

# 玉真散治疗破伤风抽搐医案 1 则

程志安<sup>1</sup>, 唐有谅<sup>2</sup>, 胡广兵<sup>3</sup>

1. 广东省中医院二沙岛分院骨科, 广东 广州 510105
2. 湖北省谷城县盛康镇中心卫生院, 湖北 襄阳 441716
3. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120

[关键词] 玉真散; 破伤风; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 11-0162-01

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.11.053

玉真散来源于《外科正宗》卷4:“治破伤风牙关紧急, 角弓反张, 甚则咬牙缩舌。”组成: 生白附子、生天南星、天麻、白芷、防风、羌活各等分(各6克)。用法: 原方为末, 每服二钱, 热酒一盅调服。若牙关紧闭, 腰背反张者, 每次服三钱, 用热童便送服, 虽内有瘀血亦愈。功效: 祛风化痰, 定搐止痉。主治: 破伤风, 牙关紧急, 口撮唇紧, 身体强直, 角弓反张, 甚则咬牙缩舌, 脉弦紧。方中天南星善于祛风化痰, 定搐解痉, 为治破伤风要药, 故以为君; 白附子祛风止痉, 助天南星之力, 为臣药; 羌活、防风、白芷疏散经络中的风邪, 导邪外出, 天麻熄风止痉, 为佐药; 热酒或童便有通经络、行气血之功, 为使药; 诸药配伍, 共奏祛风解痉之效。

《外科正宗》:“破伤风, 因皮肉损破, 复被外风袭入经络, 渐传入里, 其患寒热交作, 口噤咬牙, 角弓反张, 口吐涎沫; 入阳则身凉自汗, 伤处反为平陷如故, 其毒内收矣。当用万录丹发汗, 令风邪反出, 次以玉真散患上贴之, 得脓为效。”

1987年案例。程某, 女, 50岁, 一侧足拇趾外伤4周, 反复抽搐3周。因患者赤足下水田干活, 不慎被锐利瓦片划伤一侧足趾, 当时足趾伤口流血, 内有淤泥污染。由于当时在农村这种外伤十分常见, 并未引起患者注意, 从田里起来时随便用清水清洗后继续日常生活和田间劳作。1周后伤口肿胀, 发热, 流水, 并出现张口困难、下肢肌肉发紧、抽搐等症状, 在当地一家工厂医院(当地外科水平比较高的医院)住院, 手术清创、抗感染、控制痉挛等治疗。住院期间, 时有抽搐, 严重时角弓反张, 畏声、光等症状明显。手术后2周, 伤口感染控制, 仍有明显的抽搐症状, 遇阳光、生人接触、鸡鸣或家人稍微大声说话等容易诱发, 每天发作次数不等。

因患者为笔者姑妈, 适逢暑假期间, 前往探视。当时患者不敢见人, 畏光, 如有鸡鸣或其他家禽或猫狗叫声即刻发作, 卧床, 少气乏力, 面色萎黄, 纳呆, 脉弦细, 伸舌不能配合。

笔者当时尚在大学期间, 暑期在当地医院见习, 并无多少临床经验。请教湖北省襄阳市谷城县盛康镇中心卫生院唐有谅老师, 认真研究患者病情, 考虑当时清创等处理后伤口已经愈合, 主要应该先解决痉挛抽搐症状, 然后再调脾胃、补气血、祛除残余风邪。拟玉真散加减, 处方: 白附子、天南星、天麻、白芷、全蝎、僵蚕、白芍各10g, 羌活15g。5剂, 每天1剂, 水煎服。5剂后症状明显较前减轻, 继续用上方5剂, 基本可以外出与人交流。考虑患者久病体弱, 气血亏虚, 又予以归脾汤7剂, 益气养血, 养心安神。患者康复后, 仍然坚持田间劳作近20年, 目前虽然已经80余岁, 身体仍然健康。

破伤风是破伤风梭菌经由皮肤或黏膜伤口侵入人体, 在缺氧环境下生长繁殖, 产生毒素而引起肌痉挛的一种特异性感染。人群普遍易感, 且各种类型和大小的创伤都可能被含有破伤风梭菌的土壤或污泥污染, 但只有少数患者会发病。患病后无持久免疫力, 故可再次感染。破伤风毒素主要侵袭神经系统中的运动神经元, 因此本病以牙关紧闭、阵发性痉挛、强直性痉挛为临床特征, 主要波及的肌群包括咬肌、背棘肌、腹肌、四肢肌等。中医学在秦汉以前已经有过类似记载, 汉代称为“金创瘕”, 隋代称为“金创痉”, 北宋至今称为“破伤风”。并认为病因是由创伤以后, 疮口未愈合, 感受风毒之邪, 侵入肌腠筋脉, 营卫不宣通, 甚至内传脏腑, 毒气攻心。玉真散方用白附子祛风定痉; 防风和天南星祛风化痰; 羌活散太阳之风, 白芷散阳明之风, 天麻治厥阴之风, 三药相辅以增强祛风散邪之力。再加入全蝎、僵蚕增强祛风解痉之力, 白芍养血柔肝。症状好转后考虑患者气血亏虚, 予以归脾汤, 益气养血, 养心安神。

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

[收稿日期] 2017-06-12

[作者简介] 程志安(1965-), 男, 主任医师, 主要从事老年性骨与关节疾病临床与研究。