

病例讨论

发热便血肝脾肿大病案

方伟* 张建*整理

主题词 发热/诊断 便血/诊断

1 病历摘要

患儿刘某,男,7岁,因发热25天,伴腹胀、便血3天,于2001年4月3日入院。

患儿于2001年3月9日下午,因活动汗出后着凉,当晚出现鼻塞、流涕、发热(体温39.5℃)。口服扑热息痛、消炎痛后热退。2天后再次发热(体温39.5℃),无寒战。并解出柏油便2次,每次量约150g,3月26日到某医院治疗。入院拟诊为失血综合征、恶性组织细胞病。予以解热对症支持治疗,口服布洛芬悬液5ml,30分钟后热退,约2小时后再发热,体温最高时40.5℃。住院1周体温未得控制。4月3日到某儿童医院求治。查骨髓象、血常规均无异常,未拟出诊断及治疗方案。近日患儿持续发热,时有汗出,少气懒言,语音低微,动则气高而喘,稍腹胀。无头痛、咽痛、咳嗽,无呕吐腹泻,无尿频尿痛,溲黄。要求中医治疗。

既往史:1999年7月持续发热15天。经中药治疗痊愈(具体用药不详)。否认有手术外伤及药物过敏史,否认有与传染病人密切接触史。

四诊摘要:发热不恶寒,神情安静。头目身不黄,眼泡浮肿,目暗睛迷,倦怠,少气懒言,动则短气,心下满痞,便黑如柏油,手足厥冷,胸背皮肤扪之灼热,舌淡胖苔薄白,脉虚大按之无力。

入院查体:体温39.8℃,脉搏100次/分,呼吸20次/分,血压110/80mmHg,神清贫血貌,语音低微,皮肤巩膜无黄染,咽部无充血,扁桃体不大,腋下及腹股沟淋巴结可触及,颈部淋巴结未及。两肺呼吸音清,未闻及干湿性罗音。心率100次/分,律齐,未闻及杂音。腹软稍隆,肝脏右锁骨中线肋下2cm可触及,质地中等,双下肢不肿。神经系统检查:生理反射正常,病理反射未引出。舌淡胖、苔薄白,脉大数重取无力。

实验室及相关检查:血白细胞 $8.5 \times 10^9/L$,红细胞 $3.05 \times 10^{12}/L$,中性0.42,淋巴0.43,血红蛋白60g/L。骨髓细胞检查报告:(1)骨髓增长活跃;(2)粒

细胞增生旺盛,以中晚幼为主,形态无明显异常;(3)巨核细胞及血小板不减少;(4)涂片中可见嗜血网状细胞,其吞噬大量有核红细胞。成熟红细胞、血小板。淋巴活组织病检报告:有少量炎细胞浸润。肝肾功能、血气分析、抗“O”、血沉、肥达氏反应,找疟原虫、找钩虫卵、附红细胞体,均未见异常。大便隐血试验阳性。B超提示:肝右叶最大斜径130mm,左叶105mm,肝实质回声光点尚均匀,血管清晰,门静脉内径9mm,脾脏前后径39mm。抗EVBIgM阴性。X线胸片正常。

入院诊断:中医诊断:发热(脾肺气虚);西医诊断:发热待查。

入院治疗:氧哌嗪青霉素2.0g加入0.9%生理盐水400ml中静脉点滴,予布洛芬悬液5ml必要时口服。另有支持及对症治疗。但停止口服布洛芬悬液后,继续发热。于4月5日中医病区进行病例讨论。

2 病例讨论

主治医师甲:患儿男,7岁,不规则发热近1月。查体见神清、贫血貌,皮肤巩膜无黄染,心肺正常。肝脾肿大,腹股沟淋巴结肿大,有黑便史,长期发热无法以感染性疾病解释。故恶性组织细胞病可疑,但骨髓象、血常规、肝功能均不支持。患儿咽不痛,查体未见咽部充血,抗EBVIgM阴性,结合血常规,传染性单核细胞增多症不能确认。与疟疾临床症状不符,且未找到疟原虫。伤寒、副伤寒及其他感染均未找到实验室依据。患儿系外感后起病,发热时间较长,已转为内伤发热。《内经》言:“少火生气,壮火食气”,长期高热可致气虚。如李东垣于《脾胃论》中曰:“火与元气不两立,一胜一负。脾胃气虚则下流于肾,阴火得以乘其土位,故脾证始得则气高而喘,身热而烦。”《内经》曰:“劳者温之,损者温之”。故此发热可以甘温除之,取李东垣之补中益气汤。

