

病案讨论

多饮、多食、多尿、频繁呕吐、闭经

重 庆 市 中 医 研 究 所 郑 新

重庆医学院附属第一医院中医科 夏 睿 明

病 历 摘 要

李××，女，35岁，工人，就诊时间1984年5月29日。

问诊：诉反复闭经、口渴多饮、多食、多尿、频繁呕吐八月余。

现病史：2~3年来性欲减退伴脾气改变，性情暴躁、阵发心悸，多汗，肢软乏力，腰痛。八月来病情加剧，并出现闭经，用黄体酮或益母草膏后月经来潮，停药则经闭，有头昏并两侧痛，脑响耳鸣，失眠，纳食倍增，贪食，日进1.8斤，食后脘腹胀满，口渴多饮，多达一日10磅。尿量多，常无恶心而频繁呕吐，有时呈喷射状，甚者自鼻孔喷出，多为食物，大便时干时稀，七天前曾昏倒一次。

既往身体健康，否认有精神不愉快史。19岁结婚，生育两胎均健在，白带不多。

望诊：形体消瘦，身材中等，面色偏白，口腔溃疡，舌苔薄白，舌质淡、边有瘀点。

闻诊：声音清晰，语词清楚，对话切题，无异味。

切诊：脉细。

体检：体温37℃，心率74次/分，呼吸18次/分，血压110/70毫米汞柱。体重80市斤。神清，颈软，心肺(一)，肝脾未扪及，四肢及神经系统无异常。

视力正常，视野粗测无缺损，双眼底(一)。白细胞总数4900/立方毫米，血红蛋白9.3克%。尿常规(一)，莫氏比重1.020~1.030，夜尿量805毫升。尿糖(一)，空腹血糖89毫克%，基础代谢-14%。颅骨X线摄片未见异常。腰

穿检查，脑脊液压力不高，潘氏试验(一)，糖63.5毫克%，氯化物760毫克，蛋白质20.4毫克%。脑电图正常。妇科检查排除妊娠反应。

西医诊断：间脑-下丘脑综合征？

中医诊断：(1)闭经；(2)胃反；(3)消渴病。

病 案 讨 论

蒲朝刚医师(綦江县中医院)：从病史乍看闭经八月似属妇科病，但细审脉症则是一个病情复杂，涉及多个脏腑，虚实寒热兼杂的消渴病。辨证为肾阳虚、肝血虚、脾气虚、胃郁热、心阴虚、肝郁夹外邪。

病机及证候分析：标病在胃，胃热气逆，兼夹外邪。本病在肾，波及肝、脾、心等脏产生诸多症状。闭经为精血不足、肝郁脾虚所致；头昏失眠、耳鸣脑响皆为气血阴阳俱虚所生；前额痛为胃热上攻，两侧痛为肝火上犯；口腔溃疡、纳食倍增、贪食、口渴引饮、频繁呕吐，皆胃热上攻之象；小便量多属肾气失固的下消症；腰痛、性欲减退，甚者性交反感，皆属肾阳虚；脾气改变，性情暴躁，舌边有瘀点，为血不养肝，肝郁气滞，血脉瘀阻之证；肢软乏力、行走困难、大便稀溏，为脾气虚所致；舌质淡、脉细为气血不足、舌脉失养之征；苔薄白为夹有外邪的见证。

治则：先标后本。首清胃热、兼祛外邪，次舒肝健脾，再温肾养肝，后补气血论治。选苏叶黄连饮以清胃降逆，疏散表邪治其标急，用麦味地黄丸滋化源，养肝肾以治本，最后以

归脾汤健脾益气以善后。

第三军医大学附属西南医院中医科：本案为35岁的女性，病近三年，主要表现为三多症、闭经及性欲减退等，其它尚有失眠、头痛、耳鸣、脑响、腰痛、腿软、行走困难、心悸、多汗、性情暴躁、口腔溃疡、呕吐、腹泻等兼症。舌质淡、苔薄白等。结合理化检查，病人虽有三多症状，但血糖正常，尿糖(一)，故可排除糖尿病。多饮曾日达10磅，多尿类似尿崩症？结合贪食、闭经、性欲减退、阵发心悸、多汗、头痛等症，考虑其病变部位可能在下丘脑-垂体部位，有可能是下丘脑-垂体综合征？此病大多由严重的器质性病变所致，极少数可能为精神因素引起。此外病人频繁呕吐，呈喷射状，头痛，但无颈强及病理反射，腰穿脑脊液压力不高，化验结果正常，头部摄片无阳性发现，脑电图正常，故可排除颅内占位病变及炎症所致。

