

散发性脑炎治验 2 例

傅 明 光*

主题词 脑炎/中医药疗法 @ 散发性脑炎

散发性脑炎属中医的痉证范畴,是一组多病因脑部疾病,主要包括疑似病毒性脑炎及急性脱髓鞘性脑病两大类疾病,发病呈散在性,无明显地区性和季节性,临床症状复杂,以脑实质广泛损害为特征,西药疗效不理想,采用中医辨证治疗常获良效,现举 2 例于下:

例 1:刘××,女,17 岁,1990 年 5 月 7 日初诊。

患者发病始为头痛、恶心、欲吐,按感冒治疗 1 周不效,于 1990 年 4 月 24 日晚突然四肢抽搐,角弓反张,口吐白沫,口唇发绀,持续 5 分钟后缓解,间隔 2 小时后上述症状再次出现,全身紫绀,呼吸心跳停止,经胸外心脏按压后复苏,急入病房治疗。入院后抽搐频发,尿失禁。脑电图报告:“中度异常”,CT 片正常。脑脊液常规化验:蛋白(++) ,白细胞 $2/\text{mm}^3$;脑脊液细胞学检查:低倍视野下细胞数 20~30 个,小淋巴细胞 99%,中性 1%;脑脊液生化检查:氯化物 731mg%,糖 100mg%,蛋白 25mg%。诊断:“散发性脑炎”。西药对症治疗 2 周不效,请中医治疗。

患者精神恍惚,有时吐舌、抽搐,哭笑无常,口吐白沫,喉中痰鸣,不思饮食,小便不畅,大便秘结 5 日未行。舌暗滞、苔黄腻、脉弦滑有力。证属痉证,治以泻热通腑涤痰,开窍熄风。药用:大黄 12g,芒硝 6g(冲服),半夏 15g,陈皮 10g,云苓 15g,枳实 15g,胆南星 15g(冲服),竹茹 10g,石菖蒲 15g,远志 10g,小麦 30g,大枣 10 枚,炙甘草 6g。3 剂,水煎服。

服上药泻下燥屎粘秽多量,小便畅利,吐舌、抽搐已止,哭笑无常已除,精神转佳,仅有四

肢颤抖,不欲言语,舌暗苔白,脉弦滑。宗前法,改大黄为 10g,去芒硝,加丹参 20g,川贝母 10g。3 剂,水煎服。药后诸症皆失,唯感身疲乏力,腿软,行多则发抖,睡眠佳,纳便调,舌淡红、苔薄白,脉缓略滑。上方去大黄、竹茹、枳实,加党参 15g,怀牛膝 12g,川断 15g。再服 6 剂,调理善后,痊愈出院。随访二年余,工作如常。

按:患者内有郁热痰湿,阳明积滞,气机不畅,又外感风热,内外合邪熏蒸阳明,宿滞中焦,腑气不通,热甚伤津,筋脉失养,肝风内动发为痉证。何秀山云:“胃之支脉,上络心脑,一有邪火壅闭,即堵其神明出入之窍,故昏不识人,谵语发狂……”。(《重订通俗伤寒论》)故治以硝、黄通泻阳明燥热积滞,导积热于下,清热涤痰止痉。“肝苦急,急食甘以缓之”,故用甘麦大枣以甘缓熄风,止抽搐,养心气,宁烦扰;用温胆汤除湿热痰浊。笔者临床常用胆南星冲服,既有较强的泄热涤痰通便之力,又能避免煎服之腥臭难闻之味,冲服后临床疗效好,未见任何毒、副作用。全方共奏熄风泻热涤痰开窍之功。

例 2:祁××,男,26 岁,农民,1990 年 5 月 31 日初诊。

患者不自主哭笑、发呆、反应迟钝 20 天、抽搐 5 天住院。20 天前曾患感冒,继则出现哭笑无常,时欲外走,精神发呆,言称有人要害他,偶尔骂人,近 4~5 天抽搐频发,查体未见明显异常征。脑电图两次报告均为“异常脑电图(前额部)”,脑脊液常规:蛋白(++) ,白细胞 $2/\text{mm}^3$;脑脊液细胞学检查:低倍视野下细胞数 10 个左右,以淋巴细胞为主,未见中性白细胞;脑脊液生化检查:氯化物 731mg%,糖 85mg%,蛋白 20mg%。诊断:“散发性脑炎”。曾对症治疗,用病毒灵、强的松、潘生丁、西比灵、胞二磷胆碱等治疗 3 周不效,遂请中医治疗。

患者神清,精神抑郁发呆,少言寡语,四肢、

* 包头医学院第一附院,包头市昆都仑区(014010)

收稿日期:1992-12-02;修回日期:1993-06-15

嘴角抽搐频作,每隔数分钟至1小时发作1次,牙关紧闭,口吐白沫,双眼上翻,两手握拳,四肢僵硬,哭笑无常,想往外走,心烦口苦,面色发红,大便干结4日未行,不欲饮食,夜寐不安,小便色黄,舌暗滞、苔黄腻,脉弦滑有力。证属痉证。治以疏肝解郁,涤痰化瘀,平肝熄风。药用:柴胡18g,黄芩12g,枳实15g,大黄10g,白芍10g,半夏12g,石菖蒲15g,远志10g,川贝母10g,云苓15g,陈皮10g,天麻10g,全蝎6g,炙甘草6g,生姜10g。5剂,水煎服。

