

## 夏斌治疗植物状态验案 1 则

张安富<sup>1</sup>, 刘永洪<sup>1</sup>, 王芸<sup>2</sup>, 朱明刚<sup>2</sup>, 田勇<sup>3</sup>, 何霞<sup>3</sup>

1. 重庆市江津区西湖医院, 重庆 402224

2. 重庆市合川区中医院, 重庆 401520

3. 重庆市江津区白沙中心卫生院, 重庆 402289

[关键词] 昏迷; 植物状态; 中医药疗法; 名医经验; 夏斌

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 07-0228-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.105

夏斌为重庆市合川区中医院主任中医师、重庆市名中医, 临证近 50 年, 医技精湛, 著述颇丰。兹整理夏氏治疗植物状态验案 1 则如下, 以飨读者。

### 1 病例介绍

江某, 男, 43 岁, 2011 年 10 月 22 日收入住院。既往无特殊。因“腹痛腹泻”, 在某人民医院输液治疗, 突发昏迷, 经该院及某医科大学、某军医大学附属医院医治无效, 门诊以“心肺复苏术后神志丧失 8 月”收入住院。入院西医诊断: ①心肺复苏术后; ②缺血缺氧性脑病; ③植物状态; ④去皮质状态; ⑤继发性癫痫; ⑥低蛋白血症; ⑦乙肝小三阳; ⑧泌尿系感染; ⑨肺部感染。应患者家属要求, 西医维持患者生命及对症治疗, 邀请夏斌主任会诊。诊见: 神志昏迷, 卧床不起, 偶有咳嗽, 喉间痰鸣, 汗出油腻, 紧张、进餐汗出如雨, 双侧肘腕、手指、髌膝关节弯曲僵硬, 肌肉消瘦, 大筋短缩, 抽搐不断, 抽则目瞪口张, 项背强直, 手足拘急, 饮食胃管注入, 小便尿管导出, 舌暗红、苔薄少, 根白微黄, 脉沉弦。中医诊断: ①昏迷; ②痉证; ③痿病; ④痫病? 辨证: 痰瘀闭阻, 邪犯心脑, 气血两虚, 肝肾亏损, 筋脉失养。

第一阶段治疗(2011 年 10 月 22 日~2011 年 11 月 9 日): 一至六诊, 历时 18 天, 病情以神志昏迷为主。治法: 豁痰化瘀, 开窍醒脑, 益气补血, 滋养肝肾。方选生脉散合圣愈汤、六君子汤、虎潜丸加减。如首诊之治, 取圣愈汤合六君子汤、虎潜丸化裁。处方: 党参、茯苓、黄芪、白芍、山药、龟甲、牛膝各 20 g, 半夏、陈皮、天麻各 12 g, 知母 10 g, 炙甘草 3 g。4 剂, 以上诸药均取颗粒剂, 白开水冲调, 每天 1 剂, 分 3 次经胃管注入。再如三诊时, 患者汗出明显增多, 其余症状、舌脉与首诊同。考虑气津两伤较著, 即在前法之中辅以

益气生津, 敛阴止汗, 予生脉散合六君子汤、圣愈汤加减。处方: 人参(粉)、天麻(粉)各 5 g, 麦冬、地龙各 20 g, 五味子 6 g, 半夏、陈皮各 12 g, 黄芪(粉)15 g, 山药、白芍、龟甲各 30 g, 僵蚕 10 g。4 剂, 取颗粒剂白开水冲调, 每天 1 剂, 分 3 次经胃管注入。

