

· 临证心得 ·

临证治验二则

黄晓愚, 黄启畴

(福建省东山县中医院, 福建 东山 363401)

关键词: 医案

中图分类号: R249.1 文献标识码: B 文章编号: 1005-5304(2004)04-0354-01

笔者应用中西医结合的方法治疗单纯用西药或中药而未好转的病症, 疗效满意。今不揣愚陋, 介绍 2 例, 意在引玉。

1 扁桃体肿大

案例 1: 邓某, 男, 28 岁, 2003 年 5 月 14 日初诊。因发热、扁桃体肿大、咳嗽而在某医院输液(具体药物不详)治疗近 4 周后, 发热、疼痛、咳嗽均已消失, 但双侧扁桃体仍肿大, 吞咽食物略有异物感, 无舌苔。笔者以自拟方牛射贝菇饮加减: 牛蒡子 10g, 板蓝根 12g, 射干、浙贝母各 10g, 山慈菇 15g, 桔梗 10g, 紫花地丁、蒲公英各 12g, 金银花 10g, 甘草 5g。7 剂。

5 月 22 日复诊: 诸症未改善。嘱原方加武靴藤(地方草药)30g, 再服 7 剂。并加罗红霉素 0.3g, tid; 氧氟沙星 0.2g, tid, 连服 3d。

5 月 30 日三诊: 双侧扁桃体肿大消其大半, 吞吃食物基本没有异物感。嘱守原方去蒲公英、紫花地丁, 加沙参、黄芪各 15g, 再服 7 剂, 1 剂/2d。

6 月 25 日四诊: 双侧扁桃体肿大消失。嘱以石斛、百合各 30g, 加适量冰糖煎水, 每天频饮之。

按: 扁桃体肿大属中医“乳蛾”范畴。有单侧肿大者为单乳蛾, 双侧均肿大者为双乳蛾。教科书中大都分为风热和风寒, 而在临床中往往出现寒热夹杂, 或因治疗不当, 或个体差异, 或久治不愈而成慢性者。且病程缠绵, 时轻时重, 顽而难愈。该案患者则属久治不愈而成慢性者。第 1 疗程以清除余邪、消肿解毒为主; 第 2 疗程以补气滋阴消肿善其后。方中武靴藤乃咽喉消肿要药, 效果极佳。第 2 疗程由于患者久服清热解毒及抗生素而气阴两伤, 故去蒲公英、紫花地丁, 加沙参、黄芪滋阴补气而奏效。

2 尿道、膀胱结石

生麦芽 30g, 甘草 10g。1 剂/d, 分 2 次服。加服加味西黄丸, 2 粒/次, 2 次/d。

2002 年 6 月 7 日复诊: 化疗已 10 次, CA125: 70, 白细胞 2000, 胸肋胀痛, 眠可, 大便调, 舌边红, 苔薄白, 脉弦细。药用: 柴胡、牡丹皮各 10g, 赤芍药各 12g, 炒栀子 10g, 天花粉 12g, 苦参 15g, 香附 10, 地龙、天龙、小茴香、乌药各 10g, 白花蛇舌草 30g, 半枝莲 15g, 生麦芽 30g, 甘草 10g。另服加味西黄丸, 2 粒/次, 2 次/d。

案例 2: 刘某, 男, 32 岁, 职员, 1998 年 6 月 2 日初诊。1998 年 5 月 21 日因小便剧痛, 点滴难出而急诊入院, 确诊为“膀胱、尿道结石”。住院治疗 1 周, 疼痛减轻, 但小便仍不通畅, B 超示: 膀胱及尿道结石。刻诊: 痛苦病容, 坐立不安, 下腹绞痛, 拘急难忍, 小便艰涩, 阴茎灼痛, 时而点滴不出, 面色青白, 舌红, 苔黄, 脉沉数而涩。西药予: 5%G.N.S 500mL+654-2 20mg, 0.9%NaCl 500mL+P.C-Na 640 万 u(皮试), 甲硝唑 100mL, ivgtt, Bid。中药用自拟补肾化石汤加减: 冬葵子 30g, 女贞子、续断各 15g, 牛膝 30g, 香附 10g, 车前子 30g(包), 生地 15g, 海金沙 30g(包), 瞿麦 15g, 桃仁 10g, 茯苓 15g。水 600mL 煎至 200mL, 渣加水 500mL 煎至 150mL。

6 月 3 日复诊: 小便疼痛减轻, 但不畅并时有中断, 小腹阵发性疼痛, 舌脉如前。西药处方: 甲硝唑 100mL, iv, Bid×3d; 0.9%NaCl 500mL+P.C-Na 640 万 u, iv, Qd×3d。中药守方服 7d。

6 月 6 日三诊: 患者突来告知, 适时小便时阴茎胀痛, 自觉有异物梗在阴茎口。余嘱之暂禁小便, 中药原方 1 剂煎 3 次混合后频频饮之。是晚 8 时许, 患者笑容满面用纸包了 2 颗黑豆大小的黑褐色石子来, 言服药后小便频急, 先后排出此二颗石子。6 月 7 日又排出一颗, 追访至今未复发。

按: 本病属中医“石淋”范畴。笔者以自拟补肾化石汤治疗。方中续断、女贞子、生地黄补肾以增加膀胱气化功能; 冬葵子、海金沙、车前子、瞿麦、茯苓力专于利尿通淋; 香附理气; 桃仁破结; 牛膝引药下行。初诊时, 因湿热内蕴日久, 化热而疼痛难忍, 故佐以西药静滴以消炎止痛并抗感染, 且增强利尿作用, 故疗效显著。

(收稿日期: 2003-07-30)

2003 年 4 月 12 日三诊: 患者精神弱, 纳少, 腰膝酸软, 大便溏, 舌淡, 苔薄白, 脉细。药用四君子汤合六味地黄汤加减: 太子参、炒白术各 12g, 土茯苓 15g, 生地黄、熟地黄、山茱萸各 12g, 鸡血藤、桑寄生、白芍、莲子肉、生龙骨、生牡蛎、益母草各 15g, 牛膝 12g, 金荞麦 15g, 荔枝核、王不留行各 12g, 焦槟榔、鸡内金各 15g, 甘草 10g。加服妇科消瘤丸, 6g/次, 2 次/d。随访半年, 病情稳定。

(收稿日期: 2003-03-10)