

刘际汉临床验案拾萃

刘 明 武*

主题词 医案 @刘际汉

家父刘际汉老中医,乃出身十六代中医世家,吉林省前郭县人,享年73岁。行医50余载,擅内、妇、儿科。仁心仁术,屡起沉痾。兹选验案数则,以窥一斑。

1 男性不育

高某,男,34岁,1966年3月6日就诊。婚后3年同居未孕(其妻妇检无异常)。腰膝酸软,浑身无力,房事后精神萎靡,诸证尤著。诊见:面色苍白,畏寒肢冷,舌质淡,脉沉迟、左尺无力。精子总数950万/ml,成活率30%,活动力弱。诊断:男性不育。此乃肾阳虚衰,肾精亏损之象。治宜补肾壮阳,填精益髓。处方:红参、肉桂各10g,炙黄芪35g,熟地50g,山茱萸、淫羊藿、何首乌、山药、枸杞子各25g,菟丝子、复盆子各15g,五味子、泽泻、巴戟天、炒杜仲各10g,水煎服,日1剂。忌房事。坚持服药3个月,诸症若失,面红润,脉和缓,精液检查已正常。为巩固疗效嘱服金匱肾气丸1个月,停药后,其妻怀孕。

按:精乃生命之本,肾为藏精之脏,肾气的盛衰,主宰着天癸的至和竭,疗不育之疾必责乎于肾。家父宗此理,辨证论治,多获良效。本例肾阳衰竭,肾精亏少,投红参、黄芪、山药、熟地、五味子益气生血滋肾,扶正固本。巴戟天、山茱萸、淫羊藿、肉桂、菟丝子、枸杞子、何首乌补肾壮阳,填精益髓;杜仲固肾府。诸药合之,生精血,壮肾阳,天癸至,其病愈。

2 习惯性流产

王某,女,29岁,1964年6月9日就诊。婚

后怀孕4月余,因故被他人撞倒而受惊恐。遂心慌气短,腹部阵痛,次日阴道流血流产。之后每次怀孕5个月左右即腹痛见红而流产,6年流产5次,久治未愈。现怀孕4月余,自觉腹坠痛,腰膝酸软,黄白带下量多质稀。诊见:面色苍白,形瘦神惫,气虚乏力,舌质淡,脉滑而虚细。诊断:习惯性流产。此乃心脾两虚,气血两亏之象。治宜补养气血,固冲安胎。处方:黄芪、熟地各45g,续断、地榆炭、杜仲炭各20g,白参、白术、枸杞子各15g,砂仁、当归、茯苓、白芍、枣仁、柏子仁各10g,川芎、黄芩、甘草各5g,水煎服。服4剂,腹痛、流血皆止,诸症好转。去地榆炭、杜仲炭,续服35剂,面色红润,脉象滑而圆利,后足月顺产一男孩。

3 子宫肌瘤

宋某,女,36岁,1982年7月13日诊。小腹刺痛坠胀,月经衍期,暗紫有块,带下量多,某职工医院妇科内诊及超声波示子宫壁有5.5cm×7.0cm一肿物。该患者惧怕手术,故求治中医。诊见:面色无华,胸闷不舒,而善太息。舌胖嫩色绛,苔腻,脉沉弦而数。空腹扪之肿物似鹅卵,推之不移。诊断:子宫肌瘤。证属气血凝滞之症积。治宜活血化瘀,行气破症。处方:海藻50g,瓜蒌25g,山楂、当归尾各20g,赤芍、蒲黄、五灵脂各15g,三棱、延胡索、血竭、连翘、甲珠、半夏、贝母、香附各10g,木香6g,水煎服。服6剂,腹阵痛,阴道流出红黄相兼夹有血块粘液。续服4剂,遂流出大小不等之血凝块若干,视之有肌肉组织。3日后流尽腹痛止,超声波检查肿物缩小,病愈后随访3年,未见复发。

按:子宫肌瘤属祖国医学“症瘕”范畴。症属血病,瘕属气病,此乃常理。然家父认为,气与血乃一阴一阳,形影相随,临证不能绝对分开。此

* 辽宁省海城市正骨医院,海城市内中街(114200)

收稿日期:1992-09-21

病当为五脏气机不调,气滞血瘀,痰凝胞宫,久成症积,而腹刺痛,经行淋漓,拟以当归、赤芍、延胡索、血竭、蒲黄、五灵脂、三棱活血破血,祛瘀通络。海藻、瓜蒌、贝母、半夏、甲珠消痰软坚散结。香附、木香、连翘、山楂开郁结,消症积。

