

· 名医医案 ·

《中国现代名中医医案精粹》选登(10)

——李聪甫医案

李聪甫, 1905 年生, 湖北省黄梅县人。中医研究员。幼承母训, 立志学医, 13 岁学习中医药, 后从师于石椿山先生。1925 年始独立开业行医, 长于内、妇、儿科。

业医 60 余年, 悉心研究中医理论在临床中的应用规律, 学验俱丰。有专著《麻疹专论》《中医生理学之研究》《脾胃论注释》《李聪甫医论》《李聪甫医案》等书出版; 合撰出版的《金元四大医家学术思想之研究》一书, 为中医界深入研究金元四大医学流派的学术思想, 提供了富有价值的参考资料。

新中国成立后, 曾任湖南省立中医院院长、湖南省中医进修学校校长、湖南省中医药研究所所长、湖南中医学院副院长等职, 被聘为中央卫生部医学科学委员会委员, 被选为中华全国中医学会常务理事, 湖南省中医学会会长、名誉会长、顾问组长等职。

【疏肝理脾、行气活血法治愈臌胀 1 例】

胡某, 男, 45 岁。

主诉及病史: 3 年前曾患黄疸型肝炎, 经治疗, 黄疸指数正常, 右肋隐隐胀痛, 剑突下亦胀痛拒按, 四肢无力, 精神疲乏, 时好时差, 迁延至今, 巩膜、皮肤又出现黄疸, 恶心厌油, 食纳锐减, 头昏心悸, 大便溏薄, 小溲短赤, 腹壁绷急疼痛, 肩颈部可见蜘蛛痣, 肝代偿功能损害, 轻度腹水, 诊断为早期肝硬化。西药效果不显, 始来就治。

诊查: 脉沉弦而数, 舌边青色, 苔呈黄腻, 面色黧黑, 肌肉消瘦。

辨证: 肝血瘀阻, 脾气尤伤。病起表现于“脏腑之外, 排脏腑而廓胸胁”。因病迁延日久, “癥瘕积聚癖而内著, 腹大而形反瘦”, 反映“色苍黄, 腹筋起”的肝硬化腹水的征兆, 病情比较严重。

治法: 当疏肝理脾, 行气活血, 方用自定舒肝饮。

处方: 制鳖甲 16g, 紫丹参 13g, 云茯苓 13g, 漂白

术 10g, 当归身 10g, 酒白芍 10g, 川郁金 9g, 醋青皮 6g, 炒泽泻 10g, 炒枳壳 7g, 广木香 5g, 炙甘草 3g。

再诊: 原方药服至 40 剂, 面色黧黑如扫, 舌质青痕变淡而苔薄, 自觉腹胁舒和, 形气转佳, 饮食知味, 小溲增长, 脉亦至数平缓。法兼健脾助化, 原方增损。

处方: 制鳖甲 13g, 丹参 13g, 白术 10g, 党参 10g, 茯苓 10g, 酒白芍 10g, 当归身 10g, 青陈皮各 5g, 炒麦芽 10g, 炒六曲 10g, 川郁金 6g, 炒枳实 6g, 炙甘草 3g。

三诊: 继续服药至 40 剂, 面容光泽, 脉来匀缓, 食量日增, 形体渐旺, 定方协调肝脾。

处方: 丹参 13g, 党参 10g, 炒白术 10g, 茯苓 10g, 当归身 10g, 酒白芍 10g, 谷芽、麦芽各 10g, 广陈皮 6g, 鸡内金(炒) 5g, 炙甘草 3g。

【按语】清代沈金鳌说: “臌胀但腹胀而四肢头面不肿。此类之症, 又有名蜘蛛蛊胀”, 亦即腹壁静脉曲张。这种症状, 不仅出现于肝炎所导致的肝硬化, 而且在血吸虫病等引起的肝硬化中也可发生。本例乃肝病传脾, 脾气极虚, 真脏已伤之证, 因此应用“当先实脾”的治疗原则。故主用五味异功散以益脾气, 佐木香、枳、橘、麦、曲以利脾机, 辅用丹参、归、芍以和肝血, 佐鳖甲、青皮、郁金以散肝瘀。“气居血中, 血裹气外, 气阻则结, 血始不流”, 故治当如此。

【编者评注】李聪甫研究员, 潜心研医 60 余载, 精通医理, 学识渊博, 对脾胃学说的研究颇有造诣, 临证则长于内、妇、儿科。其师古而不泥古, 创立了自己独特的学术风格, 每每使疑难重症转危为安。本案证属“臌胀”, 病本则为肝病及脾, 肝郁脾虚之候。《金匱要略》言: “知肝传脾, 当先实脾”。脾气健则化源足, 肝气调则气血和, 病虽重, 但可除。可见善调脾胃, 为李聪甫临证之一大特点。

选自《中国现代名中医医案精粹》第 2 集, 人民卫生出版社 2010 年 12 月出版) <http://www.cnki.net>