

俞长荣杂病医案 4 则

许仕纳¹ 俞宜年²

主题词 医案 @ 俞长荣

1 偏瘫

陈某,男,33岁,1974年10月20日初诊。患者于3个月前饮酒后突感头晕头痛,旋即神志模糊,右侧肢体活动不灵,不能行走,遂住入××医院,诊断为蛛网膜下腔出血。住院近3个月,神志已清楚,但偏瘫疗效不理想,遂于本月18日出院,邀请俞师出诊。

患者右脚强直不灵,筋脉时常挛急,举步困难,右手不能随意动作。言语不流利,说话时口唇略见歪斜。食后喜呃,自觉口臭,大便较干难通。脉弦有力。唇干,舌质红、少苔。诊为热灼阳明,阴液耗伤,筋脉失濡,累及肝肾。治拟养胃增液,濡润筋脉,佐以滋肾柔肝。处方:鳖甲、龟板、茅根各30g,生地、麦冬、元参、玉竹各15g,知母、扁豆、地龙干各9g,白芍12g,甘草3g,25剂。

二诊:言语较清楚,食后喜呃已除,上肢活动好,手握有力,大便较正常,但下肢仍不灵。近2日来偶有鼻衄,脉舌如前。仍宜滋润阳明,以充筋脉。处方:生地、元参、藕片各15g,石斛、白芍、麦冬、知母、广角各9g,鳖甲、龟板、茅根各30g,15剂。

三诊:诸症明显好转,扶杖可步行,右手活动已恢复正常。遂以六味地黄丸(改汤)为主方善后,加减药物有:龟板、鹿角胶或阿胶、元参、石斛、黄精、料豆、牛膝、地龙干等。嘱每3天服1剂,并劝其加强锻炼,每天坚持扶杖步行半小时以上。至1975年3月,已能弃杖行走数里路。随访近5年无复发。

按:本例始缘于炎夏饮酒晕厥,当时乃是阳明热燔夹内风上旋蒙蔽清窍,属中经中腑之证。住院治疗,人事已清醒,但偏瘫未能改善,兼见筋脉挛急,口臭喜呃,大便艰通等症。显系热久伤阴,津液未复。而阳明为五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关。阳明确则津液不出,血气亏少。故俞师自始至终注意施用甘寒滋润之品养胃增液,辅以龟、鹿、枸杞、阿胶等补肾柔肝;后期则以滋肾柔肝为主,佐以养胃增液。全过程立足于固本、养胃、增液、充髓,故尔病情得以稳步好转。

2 惊悸

祝某,女,45岁,1991年12月21日初诊。患恐惧症已年余。入夜或白天气候转阴时则惊慌恐惧,甚至失声惊叫。伴头晕疲乏,夜寐不安。屡经中西医治疗,服用过镇静西药及通阳化痰、宁心安神等中药均未获效。细询病史,得悉患者于20年前行子宫切除术后,体形增胖而常沾小恙。脉沉细而涩,舌淡苔薄白。认为血瘀气滞,心脉痹阻,血不归心。治以活血化瘀,佐益气养心。处方:地鳖虫、桃仁、当归、杭芍、生炙黄芪、枣仁、柏子仁各10g,川芎6g,太子参、茯苓各15g,炙草5g,7剂。药后症减,继服10剂,症状消失。

半年后随访,患者自述夜能安卧,唯气候变化时偶有惊悸,但发作次数少而且轻微,服上方即消失。

按:本例惊悸持续1年余,经多方治疗效果不显。患者形体虽丰,但脉沉细而涩,形实脉虚者舍形从脉。细为气虚,涩为血滞。再联系病史,曾行过子宫切除,其后小病不断,舌淡苔薄白,显为气血不足。总缘气虚不能载血,血不归心,心神失养。天黑入阴,阴气盛阳气不振,而致惊悸。俞师从病久入络考虑,于前医养心安神基础上,加入益气活血化瘀药,其要旨在于通心脉使

1 福建中医学院,福州市五四北路53号(350003)