药后精神转佳,抑郁发呆、抽搐显减,心烦口苦已去,午后烦躁不安,欲动,面色红,口流涎,睡眠差,大便干2日一行,舌发颤、质红、苔

黄燥,脉弦滑。继用上方去川贝,加山梔子15g续服。

又服5剂,抑郁发呆、抽搐消失,言语如常,烦躁、口流涎已止,睡眠已安,大便仍干,头晕,面色微红,舌微颤、质暗赤,苔薄白腻,脉弦滑。再宗前法,上方加丹参30g,赤芍15g,川芎10g。连服12剂后,诸症悉平,痊愈出院。随访二年余,未见复发。

按:患者缘内有肝胆郁热,疏泄不利,气机不畅,湿浊不化,瘀血不行,又外感温热邪毒,瘀热痰浊与温热邪毒相合,内侵心肝,郁阻气机,蒙闭清窍,扰神动风。故治以大柴胡汤加味,疏肝解郁,清热涤痰,活血化痰获效。

• 征订启事 •

《湖北中医杂志》是湖北中医学院主办的综合性中医药学术期刊,国内外公开发刊。本刊以提高为主,兼顾普及,讲求实效。本刊为双月刊,逢双月中旬出版。每册定价1.00元。国内代号:38—52,国外代号:BM753。邮政编码:430061。欢迎新老订户到当地邮局(所)订阅。国外读者请与北京市车公庄西路21号(邮政编码:100044)中国国际图书贸易总公司中文报刊科联系。编辑部地址:武汉市武昌区云架桥110号湖北中医学院内。

《农业科技通讯》是中国农业科学院主办的中央级农牧业综合性科技期刊,面向全国,面向基层,面向生产,报道农牧业新成果、新产品,传播最新致富技术和信息。《农业科技通讯》为月刊,每期定价2.00元,全年定价24元。全国各地邮局自10月下旬开始办理订阅手续,邮发代号:2—602。读者对象:农牧业科技人员、科技户、专业户农村青年、院校师生和与农业有关的人员。

《国医论坛》(双月刊)系张仲景国医大学主办的向国内外公开发行的综合性中医药学术刊物。本刊信息密集,容量博大,尤以突出对张仲景学说、易医关系和临床研究为特色。1994年拟采用激光照排,每本定价为1.30元,逢单月20日出版。欢迎读者及时到当地邮电局(所)办理订阅手续。也可直接向本刊编辑部索购(每本另加邮费0.20元)。本刊国内期刊代号36—100。国外代号:BM4417,刊址在河南省南阳市张仲景国医大学内,邮编:473061。

《中国中药杂志》由中国药学会主办,中国中医研究院中药研究所编辑出版,为综合性中药学术刊物,普及与提高相结合,国内外公开发刊。读者对象是从事中药生产、企业管理、科研、教学及医疗等单位的中医药工作人员。本刊为月刊,大16开本,64页,国内统一刊号CN11—2272,代号2—45,国外M399。欢迎订阅,全国各地邮局均可订阅,可以破季订阅,个人订户可直接向编辑部订阅。1993年每期定价4.00元。地址:北京东直门内北新仓18号 邮政编码:100700。

《江西中医药》创刊于1951年4月,是国内最早中医药刊物之一,在读者中享有良好的信誉,本刊为江西中医学院、江西中医药学会联合主办的中医药学术性刊物。为广中医药

工作者及其他人员的良师益友。本刊为双月刊,每逢双月15日出版。全国公开发刊,邮发代号:44—5,每期64页,定价:1.20元,请向当地邮局所办理订阅手续。

《河南中医》从1994年第1期开始增至64页仍为双月刊,逢单月20日出版。增页后将进一步拓宽信息域,设立新栏目,增强实用性与可读性,更好地为广大读者服务。每期定价:1.50元,全年共计9.00元,邮发代号:36—40,国外代号:BM695。本刊也可办理邮购。地址:郑州市金水路东段《河南中医》编辑部,邮编:450003。

《辽宁中医杂志》是国内外公开发行的中医药学术月刊,本刊注重实用,具有辽宁中医特点,力求创新,普及与提高并重,适合高、中等中医药院校广大师生及从事中医药工作的基层人员阅读。邮发代号:8—87,国外:M530,定价:1.40元,请速到邮局办理订阅手续。本刊地址:沈阳市皇姑区崇山东路79号,邮编:110032。

《北京中医》是中医、中西医结合综合性学术期刊,双月刊,由北京中医药学会、北京中西医结合学会主办。本刊面向基层,注重临床实践,具有北京地区特色,选登全国各文章。适宜各级中医、中西医结合工作者和中医爱好者阅读,欢迎广大读者订阅。每期定价:2.60元,全年15.60元,国内代号:2—587,各地邮局订阅;国外代号BM668,中国国际图书贸易总公司(北京399信箱)订购。本编辑部代办邮购。编辑部地址:北京东单三条甲七号,邮编:100005。

《浙江中医杂志》具有四大特色:突出中医诊治特色,突出江南医学特色,突出古今为用特色,突出实用有效特色。提高普及兼顾,实践理论并重,1994年将开设中医与军事谋略学、实用中医美容技法、益智药食纵横谈、古代笔记里的医药遗珠、域外方书博览、月通一技等。欢迎订阅并赐稿。每期定价:1.50元。国内读者请向各地邮局订阅,代号:32—11。国外读者可与国际贸易总公司(北京399信箱)订阅,代号:M185。

《四川中医》为国内外公开发行的国际连续出版物,是全国中文核心期刊。本刊内容丰富,文章精彩实用,信息量大,适用于从事中医药、中西医结合的临床、科研、教学人员及广大中医药爱好者阅读。本刊为月刊,每月15日出版,每期定价1.20元,各地邮局均可订阅,邮发代号:62—26。也可直接与编辑部邮购。地址:成都市文庙西街80号,邮编:610041。