关于本案的中医诊断，同意是消渴病。辨证为胃阴不足、脾阳虚弱，兼有肝阴不足。治则是清胃热、养胃阴、滋肝阴、佐健脾为法，方用一贯煎去川楝，加石斛、花粉、白术、淮山药。

高小珊医师(重庆市第二中医院)：据病史本案的诊断可为呕吐、消渴、闭经，辨证为本虚标实。虚在肝肾，实则肝逆犯胃，胃热消烁肺津。拟先治其标，后图其本。法当疏肝泄热、和胃降逆。选小柴胡合橘皮竹茹汤化裁：柴胡、党参、黄芩、法夏、生姜汁、厚朴、陈皮、竹茹、炒山楂；或半夏泻心汤并左金丸加减：黄芩、黄连、党参、法夏、生姜、吴茱萸、竹茹。待肝疏、胃和、呕止，再以滋肝肾善后。

杜晓红医师(重庆市中医研究所)：闭经，我同意是由肝肾不足、冲任失养所致。但结合其性欲减退、病程较久、头昏、心悸、倦怠乏力，曾经昏倒一次，形体消瘦、面色偏白、舌淡、脉细等，气血不足亦甚明显，亦与冲任虚损密切相关。再细察病史，久病多瘀，舌边有瘀点，选用益母草膏可使月经来潮，停药则闭，故本案之闭经与气滞血瘀亦有关联。概而言之，

本案的闭经为虚中夹瘀所致。

本案之呕吐为何而起？病史中未言有表证，脉细，仅有舌苔薄白一征，常人阳虚，脏腑虚寒等均可致之。故非表邪犯胃所致。但患者素有噎膈病史，大便多稀溏，或腹泻不畅，可知脾胃虚弱较久，加以食量倍增，停食不化，更损脾胃，致令频繁呕吐。病后脾气改变，性情暴躁，系木郁化火，横逆犯胃，胃气上逆所致。据其性欲减退、闭经、腰痛、肢软乏力、行走困难、多尿、呕物完谷不化、时有便溏、面色偏白、舌质淡等，实已进入脾肾阳虚阶段。

论治：由于本案的主病在肾，涉及肝、胃、肺、脾、心等脏腑，症状复杂，虚实并见，故当权衡轻重缓急，何者为先，何者为后，至为关键。“脾胃为后天之本”，五脏六腑、四肢百骸皆赖其养，今患者频繁呕吐，完谷不化，肝逆犯胃、气逆为急、为标，肾脾肺心之虚为本、为缓，据治标当急、治本当缓的原则，首应调和肝胃，平其横逆，自拟降逆止呕汤治之。药用代赭石、旋覆花、橘皮、柿蒂、丁香、二冬、枇杷叶、竹茹、甘草、太子参煎汤口服，日一剂。另用苏叶、黄连泡茶饮，以平肝和胃，降逆止呕，同时针内关、足三里健心脾以止呕，待呕止后，再补以肝肾之虚，方用六味地黄加川芎、香附，以滋肾养肝、调和经血。

治疗经过与体会

夏睿明医师(重庆医学院附属第一医院中医科)：病史已如上述，脉症合参，中医辨证为脾肾阳虚，水饮内停，胃寒上逆。以温肾健脾，逐饮镇逆，选真武汤加减：制附片30克(先煎二小时)，白术、生姜各20克，法半夏15克，茯苓、生赭石、生龙牡各30克，三剂煎服。同年5月31日复诊，药后病情稳定，有时进药十分钟即吐，饮食难下，时有噎膈，渴而多饮，日达10磅之多，头昏痛，口腔溃疡减轻，睡眠好转，大便稀溏，舌苔薄白，舌质淡边有瘀点，脉细，辨证同前。上方加莱菔子12克，守方继服，以健脾消食，并用苏叶12克，生大黄6克，泡茶频饮又三剂。寒温并用，通腑