第二阶段治疗(2011 年 11 月 10 日~2012 年 5 月 8 日): 七至五十四诊, 历时 179 天, 神志转清, 拔出胃管、尿管。病情以失语, 抽搐、汗出、四肢消瘦、大筋短缩, 关节弯曲强硬为主。治法: 益气补血, 滋养肝肾, 豁痰化瘀, 熄风止痉, 疏通筋脉。或予生脉散合芍药甘草汤、止痉散加减; 或予圣愈汤合大定风珠、止痉散出入; 或予圣愈汤合虎潜丸、定痫丸化裁。如七诊时, 患者神志转清, 卧床不起, 声暗失语, 肠间响鸣, 肘腕、手指、髌膝关节僵曲强硬, 肌肉瘦削, 抽搐阵作, 抽则颈项微强, 手足痠痲, 汗出湿衣, 小便短黄, 舌暗红、尖边无苔, 中根白黄相兼, 脉沉缓。辨证属气血亏损、痰瘀闭窍、肝肾不足、虚风内动。治以补益气血、滋养肝肾、涤痰化瘀、熄风止痉。方选圣愈汤合芍药甘草汤、止痉散加减。处方: 人参(粉)、天麻(粉)各 5 g, 黄芪(粉)15 g, 白芍、龟甲、山药各 30 g, 僵蚕、紫河车(粉)各 10 g, 胆南星 6 g, 全蝎(粉)、蜈蚣(粉)各 3 g, 炙甘草 9 g。4 剂, 取颗粒剂白开水冲调, 每天 1 剂, 分 3 次口服。再如四十五诊时, 患者卧床不起, 声音细小, 言语难出, 口角流涎, 四肢消瘦, 肘腕、手指、髌膝关节僵曲强硬, 惊厥时发, 小便色黄, 尿出欠畅, 舌暗红、尖边中部右侧无苔, 左根后白黄相兼, 脉细。辨证属气血两虚, 肝肾亏损, 痰瘀闭窍, 筋脉失养。治以补益气血、滋养肝肾、涤痰通络、熄风止痉。予圣愈汤合定痫丸、虎潜丸化裁。处方: 人参(粉)、天麻(粉)各 5 g, 黄芪(粉)15 g, 僵蚕 10

[收稿日期] 2013-12-14

[作者简介] 张安富 (1963-), 男, 主任中医师, 主要从事中医内科临床工作。

[通讯作者] 何霞, E-mail: 8365866@qq.com。

g, 紫河车(粉)、胆南星各 6 g, 麦冬、当归各 20 g, 龟甲、白芍各 30 g, 黄柏 12 g, 全蝎(粉)3 g。6 剂, 取颗粒剂白开水冲调, 每天 1 剂, 分 3 次口服。

患者住院 197 天, 邀中医会诊 54 次, 服用中药 191 剂, 于 2013 年 5 月 8 日转某军医大学附属医院康复治疗。出院时精神较好, 思维正常, 单音节语清晰, 双音节语蹇涩, 四肢活动幅度、强度逐渐增大, 可坐在床上两手握住拉竿进行功能锻炼, 饮食正常, 二便调匀, 唯时发抽搐, 肘、腕、指、髌、膝关节僵曲强硬。

## 2 讨论

本病起因未明, 疑为输液药物不良反应所致。纵观患者脉症, 认为神昏卧床 8 月, 虽仍见神识不清, 然其病实以痉证与痿病、痲病为主。明·张景岳《景岳全书·痉证》曰: “凡属阴虚血少之证, 不能养营筋脉, 以致抽挛僵仆者, 皆是此证”。清·叶天士《临证指南医案·痿》曰: “夫痿证之旨, 不外乎肝、肾、脾、胃四经之病”。元·朱丹溪《丹溪心法·痲》曰: “痲证有五……无非痰涎壅塞, 迷闷孔窍。”故本病诊断成立, 辨证准确。治法及选方用药, 夏氏认为: 第一, 在腑脏上应以脾胃、肝肾为重点, 不独遵《素问·痿论》“治痿者独取阳明”之说; 第二, 元气是生命活动的原动力, 人体脏气经气皆由元气化生, 补气宜着重补益元气; 第三, 本病夹痰夹瘀, 以夹痰为主, 比如明·汪机《医学原理》针对痿病所载: “有因痰火塞窒经隧, 以致津血不荣者”。清·程国彭《医学心悟·痲狂痲》曰: “痲者……虽有五脏之殊, 而为痰涎则一, 定痲丸主之。”故在治阳明时, 须一并治痰; 在治气血时, 须一并治瘀。基于上述认识, 夏氏第一阶段方选生脉散合圣愈汤、六君子汤、虎潜丸加减, 以豁痰化瘀, 开窍醒脑, 益气补血, 滋养肝肾。待神志清醒, 第二阶段之治, 或以补气益血, 滋养肝肾为主; 或侧重化痰通络, 熄风止痉; 或取法补泻合用, 平其亢厉, 总以协调阴阳, 补不足而损有余为治疗原则。由于辨治皆当, 此种神志昏迷、痉证、痿病、可疑痲病, 才能在半年之内逐渐起废。因煎药不便, 患者家属建议采用中药免煎颗粒与中药最细粉联用形式给药。反复研讨患者病历, 笔者认为, 以下几种药物在本病的治疗过程中具有十分突出的治疗作用。

