之脏,风为百病之长,又善行而数变,如不急用安宫、全蝎宁心安神,抑肝熄风,逆转病情,俟风火相扇,坏症蜂起,则救无术矣。针对毒、热内结,气血两燔,消津灼液,耗血动血,又选清瘟败毒饮,且量大力专,方中病机,故效应之。本方有清热、解毒、养阴、凉血之功效,热极之证,非此不举。患者大便旬余不解,此温病之大忌,但脉不沉实,又非攻下所宜,仅用大黄配增液汤微通,使宿矢除、热毒去而正不伤,此乃迅速收效之又一善法。患者服上方四剂,诸症悉退,可谓病已向愈矣。但患者神情呆滞,默然不语,乃余邪未尽,按常理当予清热、宁心、透窍之品,然而先父竟用稀涎豁痰,温胆除浊,四剂而痊。细思用稀涎、温胆之理,实从初诊之弦滑脉象得之。弦滑之脉,主饮、主痰,初诊时即知患者津液被灼,煎熬成痰,但因毒、热为致病之主因,故先除毒、热,俟毒、热清除之后,再以涤痰除浊之剂善后,标本缓急,施治得宜。患者上热极而下寒甚,有阴阳离决之危,如何调和阴阳,殊为棘手,先父巧施数药获效。吴萸辛热,既能直驱阴寒,又能引阳气下行,取其同气相求也;雄黄辛温,善能解毒,二药同用,无怪次日足暖、斑现,阴阳调和,而毒热外出。方药的煎法、服法亦是治疗中的重要一环,尤其是抢救危证,岂可忽视!一方之中,嘱有先煎、重煎、轻煎、泡服、频饮等。如此,使质重之药大部煎出,质轻之药又不易挥发,特别是大黄久煎不但不泻,反有收涩之弊。煎法、服法适宜与否,亦关系到治疗成

* 湖北省沔阳县血防医院

败,如医者忽于此,则难收预期之效。

二、温热病案

刘某之女,11岁。时值夏至,病起寒热,腹痛,服某医之方,腹痛止而高热作,继之神昏,谵语,狂躁,大渴冷饮,时以手填口中,自言食蔗。人夺其手,见指有齿痕。常以手指床前,言长人、短人不胜其数,日夜不宁,家人惊骇甚,求余诊之。症见:面赤,壮热,小便短赤,大便秘结,舌质赤、苔薄干而微黄,脉洪数。此乃热灼于里,气营两燔之温热病。气分热炽,则壮热大渴;火扰心营,故神昏、谵语、狂躁、幻觉、幻视等证生焉。拟白虎清气,清宫清心,再借牛黄丸清热解毒,豁痰安神之力,俾邪去正安。处方:生石膏200克,犀角片5克(先煎一小时),生知母、粳米各30克,生甘草、元参心、连心麦冬各15克,莲子心7克,竹叶卷心20克(重煎),连翘心7克(轻煎)。药煎成,患儿一饮而尽,次日神清识人,谵语止,口渴除,复用滋阴、降火、益胃之品,数日而安。

分析:吴鞠通将温病分为九种,温热为其中之一。温热是急性热病的一部分,有迅速转变、恶化的可能。本证为气营同病,加之年幼,正气未充,其重可知。若不及时清气、透热,热邪有深入血分,耗血动血之危。言其在气者,以其有壮热、口渴甚、脉洪大等症;言其在营者,以其有神昏、谵语、狂躁、幻觉、幻视、舌赤等症。投白虎以清热保津,用清宫

清心以安君主,佐安宫以清热、解毒、豁痰、安神,方药多而不杂,因而一剂即收神清渴止之效。

三、伏暑病案

胡某,女,20岁。因岁终操劳过度,身热解衣,触发伏邪,始微恶寒,逾时高热,渴甚,壶不离口,除夕延余诊治。症见:面赤,壮热,冷饮不断,烦渴不解,呼吸气促,身有微汗,二便自调,舌质鲜红、苔白微黄,脉洪大而数。证由寒发,乃新感引动伏邪,虽在腊月,仍为太阴伏暑证,非重剂白虎不为功。处方:生石膏1000克,生知母20克,生甘草16克,粳米20克。四剂。索饮即予。时值雪花飞舞,滴水成冰,病家以为石膏大寒,而且量大,犹豫不决。余因邻居,往促服之。遂以白虎汤代茶,汤渐进,渴渐减。至晨,药未尽剂而热退渴止。后以益胃汤善后,数日而痊。

分析:“长夏受暑,过夏而发者,名曰伏暑。霜未降而发者少轻,霜既降而发者则重,冬日发者尤重”(《温病条辨》上焦篇36条)。患者发病于岁终,来势猛,证情重,可谓险矣。对此重证,细析证情,白虎证俱全。但冬令多不主张用白虎,古人有“夏不用麻黄,冬不用石膏”之说,尤其大用石膏,更属所忌。夫热季多病热,寒季多病寒,此其常也;亦有严寒病热,盛暑病寒者,此其变也。大凡治病,当以辨证为准,切勿拘泥于时令。本例之所以收效甚速,是因为方药及其剂量均较合度耳。

治 疗 脑 膜 炎 后 遗 癫 痫 1 例

、 中医研究院西苑医院 张 荣 显

患儿吴×,2岁,女。一年前患流行性脑脊髓膜炎,经××医院治疗缓解,但遗留癫痫症,现已一年余。又经××医院诊为“脑膜炎后遗症癫痫”,治疗无效而来我院门诊。症见每次抽搐持续3~4分钟,四肢挛急,身体强直,唇口面色青紫,不省人事,睡则惊惕不安,此症状3~5天发作一次。现不会说话和走路,脉弦细数,舌苔薄黄,舌质稍红。证属脑膜炎热病之后(属温病后期),肝肾阴伤,水不涵木,肝热风生,治

宜滋补肝肾,平肝熄风佐以交通心肾为法。处方:生熟地各10克,淮山药10克,朱茯神6克,生石决明10克,生龙牡各10克,钩藤6克,僵蚕6克,全蝎3克,桑叶6克,杭菊6克,石菖蒲3克,远志6克。降压一号丸,每次1/3丸,日三次。上药服6剂后,上述诸症消失,经过两周家长来诉,癫痫未发作。又嘱继续服用上药45剂,后过半年随访癫痫一直没有发作,说话、走路亦有进步。

(罗书平 整理)