

临证心得

李光琰脑病验案三则

泰山医学院附属医院(山东 271000) 崔 明

主题词 脑积水/中医药疗法 脑炎, 日本乙型/
并发症 失语, 获得性/中医药疗法 医案

① 李光琰

我院李光琰老中医, 执医六十余载, 对内科造诣较深, 对疑难病症颇有丰富的诊治经验。笔者曾亲聆教诲, 受益良多。现将随师所录验案三则整理于后, 以飨读者。

一、先天性脑积水

赵某, 男, 2岁, 1977年1月5日就诊。患儿于出生后3个月开始发现头颅增大, 6个月后头颅增大明显, 颅骨缝增宽, 至1岁时不能坐, 2岁时仍不能站立, 并见纳呆便溏, 时有呕吐, 易于感冒。曾在省级医院诊为先天性脑积水, 屡经中西医治疗罔效, 慕名而诊于李师。诊见患儿精神萎靡, 智力低弱, 目珠下垂, 头大明显, 前额凸出, 头发稀疏不泽。头皮光亮绷紧且青筋外露。测头围62厘米, 颅骨缝2.5厘米, 前囟5×6厘米, 按之膨满略有波动感, 叩诊头部有破罐声。形体消瘦, 四肢软弱, 不能站立, 舌淡、苔白, 指纹沉、色淡, 脉沉弱。证属先天肾气不足, 后天脾胃失养, 脑髓失充, 湿聚颅内。治以补肾填髓, 健脾利水, 方用健脑利水散(李师自拟)。处方: 熟地45克, 山药30克, 山萸肉45克, 高丽参12克, 鹿茸10克, 茯苓30克, 黄芪30克, 泽泻25克, 牛膝30克, 丹皮15克, 白术18克, 甘草10克, 当归12克, 车前子30克, 白芍15克, 石菖蒲18克, 川芎15克。将上药共为细末, 为1疗程量, 每日3次, 每次5克, 分26天服完。服1疗程后, 患儿精神好转, 食欲增加, 呕吐已止, 小便增多, 骨缝变窄, 测头围58厘米。效不更方, 连服3个疗程, 颅

缝闭合, 头围缩至52厘米, 目珠下垂消失, 能站立行走。药量减为每次3克, 继服2个疗程以巩固疗效。3年后追访病未复发, 智力正常, 能走会跑, 健如常儿。

按: 先天性脑积水祖国医学称为“解颅”, 属疑难重病, 尚无特效疗法。李师认为, 本证乃先天肾气不足, 后天脾胃失养, 以致脑髓失充, 水湿停聚颅内而成。故予补肾填髓、健脾利水之法, 拟散剂治之。方中熟地、山萸肉、人参、鹿茸补肾填髓, 以充先天之不足; 山药、黄芪、白术、甘草健脾益胃, 养后天而滋先天; 茯苓、泽泻、车前子、石菖蒲、牛膝通利小便, 达脑络导水湿下行; 当归、白芍、川芎、丹皮补血生精, 活血通络, 以促使颅内积水排出。诸药合用, 使脑髓充, 积水行, 病向愈。若低热、苔黄者, 上方加黄芩25克、银花25克; 高热、神昏、抽搐者, 加服安宫牛黄丸。李师以此方治疗先天性脑积水13例, 治愈8例, 好转4例, 无效1例。

二、乙型脑炎后遗症

李某, 女, 12岁, 1984年3月18日就诊。患者于1983年8月20日晨突然高烧、头痛、呕吐, 午后出现神昏、抽搐, 急入当地某院, 诊为乙型脑炎, 经抢救脱险。出院时留有失语、肢体抽搐等症状, 虽经治疗半年, 未见改善, 乃诊于李师。诊见病人面黄消瘦, 精神萎靡, 痴呆不语, 口流涎沫, 双上肢呈僵直性挛缩, 双下肢因拘急而行走不稳, 舌红、苔薄黄, 脉弦细数。其母诉, 患者每日抽搐5~6次, 伴有不自制性随地昏倒, 大小便失禁。证系暑热灼津, 痰血瘀阻, 筋脉失养。法宜养阴清热, 化痰熄风, 祛瘀通络。处方: 生地30克, 白

芍 30 克, 石斛 15 克, 知母 10 克, 黄柏 10 克, 胆南星 10 克, 钩藤 15 克 (后下), 全蝎 8 克, 蜈蚣 2 条, 僵蚕 10 克, 丹皮 12 克, 当归 12 克, 木瓜 12 克, 石决明 30 克 (先煎)。水煎日 1 剂, 服 6 剂后, 精神稍振, 抽搐减轻, 余证依然。上方加石菖蒲 10 克, 白附子 10 克, 继服 12 剂, 肢体抽搐已止, 能开口示意, 时而喊声“妈”。守方继进 10 剂, 语言清楚, 走路平稳, 共服 28 剂痊愈。