主治医师乙:我想就中医学对发热的认识,谈我的看法。“形气不足病气有余,是邪盛也,急泻之;形气有余病气不足,急补之”。李东垣曰:“病日潮作之时,精神增添者,是病气有余,若精神困乏,是病气不足,不问形气有余不足,只取病气有余不足。”该患儿发热之时,精神困弱,倦怠懒言,动则气高而喘,舌淡胖苔薄白,脉虚大无力。四诊合参实属经言之病气不足,故我主张效李

* 安徽省阜阳市中医院,阜阳市贡院街64号(236006)

收稿日期:2001-07-02

东垣补中益气之法,行甘温除热。需注意的是,发热日久,津伤必然,可于补中益气汤中加当归 10g,胡黄连 10g,麦冬 15g。

副主任医师丙:患儿高热多在 39℃ 以上。应完善各项检查,明确诊断。目前现代医学治疗,需做好对症处理。防止因发热导致的酸碱平衡失调、电解质紊乱及并发症。重点施行中医治疗。临证合参同意中医诊断为气虚发热,发热时患儿手足不温,由阳气内郁,不得达于四肢之故。《素问·阴阳应象大论》曰:“清阳实四肢”。四肢为脾所主,肝胃气滞阳郁,故手足轻微厥冷。治疗除补中益气之外,还应疏肝和胃,透达郁阳,方宜补中益气汤合四逆散化裁。

主任医师丁:患儿发热腹胀便血,当辨虚实。脾主运化统血,元气不足,脾气亦虚。脾运化无力,临证可见脘腹胀满。便血为脾的统血功能失司。结合病史,参脉验舌,当为脾肺气虚。见腹胀当立“塞因塞用”之法。患儿面色晄白,为气血两虚。气能摄血,益气可助血止,养

血可以除热,当归补血汤主之。肝脾肿大,系症积结于肋下类似疟母,加鳖甲软坚消症。黑便为瘀血内停,加丹参、牡丹皮,止血而不留瘀。

3 后记

会诊后综合大家意见,立补中益气、活血软坚为法。处方:黄芪 40g,人参 10g,白术 15g,炙甘草 10g,柴胡 10g,升麻 4g,牡丹皮 10g,丹参 15g,当归 15g,炙鳖甲 15g,青蒿 15g,白芍 15g,陈皮 15g,麦冬 15g。以上诸药文火煎,每日服 2 次。口服 1 剂后患儿精神倍增,矢气频频,腹胀减轻,口服布洛芬悬液 5ml,热退后可维持正常体温 10 小时。4 月 6 日停用一切西药,守上方再服 2 剂,腹胀消失,食欲大增,但体温仍在 37.5℃ 左右,继续服 3 剂后,发热止,大便 1 次,黄色软便,隐血试验阴性,复查血、尿、便常规及肝肾功能均正常。上方去人参,黄芪减量到 15g,又服 4 剂以巩固疗效。4 月 28 日出院。5 月 30 日门诊随访,未见复发,B 超复查肝、胆、脾未见异常。

• 征 文 •

●由中华中医药学会中医各家学说专业委员会主办、中医杂志社协办、河南中医学院承办的“第五届全国中医各家学说理论暨临床应用学术研讨会”拟定于 2002 年 10 月在厦门召开。

征文内容:历代医学学术思想、学术贡献的探讨;历代医家临床经验探讨及其方药的发展应用;中医学流派形成、演变与发展的探讨;历代医学不同学说的研究;中医各家学说教学理论的研究;历代医学方药的实验研究、新药开发及剂型改革;中医及中西医结合防治专科专病的理论研究、临床研究;名老中医学术思想及经验总结。文稿限 2000 字以内,请自留底稿,务必写明作者姓名、职称、工作单位、通讯地址、邮编等。论文由中华中医药学会组织专家评审,每篇论文需交审稿费 20 元,版面费 200 元,录用论文发会议正式邀请通知书。未录用论文版面费将全部退回。与会代表由中华中医药学会颁发论文证书并授予继续教育学会。请在信封右下角注明“各家会”字样。

