

病例报告

毒品中毒合并结核性脑膜炎病案

岑哲荣*

主题词 物质相关性障碍/并发症 结核、脑膜/病因学

1 病例介绍

冯某,男,26岁。患者有吸食、注射毒品史8年。于1998年9月14日,在某处注射过量毒品后,突然昏迷,不省人事,被急送到某医院抢救治疗。入院时浅昏迷,心率126次/分,双肺可闻及大量湿罗音及少许痰鸣音,颈抵抗,四肢肌张力高,行腰穿术2次,脊液送检示:白细胞 $100 \times 10^6/L$,余均正常。血液检查:白细胞 $23.4 \times 10^9/L$,中性0.89,丙氨酸氨基转氨酶(ALT)187U/L,天冬氨酸转氨酶(AST)416U/L, γ -谷氨酰转肽酶(γ -GT)105U/L,血细菌培养阴性。头颅CT:脑炎表现。X线胸片:支气管炎。诊断为毒品中毒并急性肺水肿,结核性脑膜炎。入院后经过抗感染、抗癆、护脑、护肝、对症及支持治疗。1998年10月8日,家属主动要求出院,转往某医院留医治疗13天,疗效欠佳,于1998年10月21日转回家,邀余用中药治疗。

患者神志呆滞,有时傻笑,不能言语,舌不能伸出,呕恶痰涎,项背强直,手足挛急,大小便失禁,喂食不知饥饱,无口眼歪斜,舌质淡红,舌苔白腻,脉弦滑。中医诊为痉病,属痰浊阻滞。处方:防风10g,陈皮9g,法半夏12g,茯苓20g,羌活10g,枳实15g,竹茹10g,胆南星10g,白术12g,甘草5g,瓜蒌仁5g,远志10g,郁金12g,全蝎6g,僵蚕10g,石菖蒲10g,每日1剂,水煎服。

连服15剂后,患者无呕恶痰涎,涌发出简单语言,舌能伸出口唇,对询问有反应。上方中去瓜蒌仁,加秦艽15g,鸡血藤30g。

服10剂后,患者神清,能言语,对答正常,记忆恢复,舌体活动自如,无项背强直,无手足挛急,在家属搀扶下能步行,但右侧肢体乏力,二便失禁,舌质淡,舌苔较腻,脉弦滑。属气虚血瘀。处方:黄芪60~120g,当归15g,川芎10g,赤芍15g,地龙10g,秦艽15g,红花10g,桃仁10g,全蝎6g,胆南星10g,鹿筋12g,金樱子10g,桑螵蛸10g,菟丝子15g。

服13剂后,肢体有力,能自己步行,但定向力差,二便失禁,面眇气短,舌质淡,脉缓,属肺脾气虚,肾不固摄。处方:黄芪60g,白术15g,陈皮8g,党参15g,山药20g,升麻10g,柴胡15g,当归15g,乌药10g,益智仁10g,鹿筋15g。

服13剂后能控制大小便,定向力好转,但大便次数较多,日5~6次,大便软成条状,无腹痛。上方黄芪减为30g,去益智仁、乌药、山药,加远志10g,郁金10g,石菖蒲10g。服8剂后,症状消除如常人,随访半年,已正常上班工作。

2 体会

患者吸食、注射毒品8年,人体抗病能力下降,虽患结核性脑膜炎,但其病主要症状也被毒品掩盖。吸海洛因可导致多种神经系统损害,有临床报道可致中晚期海洛因海绵状白质脑病,脑白质是传导神经细胞“指令”的“通讯要道”,其发生病变后人体就会出现瘫痪、麻木、言语不清、走路不稳等许多症状。患者因注射过量的海洛因突然昏迷,经过治疗1个多月后仍出现脑病症状,系海洛因中毒使大脑皮层受损所致,或是中晚期海洛因海绵状白质脑病,中医诊为痉病,属痰浊阻滞。痰浊中阻,上蒙清窍,经络阻塞,清阳不升,故神志呆滞;痰浊阻滞胸膈,故上逆呕恶痰涎;痰浊阻滞经脉,筋脉失养,故项背强直,手足挛急,舌不能伸出;升降转输之机受阻,故大小便失禁,舌苔白腻,脉弦滑,均为痰浊的表现。治疗宜祛风豁痰,熄风开窍。方中防风、羌活祛风,二陈汤、胆南星、竹茹豁痰化浊,枳实、白术健脾化痰。神清、意识正常后,右侧肢体乏力是脑部外伤所致,属气虚血瘀。治法宜益气活血,补肾固涩,以补阳还五汤为主,重用黄芪以益气,配当归、赤芍、川芎、红花、地龙以活血化瘀通络;金樱子、桑螵蛸、菟丝子补肾固涩,全蝎、胆南星、鹿筋、秦艽化痰通络。肢体有力,能自己步行,但定向力差,二便失禁,面眇气短,舌质淡,脉缓,属肺脾气虚,肾不固摄。治法宜补肺健脾、补肾固摄,以补中益气汤为主。方中黄芪、党参、白术益气健脾,陈皮理气,当归补血,升麻、柴胡升举清阳。缩泉汤补肾固涩,鹿筋强筋。此病例属痰浊阻滞,先祛风豁痰、熄风开窍,后益气活血、补肾固摄,病告痊愈。

* 广东省恩平市江洲镇卫生院,广东省恩平市江洲镇新江北路22号(529451)

收稿日期:2001-08-08