4 小儿哮喘

王某,男,3岁,1983年2月14日就诊。因感冒发热咳嗽痰鸣住院1周末愈。诊见:面红目赤,口渴烦躁,小便黄赤,大便秘结。咳喘憋气,鼻翼煽动,喉间痰鸣,口唇紫绀,精神不振。舌质红、苔黄腻,脉滑数。诊断:小儿哮喘。证属:肺热郁闭,痰涎壅盛。治宜通腑泻热,宣肺化痰,止咳平喘。处方:大黄、甘草各30g,黄芩5g,丹参8g,麻黄、杏仁、麦门冬、地龙各10g,金银花15g,石膏、全瓜蒌各20g,水煎服。每次服30ml,日服4~6次。服2剂,腑通便秘,热退哮喘止。去大黄、石膏,加五味子8g,茯苓、山药各10g以扶正固本,益气理脾。续服4剂,气畅痰清喘平而病愈,随访2年无复发。

按:哮喘乃儿科急症,以咳喘、痰鸣为特征。家父根据小儿“稚阴未充,稚阳未长”“易虚易实,易寒易热”的生理病理特点,常以宣肺化痰、通腑泻热、培土生金、补肾纳气等法拟方选药,

多可立等取效。本例小儿实证哮喘先以通腑泻热、宣肺化痰治标,后以培土生金、补肾纳气治本,不仅哮喘治愈,而且不易复发,具有独到之处。

5 婴儿泄泻

张某,男,8个月,1987年9月19日就诊。该患儿初秋感寒,腹痛泄泻,住某医院5日未愈。诊见:面色晦暗,形寒肢冷,肠鸣腹胀,乳食不化,便稀多沫。精神萎靡,睡而露睛,舌质淡、苔白滑,脉浮紧,指纹红滞。诊断:婴儿泄泻。证属寒湿犯脾,运化失司。治宜温中散寒,健脾化湿。处方:炮姜、藿香、五味子各5g,肉桂、紫苏、泽泻、炒扁豆各3g,苍术、茯苓各8g,山药10g,水煎服。每次服20ml,日服4~6次。服1剂,腹痛止,泄泻减缓,四末转温,又服3剂,泄泻止而病愈。

按:婴儿泄泻,四季可发,夏秋多见,寒湿居多。“脾主运化而恶湿”“湿多成五泻”。故此家父以温中散寒,分利水湿,健脾理气立法,拟化湿止泻汤,屡有效验。方中炮姜、肉桂、藿香、紫苏、苍术温中散寒止痛,疏表燥湿醒脾,茯苓、泽泻利水渗湿,扁豆、五味子、山药健脾化湿,酸敛资化。湿邪去而泻自止,脾旺健而疾自除。

· 征 文 ·

●第四届全国中医治则理论研讨会征文启事 主

办单位:中国中医研究院基础理论研究所,开会时间:1994年3月中旬。

1 征文内容:中医治则、治法的基本理论探讨;中医治则、治法的现代研究;中医临床各科治则、治法研究报道、经验交流、专题文献综述;古代医著、医家治疗思想及治疗原则的探讨;结合当前改革开放的形势,如何搞好中医治则治法的应用研究;中医治则、治法在营养、保健食品、饮料、烟、酒行业的具体应用。

2 注意事项:文章字数在5000字以内,并附500字左右的摘要,字迹清楚,用稿纸抄写,凡已在报刊、杂志、学术会议发表过的文章,不再录用。投稿人要准确写明工作单位、职称或职务、地址、邮政编码。一旦论文录用,第一作者即为参加会议的代表,向作者单位或个人发会议通知,作者须自留底稿,恕不退稿,不发未接

录用通知。截稿日期:1993年12月31日。来稿请寄中国中医研究院基础理论研究所治则室收,邮政编码:100700。

●中国医学非药物疗法战略研讨会征文 为促进中国医学非药物疗法学术研究与国际交流,中国科学院世协中国医学非药物疗法专业委员会拟定于1993年秋季在厦门召开“中国医学非药物疗法战略研讨会”。

征文内容为中国医学非药物疗法,即:针灸、按摩推拿、饮食、气功、武术导引、心理、环境、声音、时间等疗法的基础临床研究方法、发展概况及前景探讨;中国医学非药物疗法基础理论,作用机理及临床运用探讨;各类中国医学非药物疗法国际交流与开发战略研讨。

征文要求:3000字以内论文稿及300字左右的中文摘要各一份。1993年4月1日前将论文寄至北京针灸骨伤学院(邮编100105)骨伤系陈敏同志收。论文经评审,一旦录用即发给会议邀请通知。