

大定风珠治疗瘧病经验

雍 履 平*

主题词 瘧病/中医药疗法 大定风珠/治疗作用

大定风珠出自《温病条辨》，由牡蛎、生龟甲、鳖甲、阿胶、生白芍、生地黄、麦冬、五味子、火麻仁、生鸡子黄、炙甘草 11 味药组成，原治温病热邪久羁，吸灼真阴，虚火内动而出现神倦瘵疾、脉气虚弱、舌绛苔少、时时欲脱之症。笔者在临床治疗瘧病，常用以随证化裁，疗效较好，现介绍如下。

1 症状性瘧病——液亏风动

周某某，女，38 岁，1998 年 6 月诊。咽阻伴脘胁满闷 2 年余，加重 1 个月。患者于 2 年前不明原因而感到咽喉部阻塞，吞吐不出，并伴脘痞胁胀，尤其不时自觉周身筋惕肌麻，曾经中西药治疗，效果不显。形体瘦削，性情急躁，腰膝酸软，性事不遂，大便多结，小便涩少，寢食尚安，咽部及 X 线胸部检查，均无异常，舌红苔薄，脉虚数。诊断为症状性瘧病，辨证阴液亏虚，内风动跃。治宜滋液熄风。药用：牡蛎 15g（先煎）、鳖甲（先煎）、龟甲（先煎）、白芍、生地黄、阿胶（烊冲）、麦冬、天冬、茯神、柏子仁、火麻仁、麦芽各 10g，石斛、玫瑰花、绿萼梅各 6g，全蝎 2g，小麦 50 粒，水煎，每日 1 剂。上方先后连服 15 剂，咽阻及筋惕肌麻等症均见减轻，仍以原方加量研粉水泛为丸，续服 3 个月后，诸症悉除。

2 瘧病性昏厥先兆——肝郁动阳

朱某某，女，28 岁，1998 年 11 月 12 日诊。患者性格内向，多愁善感，平生无他疾，唯时觉胸闷气短。近 1 周末，常莫名其妙地独自悲泣，且自觉一缕冷气贯膈冲咽，以致频频暖气。刻诊：神志清醒，情感抑郁，口干咽燥，目涩，便干，经水如期而至，舌绛少津、苔薄黄，脉细微数。X 线胸透肺野清晰。心电图检查示：窦性心律，电轴不偏，心房室率 81 次/分。诊断为瘧病性昏厥先兆，证属肝郁动阳，化火化风。治宜柔肝熄风。药用：牡蛎 15g（先煎），龟甲、鳖甲、阿胶（烊冲）、白芍、生地黄、麦冬、石斛、五味子、火麻仁、茯神、麦芽、橘核各 10g，全蝎 2g，炙甘草 6g，小麦 50 粒，大枣 5 枚，水煎，每日 1 剂。4 剂服后，胸腹冲气见止，暖气亦缓。效不更章，原方再投 4 剂，悲泣等症消除，前方继服，先后共服 20 余剂，病愈后一如常人。

3 瘧病性激情发作——风阳上冒

潘某某，女，45 岁，1999 年 4 月 25 日诊。四肢抽搐 3 次，头摇 5 天。患者 5 天前，因与人争论，突然倒地四肢抽搐，经针刺急救，抽搐止息，但神呆不语，呼之不应，且伴不时地摇头，连发 3 次。就诊时，已能言语，自诉倒地抽搐前一刹那，头痛欲裂，心胸躁热，肌肉刺痛，心中明白，欲叫不出，欲言不能。平时口唇干燥，时时手指微颤，头部摇动，心烦不寐，有阵阵饥饿感。询知患者平素善言，情感丰富，颇有显示性和幻想性。舌红少苔，脉细弱。诊为瘧病性激情发作，证属阴虚肝旺，风阳上冒。治宜滋阴定风。药用：牡蛎 20g（先煎），阿胶（烊冲）、生地黄、天冬、麦冬、白芍、龟甲（先煎）、鳖甲（先煎）、五味子、柏子仁、酸枣仁、茯神各 10g，炙甘草 6g，黄连 3g，全蝎 2g，大枣 3 枚，小麦 60 粒，水煎，每日 1 剂。药服 5 剂，头摇渐止，已能入睡，饥饿感亦失。再服上方 5 剂，诸症消除。并以前方倍量研粉过筛，水泛为丸续服善后。病愈后 2 年，未见发作。