2 福建省中医药研究院

收稿日期:1993-10-13

血归心,由此可见其善用活血化瘀法之一斑。

3 浮肿

黄某,女,20岁,1991年9月4日初诊。面目肢体浮肿,经后加剧4年,17岁月经来潮,每月行经2~4次,经血量少色暗。伴厌食疲乏,胸闷憋气,夜寐烦躁,腹胀便结,小腿筋挛,小便常失禁。久服补肾调经利水中药不效。舌红、苔白夹黄,脉沉细不扬。诊为血瘀气滞,血化为水,治以活血化瘀调经法,方宗《金匱》下瘀血汤加味。处方:桃仁、地鳖虫、当归、泽兰各10g,川芎6g,茯苓15g,大黄3g,14剂。

二诊:心烦、浮肿减轻,大便通调。照上方地鳖虫减为6g,14剂。当年10月底随访,患者自述治疗后月经正常,浮肿消退。

按:月经不通而病水者治其血,此为中医临床家所共认。但本例每月行经2~4次,月经次数虽多,但量少色暗,属经行不畅。再从胸闷憋气、烦躁、腹胀便结、舌红等症看,均属实证。方中取地鳖虫破血逐瘀,配大黄、桃仁治血瘀经闭。泽兰芳香辛散,活血兼能利水舒肝气和营血,配芎、归而调经,配茯苓而健脾利水。

4 心悸

杨某,男,42岁,1991年2月12日初诊。患者心悸近20年,每天中午起心率加快,每分钟达100次以上,持续至晚上8~9时后逐渐减

慢,至午夜12时到2时心悸消失,脉象正常。发作时,胸闷憋气,肢体麻痹。平时头晕、疲乏、夜寐艰难,饮食、二便正常。经心脏二维超声、动态心电图等检查无异常。服用过益气和血、柔肝宁心等药,未见效果。脉细弦缓,舌红、苔白根腻。认为肝肾不足,阴阳失调。治拟益肾柔肝,交通阴阳。处方:朱麦冬、淮山药、山萸肉、茯苓各15g,蜜枣仁、生熟地、丹皮、泽泻、熟附子各10g,紫石英30g,五味子6g,7剂。

二诊:病证明显改善,午后心悸减轻,仍偶有发作,照上方10剂。3月底随访,心悸消失,未再发。

按:心悸多与心气、心血虚有关。然本病屡用调理气血,养心安神药无效。俞师曰:久病则动摇其本,久虚必求于阴阳,病在上须求之于下。本病发作于中午至晚上自阳入阴之时,平静于午夜自阴入阳时刻,此乃阴阳失调,不相交通之征。肾为阴阳之根。肾阴不足,虚阳上越,引动肝阳扰及心神,故而心悸。方取六味地黄丸滋肾阴,加五味子敛肾气,枣仁、麦冬养肝宁心。妙在加附子一味于阴药之中,引上越之浮阳归宅;又加紫石英之重镇,制肝而摄肾,使阴阳相安其位。紫石英配熟附子乃俞师治疗心慌心悸常用药,两者一散一收,一升一降,加用于补肾药有加强调理阴阳之妙。

中医杂志社科技服务中心

邮购以下图书:

《双针速效疗法》5.50 《简明中成药手册》9.10
《现代针灸师手册》25.30 《实用中医脑病学》51.60
《家庭实用宝典》(一套6册)75.90 《病毒性肝炎防治研究》42.55 《针灸经络生物物理学》51.20 《烧伤创面修复与全身治疗》54.60 《中医脾胃学说应用研究》40.30 《中国现代名中医医案精华》(1~3册)64.20
《现代中医临证全书》30.50 《病毒性肝炎防治研究》42.60 《脊柱疾患的临床与研究》49.50 《中国药物大辞典》333.50 《中医方库》42.00 《中国丸散膏丹大典》48.30。

以上图书均为精装,书价已含邮资。请汇款至北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心刘振

海收。邮编:100700。并在汇款单附言栏写清所购书名称、册数及邮政编码,不需要另写信。

全国中医针灸按摩点穴气功师 专业高级班招生

本专业由中国古典医术健康中心和中国气功系列海口市培训中心联合举办,旨在配合政府治理整顿行业,理顺社会医疗气功市场,为就业就学人员进行严格培训。本班采用全国统编教材、自编教材全面系统学习,免试入学,学制1年,实行国际标准化试题考核,学习期满颁发1年制高等专业证书,可作为职称评定、晋升、开业就业的参考依据,出国公证有效,函授学费280元。汇款报名请寄海南省海口市滨海大道花园新村A2幢103号联合招生办收,邮编:570005,联系人:罗婷。