

定时发作性病案 3 则

冯志鹏

武警山东省总队医院, 山东 济南 250014

[关键词] 定时发作性病案; 中医药疗法; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0184-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.071

临床上有些病症的发作具有明显的时间性, 即症状在每天当中的固定时间发作或者加重, 持续一定时间后症状消失或者缓解, 笔者称之为“定时发作性病案”。对于这类疾病, 很多患者甚至是医生都认为其十分奇怪, 不好理解和解释。笔者在临证过程中也遇到了一些这类定时发作性病案, 由于借鉴了针灸理论中的子午流注纳支法, 在治疗上取得了一定疗效, 特将几例有启示意义的病案介绍如下, 以供诸同道参考。

1 儿童定时哭闹案

曲某, 男, 8岁, 2016年5月24日就诊。患者家长描述, 患儿每晚十二点准时在睡梦中哭闹, 持续大约2h, 凌晨2时许停止, 每夜如此, 至今已经二十余天。该患儿是在本院耳鼻喉科行“外耳再造术”的住院患者, 自从术后拆线当天开始, 每夜定时出现在睡梦中哭闹现象, 白天一如常人, 且患儿白天也不自知夜间病症的发生。耳鼻喉科也曾请本院神经内科和心理科医生会诊, 均未能给出明确诊断。患儿家长在同病房其他病友推荐下来门诊就诊。诊见: 患儿右耳已行“外耳再造术”, 耳廓后方有一明显的弧形手术切口缝合的痕迹, 面色和精神都一如常人, 患儿胃口也很好, 大小便均正常, 观其舌质正常, 舌苔薄黄腻, 脉弦细滑, 按之有力。据该患儿家长介绍, 其在术后拆线之前无任何异常情况, 半夜哭闹就从拆线当天开始出现。根据其症状发生有明显的时间性特点, 笔者考虑晚上十二点是足少阳胆经的主时, 症状持续2h, 也正好是到肝经主时(凌晨一点到三点)的中点症状自行消除。且患儿手术缝合线的走向恰好和足少阳胆经的循行路线有交叉。故此, 笔者认为患儿半夜定时哭闹的病症乃是由于手术缝合口拆线时, 触及足少阳胆经, 致使该经气血运行受到影响, 所以在该经主时的时候出现了哭闹现象。再结合其舌质正常, 舌苔薄黄腻, 脉弦细滑, 诊断为胆经气血受扰, 痰邪困阻经脉。治宜疏利胆经气血, 化痰镇静安神。予柴胡加龙骨牡蛎汤加减, 处方: 柴胡、茯苓各12g, 黄芩、半夏、生姜、党参、大枣(掰)、桂枝

各9g, 生龙骨、生牡蛎各18g, 制大黄6g。水煎服, 每天1剂, 共3剂。2016年5月27日复诊: 患儿自服药后当晚就未再出现哭闹现象, 嘱上方继服3剂巩固疗效。后询问得知, 该患儿半夜哭闹现象再未发生。

按: 该患儿半夜定时哭闹, 自行停止, 且白天患儿一如常人, 患儿对于夜间发生病症并不知晓。术后拆线前并无异常, 病症就是从拆线当晚开始, 持续二十余天。笔者根据其病症的出现和手术拆线有明显的时间关联, 病症发生有明确的定时发生的特点且发生时间为足少阳胆经主时以及手术缝合线与足少阳胆经有交集现象, 从而断定该患儿病情为手术拆线时触及胆经, 影响了胆经气血运行, 又结合其舌象脉象, 判断患儿体内有痰邪, 所以从疏利胆经气血、化痰镇静安神入手, 选用柴胡加龙骨牡蛎汤, 去掉有毒的铅丹, 不想竟当夜见效。

2 定时腹泻案

刘某, 男, 39岁, 2015年6月7日就诊。患者每日清晨五点半准时腹泻, 腹泻前腹部绞痛, 泻完即无不适。患者清晨腹泻的病症已经有3年多, 也曾多方求医, 中药西药服用不少, 均未能奏效。翻看其前医病历, 多根据其腹泻发生在清晨, 诊断为“五更泻”, 有从脾虚湿盛入手, 选用参苓白术散的; 也有从脾胃阳虚入手, 选用附子理中丸的; 还有从肾阳不足, 固涩失职入手, 选用四神丸的, 但都是毫无寸效。诊见: 患者面色泛红, 体格壮实, 语音高亢, 底气很足, 平素喜欢饮酒和辛辣油腻食物, 易急躁, 尿黄, 尿热, 清晨五点半准时腹泻, 大便并无明显臭气, 舌质红、苔黄腻, 脉弦滑。诊断为: 腹泻。证属湿热蕴结体内, 肝火扰动大肠。治宜清肝泻火, 清热止利。方选葛根芩连汤加味, 处方: 葛根、马齿苋各30g, 黄芩、栀子各10g, 黄连、龙胆草各8g, 地榆15g, 甘草6g。水煎服, 每天1剂, 7剂。2015年6月14日复诊: 患者早上腹泻时间推迟到六点, 且腹泻前腹部绞痛以及便稀程度都有所缓解, 舌红、苔黄腻, 脉弦滑。方证合拍, 继用前法。