4 瘧病性昏厥——阴虚肝逆

张某某，女，52 岁，2000 年 8 月 20 日诊。发作性昏倒 3 次，失眠 3 周。患者与夫离异数年，心情多郁，于 3 周前，曾因家事惹恼，旬日内断续昏倒 3 次。多在情感暴发时突然倒地，喘气，不言不语，双眼紧闭，面色潮红，全身僵直，当每次医者检查时，似故意逃避，眼球活动尚好，无病理反射，肌腱反射正常，提示意识并未完全丧失。约在 10 分钟或 1 小时左右苏醒。自述发病开始时突感清窍如蒙，想言而不能言，发音不出；醒后心中焦烦，时感饥饿，尤其偶闻雷鸣身即汗出，暖气频繁时则昼夜不能入眠。刻诊：忧郁貌，形瘦，口干喜凉饮，时而头昏头晕，大便干结，小便正常，舌红少津、苔薄黄，脉沉细微弦。血压 128/80mmHg。心电图、脑电图及头颅 CT 检查，均无异常。诊断为发作性瘧病昏厥，证属阴虚肝逆，风扰神明。治宜养阴潜镇。药用：牡蛎 20g（先煎），阿胶（烊冲）、白芍、生地黄、龟甲、鳖甲、麦冬、玄参、石斛、火麻仁、五味子、菊花、旋覆花（布包）、茯神各 10g，炙甘草 6g，全蝎 2g，鸡子黄 1 枚（搅冲），大枣 5 枚，水煎，每日 1 剂。5 剂服后，头昏头晕减轻，暖气减少。再投 5 剂，失眠及心烦等症均有好转，原方续进。共服 19 剂，诸症悉除。又以原方制丸连服 3 个月，观察 1 年余，昏厥未发作。

* 安徽省天长市中医医院，天长市新河路 15 号(239300)

收稿日期：2002-04-11

5 讨论

瘵病以女性患者为多,病因尚未完全清楚,古今医家学说不一,可能与体质、心理因素和遗传基因有关,但多数是在精神因素作用后起病。中医认为,素体阴液亏虚是其本,“离愁菀结”情志自病是其标,惊恐恼怒动肝生风是发作的诱因。肾为先天之本,主液藏精,肝为风木之脏,主筋主疏泄。肝肾同源,阴阳维系,动静相洽,若阴虚则阳亢,液亏则风动。乃用大定风珠中牡蛎、龟甲、鳖甲育阴潜阳,生地黄、麦冬、白芍滋阴柔肝,阿胶、鸡子黄养液熄风,炙甘草、五味子酸甘化阴并安中,火麻仁养阴润燥,诸药合用,具有滋液填阴、柔肝熄风之功,治疗本病,甚合机宜。其中或加天冬、石斛、茯神、柏子仁、大枣、小麦,意在增强滋阴熄风、养血安神之功,并加全蝎以加强定惊止痉。因其上述 4 例既有相同病理基础,又有临床表现不同特点,故在运用本方中亦当随证稍事加减。如周案始见咽阻,结合脘痞胁胀、筋惕肌麻等症,以“梅核气”为主,故诊为症状性瘵病。依据形瘦性躁、脉虚数、舌红、便结溺涩少,辨为阴液亏虚、内风动,用大定风珠滋液熄风。不用五味子、鸡子

黄,因其睡眠犹可,不用炙甘草,乃有脘痞,以防滞塞气机;加麦芽、玫瑰花、绿萼梅轻清疏理肝气之品,皆为咽塞、胁胀之肝气不伸而没。如朱案以悲泣和腹中冷气冲逆为主,兼见频频暖气,又诊见脉细数、舌绛少津、口干目涩、便硬,可知“自觉冷者非真寒也”,乃阴虚而阳气变化为风、五志过极化火所致,故诊为瘵病性昏厥先兆,用大定风珠柔肝熄风,从肝郁阳动治疗。不用鸡子黄,因无明显失眠;加用麦芽、橘核,以其疏肝理气、悦情开郁。如潘案已昏倒抽搐,并有争论情绪波动诱因,故诊为瘵病情激发作;兼之脉细弱、舌红少苔、口唇干燥及头摇等阴虚风动表现,选用大定风珠滋阴定风。不用火麻仁,因未见便结;加用酸枣仁,为有心烦不寐而善安心神;少佐黄连,取其微泻心火,以减轻剧烈头痛、心胸躁热及饥饿阵阵感发作。如张案突然倒地不语,全身僵直,神志虽未完全丧失,仍可诊为瘵病性昏厥;诊得脉沉细弦、舌红少津、口干喜凉饮、头昏头晕等症,故用大定风珠养阴潜镇,从阴虚肝逆、风扰神明论治。因其暖气则不眠,加旋覆花以降逆,又有头昏头晕见症,而加玄参、菊花养阴并清头目,标本兼施。