降逆、和胃止呕治其标。同年6月11日三诊，服泡茶方后，腹泄稀便日一二次，人觉舒服，呕吐明显好转，头昏痛，脑响，眠差，腰痛腿软，行走困难，心悸等症续有减轻。但仍有口干苦，欲热饮，口唇溃疡，苔薄白，质淡红，脉细，已恢复上班。辨证同前，效不更方，汤药继服，惟服泡茶方后，已腑通逆降，“中病即止”。故治标改用苏叶12克，黄连3克泡服，以辛开苦降，和胃止呕，巩固疗效。三剂呕吐止，诸症悉除，恢复工作。八个月后随访，月经于同年10月复来，以后对月，体重达107斤，较病前增加17斤。

本案不诊断为呕吐，而诊断为“胃反”，何也？呕吐与胃反的病机大致相同，皆胃失和降所致。临床表现都有呕吐，但胃反系脾胃虚寒，胃中无火，甚者损及肾阳，难于腐熟水谷，吐物完谷不化，吐尽方舒，但呕吐是胃气上逆并有邪气干扰，或胃虚失和所致。本案呕吐的特点是先渴后吐，《金匱》呕吐哕下利病脉证治第二条云：“呕家本渴，先呕却渴者，此为欲解，先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。”故本案的呕吐，是水停心下所致。本质是脾肾阳虚，非肝逆犯胃，胃热上逆所生。再就胃反的主症看：食后脘腹胀满，朝食暮吐，暮食朝吐（但亦有食入即吐者），吐出缩食不化，吐后即觉舒适，神疲乏力，面色少华，舌淡苔白，脉细缓无力等，多与本案的证候类同，因此诊断胃反更确切些。因而我对口渴、呕吐、心悸、眩晕、昏倒诸症的病机认识是：口渴是脾阳虚不能制水，运化失权、脾不散精、津不上承所致；水停心下、胃寒上逆而呕吐；脾肾阳虚，水饮泛滥，水气凌心，故心悸、眩晕、昏倒作矣。

论治应认清病机，分清标本。胃反属虚，脾肾阳虚为本，水饮内停，频繁呕吐为标，呕吐是由阳虚水饮内停所致，故本案是属于标本俱急的病证，治疗自当标本同治。《伤寒论》太阳病篇82条云：“……心下悸、头眩身动……真武汤主之。”又少阴篇316条云：“少阴病三日不已……小便不利……此为有水气……或小

便利……或呕者，真武汤主之。”故治本选真武汤加减，温脾肾以化饮，消除致呕之源。用苏叶、大黄泡茶方寒温并用，通腑降逆，和胃止呕，并兼顾寒证用热药（附子）时可能发生“格拒”之弊。按此治疗，腑气通，呕吐明显减轻。故改为苏叶、黄连辛苦开降、和胃止呕，以巩固疗效。因而呕吐可较快地停止，其余诸症也随之消失或减轻。认证准确，用药选方得当，数月病痛，旬日痊愈。

郑新医师（重庆市中医研究所）：从本案的病史及症状表现来看，是一个多系统、多脏器的病理及功能损害，肾、肝、肺、脾、胃、心等均已受病，的确是一症情复杂、虚实兼见的严重之疾。但医者能审症求因，善于从复杂的症状中，抓住主要矛盾，以虚为本，脾肾阳虚为主；实则饮停心下，呕家本渴，渴而多饮，并非都为热证，实为饮证的特殊表现之一。饮证的本质是脾胃虚寒，或脾肾阳虚。本案的另一主要诊断是消渴病，历代医家对其病机的认识，多责之肺燥、胃热、肾虚、津液亏乏为主，而本案则是以脾肾阳虚为主的消渴病，表现是少见的。但夏医师能从复杂的症状中，抓住脾肾阳虚的本质，巧妙的选用重剂真武汤加减以治本，佐“苏叶大黄”“苏叶黄连”辛苦通降，避大热药之“格拒”不纳之弊以治标，长期沉痾，旬日取效，足见确切辨证、选方施药得宜的重要性。

《大众中医药》杂志创刊

《大众中医药》杂志已于今年4月在湖北省黄石市创刊，1986年起交邮局公开发行。代号：38—114。该刊是以振兴中医、交流中医药中西医结合临床经验、普及中医药知识为宗旨，以广大中医药、中西医结合临床医生及广大中医药爱好者为读者对象，以临床与科普结合为特色的中医药杂志。其主要栏目有中医急症、中医疑难杂症、老中医经验、临床报道、中草药、中医护理、中医医院管理、中医养生、中医食疗、中医药科普百花园、花与药等。