[收稿日期] 2016-11-09

[作者简介] 冯志鹏 (1974-), 男, 副主任医师, 主要从事中医内科、妇科及儿科杂病临床研究。

上方加半夏 9 g 以燥湿和胃，水煎服，每天 1 剂，共 7 剂。后以该方加减，共服药 20 余剂，患者晨泻病症得以治愈。

按：患者清晨腹泻，前医眼中印定是“五更泻”，遂从脾虚湿盛、脾肾阳虚、固涩失职入手，病症持续 3 年多，未能见效。笔者根据患者平素喜欢辛辣油腻食品，饮酒较多，容易急躁，尿黄、尿热，舌红、苔黄腻，脉弦滑等，考虑其为湿热内存。且患者腹泻每天固定一个时间段发生，一天当中其他时间并无腹泻，应属定时发作性病症，而早上五点到七点是大肠经主时，判断其为大肠经湿热蕴结所致。董氏奇穴创始人董景昌认为，肝与大肠相别通。患者情绪容易急躁，肝火较盛，也能移热于大肠。遂采用清肝泻火、清热止利之法治愈缠绵 3 年之久之腹泻。可见，辨证论治是中医诊病的精髓，任何病症都有寒热虚实之别，不能因为某个病名就僵化了自己的辨证思维，不然，就会犯南辕北辙、抱薪救火的错误。

3 定时足弓疼痛案

蒋某，女，34 岁，2013 年 4 月 11 日就诊。患者自述近 1 月来，双侧足弓定时每晚 22 时 30 分时疼痛，持续大概 1 h 左右，自行缓解，白天行走均无不适。曾在某医院骨科就诊，拍 X 线片未发现异常，服舒筋止痛类中成药，效果不显。诊

见：患者足部外观并无异常，就诊时行走轻便也无不适。观其舌质偏红，舌苔白厚腻，脉缓滑。诊断：湿邪困阻三焦，蕴久化热。治宜清热除湿，芳化淡渗。方选三仁汤加味，处方：苦杏仁 9 g，薏苡仁 24 g，藿香 8 g，茵陈 12 g，滑石 18 g，川牛膝 15 g，白豆蔻、通草各 6 g，竹叶、防己各 10 g。水煎服，每天 1 剂，7 剂。嘱患者每晚 21 时 30 分服药，这样可以在病症未起之时迎头压住病邪。2013 年 4 月 18 日复诊：患者在服药 1 剂足弓疼痛就缓解了近一半，3 天后晚上足弓未再疼痛。观其原本满舌的白腻苔已经退至舌头中部了。效不更方，原方继服，嘱其白腻苔退净为度，共服药 17 剂后病愈停药。

按：患者双侧足弓定时每晚十点半疼痛，持续 1 h 左右自行缓解，且白天行走和常人无异，拍摄 X 线片也未发现异常。晚上九点到十一点是三焦经主时，三焦乃人体水液代谢的通道，患者白厚腻苔满布，脉缓滑，说明其体内湿邪较多，阻遏三焦水道，致使三焦经气不畅，在三焦经主时的时间段出现足弓疼痛。笔者选用三仁汤加川牛膝、防己等，清热除湿，芳化淡渗，使阻遏于三焦经的湿邪渐化，经脉畅通，疼痛自止。

(责任编辑：冯天保)

李维贤审因论治医案 5 则

冉青珍¹，李睿²

1. 广东省中医院，广东 广州 510120；2. 北京汉典中医院，北京 100020

[关键词] 审因论治；辨证论治；名医经验；李维贤

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0185-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.072

李维贤是国家级名老中医，曾任中国中医研究院基础研究所所长，是全国第三、四批名老中医药专家学术继承人指导教师，临床以妇儿科见长。李维贤老中医临床诊治疾病，更注重对其发病根本原因的追溯，对发病原因的关注贯穿疾病传变的整个过程，强调审“因”治本。笔者有幸跟随李老出诊，每见疑难杂症多获奇效，现将李老审因论治的数则医案简述如下。

1 头痛

廖某，男，8 岁，2013 年 2 月 28 日就诊，巅顶痛 1 月。近 1 月来每头颈转动即巅顶作痛，伴纳呆，睡眠不实，鼻塞，

二便正常，舌淡、苔薄白，脉沉细滑少力。中医诊断：头痛，辨证：风寒外客。处方：葛根 10 g，升麻、麻黄、紫苏叶、香附、陈皮、炙甘草、川芎、赤芍、白芷各 3 g。3 剂，每天 1 剂，水煎服。药后头痛已基本痊愈。

按：一般认为，巅顶属肝经循行，巅顶作痛似应从清降肝气论治。然李老询问病史，患儿头痛源于感冒。外感风寒后，发热头痛鼻塞流涕。就诊西医予解热镇痛药治疗后，发热退，鼻塞流涕好转，但头颈转动则巅顶作痛，持续 1 月不解。寒冬之际，患儿外感风寒之邪，邪在卫表之际，当疏风散寒。而患

[收稿日期] 2016-12-05

[基金项目] 广东省中医院李维贤名医工作室传承项目

[作者简介] 冉青珍 (1972-)，女，主任医师，研究方向：中医药治疗女性慢性盆腔疼痛。