

## • 名医医案 •

### 《中国现代名中医医案精粹》选登 (48)

#### ——李寿山医案

李寿山 (1922—), 山东平度人, 出身于中医世家, 从事中医临床、教学、科研工作 60 余年, 原任大连市中医医院院长、大连市中医研究所所长。1989 年受聘为中国中医研究院研究生部研究生导师; 第一、二届全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。发表学术论文 50 余篇, 著有《李寿山医集》、《中医临证指南》等专著。精通《黄帝内经》、《难经》, 服膺于张仲景学说。擅长于内科疑难杂病。如对心脑血管病证, 善用活血化瘀为主治疗, 认为胸痹心痛证, 应重视“阳虚为本, 痰瘀为标, 燮理脏腑, 补通兼施”的辨治方法。治疗肺系病, 自拟四纲十二证的辨治原则, 治疗咳嗽哮喘, 尤以豁痰化瘀截哮法治疗顽固性哮喘急性发作, 应手取效。对肾系病, 认为慢性肾炎有非湿即瘀的病理特点, 创用清化益肾法的治疗, 而以清宣解毒法治疗急性发作, 清开降浊法治疗肾衰等。消化系病, 创拟萎缩性胃炎从“痞”论治, 消化性溃疡从“痛”论治, 溃疡性结肠炎从“痢”论治。

【清热解毒、凉营开窍法治愈急黄神昏症 1 例】

张某, 男, 30 岁。

初诊: 1958 年 8 月 17 日。

主诉及病史: 既往健康, 1 个月前有肝炎患者接触史。1 周前突然发病, 身热, 纳差, 恶心呕吐。继则身目发黄, 急剧加深, 胁痛拒按, 神识渐昏蒙不清, 烦躁不安而急诊住院。

诊查: 察看患者, 神志恍惚, 答非所问, 巩膜黄染明显, 皮肤色深黄。胸背部皮下有散在出血点, 肝浊音界缩小, 脾未触及, 腹部无移动性浊音, 膝腱反射亢进, 巴宾斯基征阳性。体温 38.5℃。舌质绛红少津, 脉弦细数。化验检查: 总胆红素 15.8mg%, 出凝血时间 56 秒, 血氨 115μg, 麝香草酚浊度 12U, 麝香草酚絮状试验 (+++)。西医诊断: 急性黄疸型肝炎, 亚急性肝坏死 (住院后肝穿证实)。

辨证: 疫毒入营, 湿热内蕴, 湿从火化。热毒攻心。

治法: 清热解毒, 凉营开窍。

处方: 清营解毒汤合服安宫牛黄丸。先鼻饲安宫牛黄丸 1 丸, 每日 2 次。继进汤剂。犀角 (现已禁用) 15g (先煎), 生地黄 30g, 牡丹皮 15g, 赤芍、白芍各 15g, 茵陈蒿, 50g, 酒大黄 15g, 桃仁 15g, 菖蒲 10g, 郁金 10g, 白茅根 50g。水煎服, 日进 2 剂, 昼夜服药。

8 月 19 日复诊: 进药后翌日开始神识清楚, 已不烦躁, 但反应迟钝。已见初效, 继用前法。3 日后完全清醒, 身目黄染减轻。能进饮食, 体温 36.8℃, 脉弦不数, 黄腻苔尽退, 舌质偏红少津。此湿浊之邪已减, 窍开神清, 热势仍盛, 停安宫牛黄丸, 继服汤剂, 原方去菖蒲、郁金, 以清营凉血解毒为法。治疗约 2 周, 黄疸尽退, 诸症消失, 黄疸指数已转正常, 舌质淡红而润无苔, 脉象弱滑。惟肝功能尚未恢复。辨证投方, 住院约 3 个月, 肝功恢复正常而出院。出院后定期来院检查, 一切良好。休息 3 个月恢复工作, 随访 3 年, 一切正常。

【按语】本案急黄神昏证, 病情重而急, 按湿病热入营血、心包辨证, 获良好疗效。方中犀角地黄汤, 清营凉血解毒, 赤芍、桃仁活血化瘀通络, 以防热盛留瘀; 茵陈蒿清利湿热退黄; 菖蒲、郁金辟秽解毒开窍, 白茅根凉血止血而利湿; 酒制大黄导湿热下行, 使邪有去路。合服安宫牛黄丸清热解毒以辟秽, 开窍醒神而救闭。诸药合奏清热解毒, 凉营止血, 开窍醒神。后用补益肝肾, 活血化瘀而获痊愈。

【编者评注】李寿山老先生出身于中医世家, 精通《黄帝内经》、《难经》, 服膺张仲景, 留心各家。行医 60 余年, 经验老到, 经方重剂, 屡起沉痾。观其脉案, 每能辨证准确, 用药精当。治急黄神昏先以安宫牛黄鼻饲, 继进犀角地黄, 可称出奇制胜; 补益气阴、鼓舞胃气治愈虚损危症, 又似轻描淡写。其匠心独运, 还须细心体味。

(选自《中国现代名中医医案精粹》第 6 集, 人民卫生出版社 2010 年 12 月出版)