新药保健品研发、申报、政策咨询服务

中医杂志社东方岐黄科技服务中心多年来致力于为业界提供专业化服务,依托优质资源,信誉卓著,现特向制药行业和保健品生产企业提供全方位的新药及新保健食品研发、申报、政策咨询等服务,其宗旨是降低企业成本、缩短新品开发周期、规避项目投资风险、提高企业效率。业务内容包括:

1. 中药新药的研制与报批:将按照企业要求,对其组方和剂型邀请新药评审专家进行咨询和调整,联合国内权威中药研究机构进行预试、临床前研究及资料总结,申报临床批文,进行临床管理并组织临床总结,申报新药证书、生产批准文号及后期的转正等。
2. 西药新药的临床前研究与报批:将根据企业所确立的项目内容,查询专业情况,联合国内权威西药研究机构进行临床前研究及资料总结,申报临床批文,进行临床管理并组织临床总结,申报新药证书、生产批准文号及后期的转正等。
3. 中药保护品种的申报:根据中药品种保护条例的有关要求,对企业拟申报品种的相关申请资料进行规范整理和补充,并代理申报,直至获得保护证书。
4. 仿制药品的申报:根据国家药监局新药管理有关规定,对已通过 GMP 认证企业的拟仿制品种提供全程的技术服务,直至获得证书。
5. 保健食品、化妆品、消毒产品的申报:按照卫生部对健康相关产品的管理规定,对企业拟生产的上述产品自处方起提供全面的技术咨询和服务,直至获证。
6. 进口药品、医疗器械、保健食品、化妆品的代理申报:按照国家药监局、卫生部的有关规定,对国外企业或国内代理经销的进口产品的申请资料安排具体检验事宜,进行规范整理和补充,并代理申报,直至获得进口证书。此类工作将依照国家有关政策,按程序申报直至获得相关结果。热忱欢迎广大医药界朋友与本中心联系!

地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,邮编:100700,电话:(010)64013009,传真:(010)86472013。

网址:www.jtcm.net.cn, E-mail:jtcm@public3.bta.net.cn

· 征 文 ·

●为反映中医药治疗疑难病的现状及前景,拟于 2003 年 5 月在上海召开“**疑难病中医治疗与研究学术研讨会**”,现征文如下。

征稿内容:中医治疗疑难病的经验总结、研究成就、现状及前景;治疗疑难病的理论探讨、中西医认识、诊断要点、中医辨证治疗、专方专药及专家验案等方面,与疑难病相关学术研究的其它论文。要求:稿件资料完整,观点新颖,具有学术性与实用性。来稿加盖单位公章并附第一作者简历。来稿请于 2003 年 3 月 28 日前寄至江苏南京市鼓楼邮局 271 信箱南京聚杰医药信息科技中心 汪文和收,邮编:210008,电话:(025)8820656。请在来稿信封上注明“**疑难病**”字样。

●中国人体科学会防治肝炎专业委员会定于 2003 年 4 月在四川省成都市召开“**全国防治肝炎学术研讨会**”。大会将交流与推广防治肝炎医药科技成果,研究讨论防治肝炎规范方案,组织编写《防治肝炎临床理论实践》普及防治肝炎健康教育。现征文如下,防治肝炎的基础研究与临床应用;防治肝炎的医药、卫生、生物制品现状及发展趋势;肝炎医疗、康复、护理、养生等经验总结;行为、环境、运动、饮食、文化等在肝炎康复中的作用。全文 4000 字左右,注明作者、单位、通讯地址。优秀论文将编入《防治肝炎临床理论实践》正式出版。征文请在 2003 年 3 月 30 日前挂号寄至:北京市东直门内南小街 16 号肝炎学会,邮编:100700,电话:(010)84046004,联系人:柳立新、王岚。

●为了使医药科技人才信息资源得到充分利用和共享及反映我国特色医疗资源现状,拟编著《**中国特色专科名医辞典**》。旨在为国内外求医问药者提供医疗资讯的实际联系,进一步促进国内外医学界专家相互交流与合作。现将入编有关事项通知如下:从事医学临床、教学、科研工作,具有副主任医师、副教授以上职称,或高年资历并有较高的学术经验与技术专长的医药专家均可入编(含特色专科医院、门诊介绍)。资料要比较详尽地表述入编者的学识成就、重点介绍临床擅长及入编者单位、联系方式。截稿日期:2003 年 3 月 28 日。(凡不具备以上条件但确有一技之长老,均可入编《中国著名特色医生辞典》,详见 2002 年第 10 期《中医杂志》)。入编资料请寄:江苏南京市鼓楼邮局 271 信箱南京聚杰医药信息科技中心学术部收,邮编:210008,电话:(025)8820656。请在来稿信封上注明“**名医辞典**”字样。