2.1 人参 人参大补元气, 可促进昏迷苏醒。所以《本草经疏》云: “人参能回阳于垂绝, 却虚邪于倾俄, 其主治也则补五脏。”与本病疗效相关的因素, 可能是人参的双向调节中枢神经系统兴奋过程和抑制过程, 提高机体应激状态以及抗突变、抗炎、抑菌等广泛药理作用<sup>[1]</sup>。在治疗本病的 191 剂中药中, 有 148 剂中药用人参粉, 每剂 5 g, 用量达 740 g。

2.2 黄芪 黄芪升阳补托, 能加速病体康复。因此《珍珠囊》曰: “黄芪甘温纯阳, 其用有五: 补诸虚不足, 一也; 益元气, 二也”。与本病疗效相关的因素, 可能是黄芪的促进新陈

代谢, 提高机体耐缺氧能力和应激能力, 激素样及防止理化因素导致毛细血管脆性和通透性增加等作用<sup>[2]</sup>。在治疗中有 98 剂中药用黄芪粉, 每剂 15~20 g, 总用量达 1 570 g。

2.3 蜈蚣、全蝎 蜈蚣、全蝎为熄风止痉要药<sup>[3]</sup>。夏氏发现二药的有效药量为每天各 3 g, 维持药量为每天各 1.5 g, 单味使用疗效较差, 相须联用疗效较好。根据《素问·五常政大论》“大毒治病, 十去其六, 常毒治病, 十去其七, 小毒病, 十去其八”的告诫, 夏氏采取了服用 2 周, 间隔数天的给药方法。但停用二药 4 天以上, 抽搐、惊厥会加重或出现反跳, 此时多须再予有效药量。在治疗中有 123 剂中药用全蝎粉, 每剂 1.5~3 g, 用量达 304.5 g; 有 113 剂中药用蜈蚣粉, 每剂 1.5~3 g, 用量达 279.5 g。患者住院期间多次作血液生化检查, 肝功、肾功各项指标均在正常范围。

2.4 天麻、白芍 天麻、白芍平肝抑阳之力甚优。所以《脾胃论》曰: “眼黑头旋, 风虚内作, 非天麻不能除。”与本病疗效相关的因素, 可能是天麻的镇静、镇痛、抗惊厥、抗癫痫作用<sup>[4]</sup>。《伤寒论》载白芍与甘草相伍, 可酸甘化阴, 滋阴养血, 有濡润筋脉, 令其伸展之功。与本病疗效相关的因素, 可能是白芍的抗炎、抗惊厥、解痉、免疫调节、增加心肌营养性血流量等作用<sup>[5]</sup>。在治疗中有 175 剂中药用天麻粉, 每剂 5 g, 用量达 875 g; 有 185 剂中药用白芍, 每剂 20~30 g, 用量达 4 800 g。

2.5 僵蚕、地龙 僵蚕、地龙息风定惊之力较强, 所以《本经》载僵蚕“治小儿惊痲”。与治疗本病起效相关的因素, 可能是僵蚕的抗惊厥, 刺激肾上腺皮质, 抑制多种球菌、杆菌等作用<sup>[6]</sup>。地龙性寒而下行, 尚具疏通经络之力, 因此《本草纲目》说: 地龙, 主“急慢惊风, 历节风痲”。与治疗本病起效相关的因素, 可能是地龙的解热、镇静、抗惊厥, 改善血液流变性, 促进血液循环等作用<sup>[7]</sup>。在治疗中, 有 152 剂中药用僵蚕, 每剂 10 g, 用量达 1 520 g; 有 130 剂中药用地龙, 每剂 15~20 g, 用量达 2 585 g。

## [参考文献]

- [1] 黄海英. 人参皂苷 Rg1 药理作用研究进展[J]. 实用中医药杂志, 2012, 28(7): 608-609.
- [2] 吕廷国, 宫会爱. 芪龙通窍化痰汤治疗中风后遗症 100 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2011: 27(10): 668-669.
- [3] 朱明刚, 唐明春, 张安富. 夏斌医论集[M]. 北京: 学苑出版社, 2012: 89, 86, 87.
- [4] 黄兆胜. 中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 395-396, 452-453.

(责任编辑: 冯天保)