

病例报道

嗜睡症病案

程 站

主题词 睡眠过多 中医药疗法

1 病例介绍

金某某,男,16岁,患者于2002年8月27日因踢足球大汗淋漓后,长时间吹电扇,当晚开始发热(体温38℃)、咳嗽、流清涕。校医务室按上呼吸道感染给服“病毒灵”等药物。1周后,患者不发热,仍咳嗽,吐白色痰,觉头昏,精神不振,出现轻度嗜睡病症。9月5日,某医院收住院治疗。入院时患者不发热,神志欠清,急性病容,嗜睡。血常规:血白细胞 $2.5 \times 10^9/L$,中性0.27,淋巴0.55,血小板计数 $116 \times 10^9/L$ 。X线胸透:两肺未见异常。大便及尿常规未见异常。乙肝表面抗原、乙肝e抗原、乙肝e抗体、乙肝核心抗体均为阴性,乙肝表面抗体阳性。住院治疗1周后,血白细胞 $4.35 \times 10^9/L$,中性0.56,淋巴0.31,血小板计数 $171 \times 10^9/L$,血钾4.4mmol/L,血钠140mmol/L,血钙2.19mmol/L,血尿素氮3.18mmol/L。肝功能检查:未见异常。患者诸症未减,且伴沉默不语,神情呆滞,乃转至某精神病医院诊治,诊为病毒性脑炎,嘱患者以抗精神病药物治疗。4个月来,患者仍时有低热,诸症时轻时重,于12月18日邀余诊治。

初诊时,患者形体瘦削,面色皖白,当时气温30℃,患者却身着衬衣和厚运动服,舌质红,舌苔黄厚腻,脉滑数。患者近3个月来,“精神病”症状似乎每月都有一次大发作,每次持续10天左右,此时情绪异常低落,神志恍惚,自言自语,整天昏睡,吃饭时呼之能醒,吃完饭又睡,伴怕风,时有汗出。不发作时,患者睡眠时间稍短,沉默寡言,烦躁不安,浑身无力,每天最多能坚持上半天课。方拟柴胡加龙骨牡蛎汤加減:柴胡10g,桂枝10g,白芍10g,生龙骨15g,生牡蛎15g,郁金12g,石菖蒲15g,厚朴花10g,薏苡仁30g,太子参15g,炙甘草6g,生姜3片,大枣4枚,5剂,水煎内服,每日1剂。患者服药3剂后,觉精神好转,怕风减轻,能坚持全天上課。服药5剂后,患者只穿一件衬衣,能与笔者交谈服药后的感受,诉口干喜饮,心烦,偶有嗜睡,但紧

张的学习能克服睡意。守前方去生姜、大枣、炙甘草,加当归10g,白扁豆10g,栀子10g,5剂。12月29日三诊,患者复如常人,晚上看书到12点,舌质略紫暗,舌苔渐退,仅根部有少量腻苔,脉缓,守上方去薏苡仁,加砂仁6g,5剂。2003年1月5日四诊,患者于昨日开始又出现前述嗜睡诸症,程度较轻,偶有恶心,舌质紫暗,边有齿印,舌苔根部黄腻苔,脉弦数。处方:胆南星5g,党参15g,炒白术12g,薏苡仁30g,栀子10g,石菖蒲12g,茯苓20g,郁金10g,山药20g,厚朴10g,制半夏8g,生龙骨15g,生牡蛎20g,生甘草6g,5剂。服药后睡眠时间缩短,精神渐复,已能正常上课,纳食稍差,舌脉如前。处方:柴胡10g,郁金15g,胆南星6g,石菖蒲15g,党参15g,栀子10g,生龙骨20g,生牡蛎20g,茯苓20g,薏苡仁30g,生白术10g,厚朴花10g。此后基本守此方服药20剂,直到3月15日患者一切如常。3月16日和4月12日分别有2次轻度复发,均以上方略加減调治而控制。4月底以后,患者诸症尽除,仅针对其备考过程中的生理、心理变化以小柴胡汤、六君子汤加減调理。患者于2003年6月以高分被某大学录取。

2 讨论

病毒性脑炎属于中医“暑温”范畴。患者于南方夏日酷热之时,感受暑热病邪而发病。发病后,未予有效诊治,导致患者暑热之邪日久未清,其结果:一则损阴耗液,症见低热、烦躁不安;二则暑湿之邪阻闭机窍,清窍失灵而见昏昏欲睡、精神呆滞、默默不语或自言自语诸症。笔者抓住患者嗜睡这一主要症状,分为二个阶段治疗。第一阶段,针对患者“怕风,时有汗”的少阳枢机不利之种种兼变症而选用柴胡加龙骨牡蛎汤加減,必求通阳透邪,化湿和里。方中柴胡、桂枝、白芍、生姜、大枣通阳和表、透邪外出,石菖蒲、郁金、薏苡仁、厚朴花化湿开窍,生龙骨、生牡蛎重镇潜阳,太子参、炙甘草补气生津,共奏和解少阳、通阳和里、调节阴阳之功。第二阶段,患者于2003年1月4日、3月16日和4月12日3次轻度复发,与前相比,不仅有程度的不同,还有病机之不同。患者舌质出现淡紫色,说明患者暑热之邪已基本清除,但暑湿之邪仍留滞络脉,损伤脾胃,尚未根除,于是笔者以温胆汤合六君子汤化裁,健脾利湿、化痰开窍,以达釜底抽薪之目的。

湖北省襄樊市卫生局,襄樊市襄城铁佛寺路(441021)
收稿日期:2003-08-18