

• 名医医案 •

《中国现代名中医医案精粹》选登(17)

——王文正医案

王文正, 1932 年出生于山东肥城桃园, 山东中医学院附属医院内科副主任、主任医师、硕士研究生导师、博士研究生指导小组成员。王氏自幼承其家学。1958 年结业于山东省中医师资进修班。后又从师于著名中医刘惠民先生, 对其学术思想产生了深远影响。从医 50 余年, 承担着教学及临床科研任务。自 20 世纪 60 年代初, 立足于消化系统疾病的临床研究, 其中, “虚寒性胃脘痛药物热敷袋的临床与基础实验研究”通过省级鉴定, 并被评定为填补国内空白科研成果。撰写了消化系统疾病有关论文 30 余篇, 参加编写了《中医内科学》、《内科难症笔谈》、《脾胃学说与临床》等书籍。

【清热利湿、化痰开窍法治疗高脂血症 1 例】

李某, 男, 65 岁。

初诊: 1981 年 6 月 10 日。

主诉及病史: 5 年前感右手臂麻木, 头晕目胀, 烦躁易怒, 时有胸闷不畅, 甚则胸胁胀痛。口黏不爽, 小便黄浊, 大便偏干, 近来精力疲惫, 嗜睡, 情志易于波动。

诊查: 年老体胖, 面色红润。舌体胖大, 苔滑腻, 脉滑。查胆固醇 7.41mmol/L, 甘油三酯 2.15mmol/L。血压 160/110mmHg, 心电图大致正常。

辨证: 湿热内蕴, 痰浊内阻。

治法: 清热利湿, 化痰开窍。方用黄连温胆汤加减。

处方: 半夏 15g, 橘皮 9g, 茯苓 9g, 川黄连 9g, 炒枳实 12g, 青竹茹 9g, 龙胆草 6g, 槐米 30g, 生苡仁 30g, 荷叶梗各 9g, 天竺黄 6g, 生甘草 6g。

二诊: 上方服 6 剂后, 头晕减, 肢麻轻, 心胸畅。舌苔渐退, 脉象同前。效不更方, 继服药 6 剂。

三诊: 又服药 6 剂, 药后诸症减, 惟大便仍偏干, 有时烦躁, 活动多时仍感头晕目胀。舌苔仍滑腻, 脉沉滑。照上方去茯苓, 加酒制大黄 6g, 杭菊 12g, 继服 6 剂, 间日 1 剂。上方加减继服 20 余剂, 自觉症状基本消失。复查胆固醇、甘油三酯基本正常, 嘱服清宁丸中成药以善后。

【按语】湿热内蕴, 痰浊中阻, 上蒙清窍, 故头晕目胀; 湿浊中阻, 症见胸闷不畅; 络脉痰瘀内阻, 则肢体麻木; 郁久化热, 湿与热合, 故见一派湿热证候。黄连温胆汤为临床常用方剂, 适应范围甚广。本案高脂血症, 湿热内蕴, 痰浊中阻, 用黄连温胆汤以清化痰湿, 是为正治之法, 又加龙胆草清泻肝胆, 槐米清利头目, 天竺黄化痰开窍, 苡米、荷叶梗清化湿浊, 对其临床证候亦多有兼顾, 故临床用之, 自可证解病愈。

【温中散寒法治疗消化性溃疡 1 例】

潘某, 男, 46 岁。

初诊: 1985 年 10 月 12 日。

主诉及病史: 胃脘冷痛十余年, 反复发作, 经胃镜检查诊断为胃溃疡病。近来因工作过累, 加之饮食生冷, 胃痛加重, 暖气频作, 大便溏薄, 小溲频多。长期服用胃仙—u、普鲁苯辛等均无明显疗效。

诊查: 面色苍白, 舌质淡, 苔白略厚, 脉弦。

辨证: 脾胃虚寒, 寒凝气滞。

治法: 温中散寒, 半硫丸合附子理中汤加味。

处方: 半夏 15g, 硫黄 0.1g(研细粉冲) 台参 30g, 白术 9g, 干姜 9g, 炙甘草 6g, 姜川朴 9g, 熟附子 12g。

兼服自制消溃膏(生肌散加减方, 蜂蜜调膏, 本课题已通过省级鉴定)。

二诊: 上方服至 2 剂后, 胃脘痛已止。6 剂服完后, 胃痛愈, 诸症大减, 舌脉同前, 嘱照上方继进药 6 剂。

三诊:药后自觉症状基本消失。舌正常,脉沉细。嘱继服消溃膏,定期复查。

【按语】素体脾胃虚弱,是招致寒邪客胃的内在条件。寒邪客胃所致胃脘疼痛,往往虚寒并见,因虚受寒,因寒而凝,故选方用药要遵“非刚而不能苏其阳”的原则,选用半硫丸加味温阳散寒,“除积冷,暖寒脏”。半硫、干姜相配,力在补火助阳,逐寒祛痰。参术炙草,益气健脾以补虚,姜川朴消胀宽中。配服消溃膏祛腐生肌,活血化瘀,制酸收敛,经临床观察及基础试验,取得良好效果,对胃脘痛的局部治疗增加了新的内容。

【编者评注】王先生近年来对内科消化系统疾病的治疗研究方面取得了令人瞩目的成果。他勤求古训,博采众长,有深厚的理论基础,用于指导临床,在内科杂证方面积累了丰富的经验,形成了自己独特的治疗风格。内病外治法用于消化性溃疡的治疗独树一帜。他非常重视脏腑功能的相关、病理的联系。其认证准确,遣方合理,层次分明,标本兼顾,虽方不惊人,药无奇味,中的则效,亦能疗大证、起沉疴。

(选自《中国现代名中医医案精粹》第3集,人民卫生出版社2010年12月出版)