

急症验案三则

★ 钟天 (江西中医学院 南昌 330006)

关键词: 中医急症; 病案

中图分类号: R 249.8 文献标识码: B

1 发热

陈某某,男,27岁,2001年3月12日初诊。

自诉发热20余日,体温波动于38.5℃左右,午后热甚。伴周身骨节酸痛,精神困倦,乏力,食欲不振,口腔溃烂,口苦且干,不欲多饮,咽红咽痛,无汗,不咳,二便自调。舌质红,苔薄黄而干,脉弦滑数。查血、尿常规无异常,摄胸片未见异常。先后用先锋霉素、氨苄青霉素等药滴注,治疗不效。

拟和解清热法,投柴胡白虎汤加味:柴胡15g,黄芩10g,炒栀子12g,淡豆豉10g,生石膏30g(先煎)、知母10g,桔梗12g,芦根15g,白茅根15g,板蓝根12g,银花30g,连翘20g,桑叶12g,苏叶10g,炙甘草6g。3剂热退,咽痛减,口腔溃烂愈,唯感周身乏力。守方再进4剂痊愈。

按:本证发热20余日,午后热甚,不恶寒,知其热属阳明。欲知病邪在气在腑,辨证关键视二便,患者二便调和,故知腑无燥实,为热在阳明气分。而口咽为少阳之门户,口苦、咽干、咽红、咽痛均属少阳胆经郁热。可见证属少阳阳明合病,故以柴胡白虎汤和解清热并举。加桑叶、银花、连翘透邪达表;合栀子豉汤清宣郁热;方中更用一味辛温发散之苏叶,则无冰伏病邪之弊。全方清中有透,散中有和,调配得当,故效如桴鼓。

2 风疹

张某某,女,28岁,2002年2月27日初诊。

自诉发热、咽痛、扁桃体肿大1周,服磺胺、氟哌酸后即发生过敏反应。周身红疹密布高出皮肤,抚之碍手,成团成片,其色樱红,尤以颜面部多发。面部红疹满布,几无完肤,表情甚为痛苦。经口服、注射抗过敏药物非那根、扑尔敏等无效,西医劝其住院用激素治疗,病者不从,遂来就诊中医。诊时用纱巾裹头蒙面,体温38℃,咽痛,扁桃体肿大Ⅱ度,小便短黄,大便秘结数日未解。舌苔黄厚,脉沉略数。

拟疏散外邪,清热利咽法。投加味银翘散:银花30g,连翘15g,桔梗10g,芦根15g,白茅根15g,桑叶10g,前胡10g,黄芩10g,炒山栀12g,淡豆豉8g,蝉蜕10g,牛蒡子10g,丹皮10g,白芍12g,葛根10g,炙甘草6g。4剂。服药1剂而便通热退,4剂后疹大消,唯咽痛咳嗽未净,此表邪未净,原方去牛蒡子、葛根、豆豉、桑叶,加浙贝10g,又3剂而痊愈。

按:该患者起病纯属外感风热,邪在卫分之证,后因药物

过敏而致病情加重。根据陆子贤先生的观点:“斑为阳明热毒,疹为太阴风热”,可知其红疹为太阴肺经风热内闭营中而外发于血络所致。由于肺经郁热,故发热不退,咽痛不已;肺气不利,则腑气不通而大便秘结。故以银翘散疏解风热为主,加黄芩、炒栀子发越上焦肺中郁热;丹皮、白茅根行血分而透热于外,因红疹以头面为甚,故用葛根引药直达头面。诸药配伍,共奏疏解、清热、利咽之效。故1剂肺气开而便通热退,4剂而疹大消,堪称速效。

3 哮喘

洪某,男,6岁。初诊2004年5月21日。

患儿哮喘时作已4年。感寒即发,发作时喘促不宁,喉中痰鸣,必服氨茶碱、非那根方能缓解。多方求治未能根除。此次哮喘发作2周余,服氨茶碱不减。伴咳嗽有痰,入夜喘甚不能平卧,食欲欠佳,面黄形瘦,大便干燥,不发热。两肺听诊满布干罗音,右侧为甚。唇干舌红,舌苔剥脱,脉数。

拟清热理肺法为主,投加味泻白散:桑白皮8g,地骨皮8g,杭白芍15g,炙甘草5g,银花12g,葶苈子6g,桔梗10g,浙贝母10g,鸡内金12g,炒白术8g,百部8g,蝉蜕8g。3剂,并嘱停用氨茶碱等西药。药毕,哮喘大减,夜能安寝,两肺干罗音消失,舌上已生薄苔。遂依前法巩固疗效,且交替使用参苓白术散调理善后,前后服药3个月,随访至今,未再发作。

按:该患儿素有内热,一遇外寒则引发郁热为病。病发于肺,而病根在脾胃虚弱。此为肺金亢强,反侮脾土,所谓“子盗母气”。故证见肺热哮喘而兼脾胃不和诸症。用泻白散清泻肺中郁火为主,配以清热解毒祛痰诸药,加强泻肺之功,同时少佐鸡内金、白术等健脾之品,使脾土强盛而无受侮之害,实为治病求本之用。小儿脏腑清灵,随拨随应,临证只要辨证准确,其效神速。

从以上病例不难看出,中医对于急症的治疗确有其独到之处,且处方用药简便廉。中医欲立足不败之地,与西医并茂医林,首先应立足临床实践,而临床成败的关键,则医者必须具备精湛的医技和深厚的理论功底。所以,陈修园先生提出的“白天看病,晚上读书”的观点,至今仍不乏其指导意义,我辈当常以此鉴之。

(收稿日期:2006-09-04)