按: 本病属中医“暑温”“暑风”“暑痉”之范畴。是案发病急骤, 暑温病毒首犯肺卫, 旋即入里, 逆传心包而见高热、神昏、抽搐之危证。虽经及时抢救而脱险, 然因其感邪较重, 抑或恢复期治疗失当, 以致余邪久羁, 热灼津伤, 痰血瘀阻, 筋脉失养故留有上述诸症。李师立法于养阴清热, 化痰熄风, 祛瘀通络, 方中生地、白芍、石斛、知母、黄柏养阴清热; 僵蚕、白附子、全蝎、蜈蚣、钩藤、石决明化痰熄风; 胆南星、石菖蒲豁痰开窍; 丹皮、当归、木瓜祛瘀通络。诸药相伍, 使津复热清, 痰化瘀去, 筋脉得养, 则症全消。

三、精神分裂症

王某, 女, 35 岁, 1976 年 3 月 8 日就诊。患者于 1972 年因吵架恼怒, 致精神失常, 时哭时笑, 甚则叫骂打人, 赴某精神病院诊为精神分裂症, 经住院治疗, 症状缓解。1974 年又因情志不遂而复发, 哭笑无常, 狂言奔走, 屡服中西药治疗, 效果罔然, 且日渐加重, 特请李师诊治。证见狂言乱语, 詈骂不休, 亲疏不识, 烦躁毁物, 弃衣高歌, 力大无穷, 彻夜

不眠, 溲赤便干, 饮食倍于常人, 舌质红、苔黄燥, 脉实有力。病由恼怒伤肝, 肝郁化火, 肝火夹痰, 上扰神明, 蒙闭心窍。治宜平肝泻火, 豁痰镇心。处方: 黄连 10 克, 石菖蒲 15 克, 山梔 15 克, 郁金 15 克, 胆南星 15 克, 天竺黄 20 克, 礞石 30 克, 白芍 30 克, 香附 30 克, 茯苓 15 克, 半夏 12 克, 川贝母 12 克, 枳壳 15 克, 炒枣仁 20 克, 大黄 150 克 (后入), 芒硝 100 克, 水煎服。3 剂后复诊, 狂态依旧, 大便未行。嘱吞食 2 天, 增大黄 250 克, 芒硝 200 克, 继服 2 剂。药尽排出羊屎状黑便 10 余枚, 并泻下大量臭秽浊便, 狂态大减, 已能入眠。守方再进 2 剂, 大便泻下 6 次, 神志渐清。此后改成大黄 20 克, 芒硝 12 克, 加陈皮、白术调治 10 剂而瘥。随访 15 年未复发。

按: 狂证之因, 多由情志不遂, 抑郁恼怒, 以致肝郁化火, 灼津成痰, 肝火夹痰, 上扰神明, 蒙闭心窍而起。故予平肝泻火、豁痰镇心之剂。初投 3 剂无效, 大便未行, 李师断为痰火蕴实必与阳明燥热滞结于中, 故重投硝、黄急下逐邪, 釜底抽薪, 且夺食以衰其邪。药后便通则邪有去路, 乘胜追击, 尽驱其邪, 以达痰消火泻、窍开神明之效。李师治疗精神病, 主张从痰、火、郁着眼, 强调祛邪勿忘通腑, 方中自始至终必用硝、黄。他认为硝、黄斩关夺门, 乃药中良将, 不仅能通腑泻热, 导痰火下行, 且可入血分。解郁祛瘀。精神病人若见苔黄燥, 甚起芒刺, 大便干结, 脉沉实者, 必重投之, 方能收效。病轻者可各用 20 克, 病重者量各达 360 克亦无妨。

中国中医研究院西苑医院 1992 年举办学习研讨班

该院将于 1992 年 4~6 月份举办下列高级学习研讨班。每班为期约 15 天。届时聘请本院和国内著名中医、中西医结合专家授课, 讲授临床经验及研究新进展, 并组织学员进行学术交流和研讨活动。

1. 第三期当代中医、中西医结合名家临床经验高级学习研讨班。

2. 中医、中西医结合治疗心脑血管病高级临床讲习班。

3. 中医肾病临床经验高级讲习班。

4. 中医、中西医结合妇科临床经验高级讲习班。

5. 针灸高级讲习班。

6. 中医计算机专家治疗系统学习班。

欲参加者请与该院教育处联系, 通讯处: 北京中国中医研究院西苑医院教育处 (邮政编码 100091)。

电话: 256.3344—624。