

• 名医医案 •

《中国现代名中医医案精粹》选登(12)

——靳士英医案

靳士英, 1927 年生, 吉林省长春市人。主任中医师。少年时代即对中医中药产生浓厚兴趣, 曾从父亲研习中医典籍。及长, 就学于长春大学医学院, 1948 年毕业后参军; 1962 年又毕业于广州中医学院, 长期师事名医邓铁涛教授, 学术上受其影响颇深。历任主任、院长、校长、专家组长等职。治学严谨, 重视张仲景经方和李东垣脾胃论学说, 临证强调扶正固本, 调动机体本身的抗病能力。20 世纪 70 年代曾深入两广、湖南山区广泛采集民间草药经验和研究针灸疗法; 80 年代潜心研究中国医学史, 专攻中日医学交流史、中医诊断史。在解放军第一五七医院任院长期间, 积极开展中医和中西医结合, 1970 年曾受到周恩来总理接见。1978 年曾作为中国军医代表团团员和中医专家访问英国和法国。曾任中华全国中医学会常务理事、理事, 中国人民解放军中医、中西医结合专业组组长。

主要著作有《针灸穴位挂图》、《新编中医学概要》、《实用中草药手册》、《新医疗法》等, 并在国内外学术期刊上发表论文 50 余篇。

【归脾汤加減治愈高年不寐 1 例】

孙某, 86 岁, 女。

初诊: 1984 年 12 月 8 日。

主诉及病史: 近年来由于操心烦劳, 思虑过多, 以致睡眠欠佳, 几整夜难寐。其特点是睡眠甚浅, 且睡中噩梦多, 无法熟睡。以致次日终日困乏, 疲惫不堪。另外周身有位置不定之疼痛或热气游走, 忽起忽灭。因此经常服用安定、安眠酮、去痛片等药物。

诊查: 见患者步履尚健, 精神略有不振, 面色不华, 唇淡, 舌质淡, 苔薄白, 脉浮大无力。

辨证: 心脾两虚。

治法: 补脾养心, 方用归脾丸加減。并劝止服催眠药和止痛药。

处方: 黄芪 18g, 白术 9g, 茯神 12g, 远志 6g, 酸枣仁 9g, 枸杞子 9g, 当归 6g, 龙眼肉 12g, 陈皮 6g,

炙甘草 6g。

二诊: 服药 4 剂后, 自觉睡眠渐深, 噩梦减少, 疲劳感减轻, 不服安眠酮亦能入睡。舌脉同前。嘱续服前方药 4 剂。

三诊: 睡眠情况虽有明显改进, 但周身疼痛出现, 左右手四、五指发麻, 痛引肩臂, 时轻时重, 大便秘结, 手足心热。舌脉同前。乃在前方基础上加減。

处方: 黄芪 18g, 何首乌 12g, 当归 6g, 枸杞子 9g, 酸枣仁 9g, 桑枝 9g, 怀牛膝 12g, 威灵仙 9g, 忍冬藤 9g, 瓜蒌子 9g。

四诊: 服药 4 剂后, 睡眠较好, 夜梦已减, 大便通畅, 肢痛减轻。嘱再服药 4 剂。

五诊: 诸症好转, 食欲有增。为今后计, 嘱服归脾丸。

【按语】老人不寐多属虚证, 因于实邪者不多。盖因年老体衰, 精血内耗, 忧思较多之故。其表现或为入睡困难, 或为觉醒过早, 或为睡眠过浅, 或为夜梦过多不能熟睡, 或为中间觉醒再难入睡等等。其病机总与心脾肝肾有关。

本例因于操劳过度, 忧虑思念, 有伤心脾, 营血内耗, 血不养心, 遂致失眠多梦, 故以补养心脾, 益气宁神之剂收功。

老人因脑力衰退, 髓海空虚, 维持白日之正常觉醒与夜晚之正常睡眠能力下降, 故见白日之瞌睡多, 饭后常昏昏欲睡, 夜晚之熟睡少, 常见入睡困难多梦早醒, 此乃衰老之一般规律。因此对老年不寐, 应作具体分析, 往往单靠药物难于取得长期效果, 要在指导患者养生之道。如合理安排生活, 消除忧虑恐惧心理, 增加睡眠信心, 学习太极拳、气功等等。使患者血脉周流, 脑力活动白日有加, 精神有所寄托, 不寐之恶性循环始能改变。

(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)