文稿及汇款请于 2002 年 7 月 10 日前寄至河南省郑州市金水路 1 号河南中医学院基础部办公室高天旭收,邮编:450008,电话:(0371)5680237,5934070,传真:(0371)5962406

E-mail:jichubu80@sohu.com

●中国农村中医术研究中心、中华医药研究与创新杂志社、中国新世纪医药科技推广交流中心定于 2002 年 10 月在武汉市举办“新世纪全国农村中医药学术论坛”,征稿如下。

征稿对象为地市以下农村各级医疗单位中的中医药人员、乡村医生、民间中医或中西医结合人员。来稿应为中医药、中西医结合各科病症的理论探讨、临床经验、民间单方验方、中医药管理、中医院管理等方面的论文。题材不限,来稿请打印,另附 150 字以内作者简介。经专家评选后,入选者通知参加会议,并颁发优秀论文证书、继续教育证书、论文集等。会后将推荐论文在《中华医药研究与创新》杂志上发表或推荐入编《中国医药科技优秀论文荟萃》,组织代表赴越南考察。来稿请在 2002 年 7 月 30 日前寄至湖北省麻城台湾街 237 号医药科技推广交流中心郭正超收,信封注明“农村征文”字样,电话:(0713)2926489。

《中华医药研究与创新杂志》征稿

本刊是面向国内外公开发行的医学期刊。由世界医药出版社、世界中医药出版社主办。双月刊,大 16 开,200 页。征稿范围:中西医护理人员,

中西医结合、临床各科、医教科研、乡村医生、民间医生、特色专科、古方今用、一方多用、预防保健、医院管理等方面的论著、临床报道均可。题材不限,来稿要求具有科学性、创新性、实用性,选题明确、资料可靠,必须打印。收稿后 15 天内发处理通知。来稿发表后发论文证书,并推荐参加优秀论文评选和“全国医药护技术创新学术会”。本刊长年征稿。来稿请寄至湖北省武汉市武昌徐东路 23 号 1--8C 信箱中华医药研究与创新杂志社编辑部收,邮编:430062。

关于发展中华中医药学会会员的通知

为了加强学会与会员的联系,促进中医药学术交流和整体学术水平的提高,我会现在全国范围内发展会员,凡具有中级以上职称的中医药工作者,自愿填写入会申请登记表,即可入会(已在各省中医药学会入会者,不要再重复入会)。入会者需交 1 张 2 寸照片、费用 350 元(5 年会费 300 元,注册费 50 元)、职称证书复印件、1~3 篇代表性学术文章寄至北京市樱花东路甲 4 号,中华中医药学会学术部高扬收,邮编:100029,电话:(010)64212828。

• 书 讯 •

●《新编中药志》是一部全面介绍中药资源与中药现代研究的工具书,共收载中药 458 种。书中对每个药材品种均就其历史、原植物、采制、药材及产销、化学成分、药材鉴定、性味、功效、药理作用及临床应用以及附注等作了全面介绍,并附有参考文献。此次重点加强了化学成分与中药成分的定性鉴定和中药特征性成分或有效成分的定量分析等方面的内容,对一些重要的常用中药,还加强了药材的宏观与微观鉴别的内容。对中医药的临床用药、实验研究及中药开发有极高的参考价值。该书为大 16 开精装,约 400 万字,定价 560.00 元。

●《临床中医内科学》由中国中医药学会内科学会组织编写。荣获“第二届国家图书奖提名奖”。参加本书编写工作的有全国各地的专家、学者和医师近 300 名。本书从酝酿筹备至专家组审定稿件,历时 5 个春秋。全书分为总论、各论和附篇三大部分。各论又分为上篇(中医病证)、中篇(西医疾病辨论治)、下篇(现代研究进展)三篇,共收载中医病证 156 种,西医疾病 163 种,是现今收载病种最多的中医内科专著。本书对各种疾病的编写体例分为病名(或证名)、定义、范围、历史沿革、证候学特征、病因病机、临证思路、诊断与鉴别、辨证与治疗、转归与预后、护理与调摄、康复、预防、古今医论选粹等 14 项,内容既各自独立,又相互联系,蔚成一体。全书计 2587 页,400 余万字,16 开,精装,上下册,每套 230.00 元。

以上图书免费邮寄,欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社医海林音像书店图书部,邮编:100700,电话:(010)64035632。书目函索即寄。