

阴虚火炽中风急，玉女黄连大功立

——脑干梗死

姓名：陈某某 性别：男 年龄：61 岁 2025 年 4 月 26 日初诊

主诉：右侧肢体乏力、言语不清 5 天。

现病史：患者 5 天前出现右侧肢体乏力，言语不清，左眼睑下垂，左眼活动受限，饮水时有呛咳，心烦，急躁，口干、口苦，纳可，寐安，大便偏干，小便黄。

查体：血压：180/108mmhg，高血压面容，心率 71 次/分，心肺听诊正常，双下肢不肿。神经系统查体：神清，构音障碍，左眼睑下垂，右侧鼻唇沟浅，伸舌右偏，右肢肌力 4+级左右，左肢肌力在 5-级左右（既往脑梗死导致），四肢肌张力正常，腱反射（++），双侧巴氏征（+）。

个人史：生于江苏连云港，久居本地，无疫水、疫区接触史，无冶游史，有吸烟史，15 支/日左右，无饮酒史。

既往史：有“高血压、脑梗死”病史。

过敏史、家族史：均无。

辅助检查：头颅 MRI+MRA：左侧大脑脚急性梗死，脑动脉硬化。（2025 年 04 月 26 日，连云港市中医院）

中医体征：舌质红，苔薄，脉滑，腹软，体型适中。

中医诊断：缺血性中风，阴虚阳亢。西医诊断：脑干梗死、高血压。

治法：滋阴平肝。

处方：菊花钩藤饮（丰广魁教授自拟方）。

方药：菊花 12g，钩藤^{后下} 30g，熟地黄 12g，牛膝 18g，赤芍 18g，桑白皮 15g，葛根 30g，3 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 4 月 29 日

药后患者症状较前有所改善，但仍时有心烦、急躁，仍有口干、口苦，小便黄，舌质红，苔薄，脉滑，调方为“黄连解毒汤”，方药如下：黄连 5 g，黄芩 15 g，黄柏 10 g，栀子 10 g，3 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。请丰广魁老师指导！

2025 年 5 月 3 日

丰广魁老师查房：患者绛红舌，苔薄，脉滑大，结合其面红、身热喜凉、心烦、口干、口苦、急躁等症状，使用“菊花钩藤饮”的方向是对的，但该方力量偏弱，如果早期使用“镇肝熄风汤”会更合适。对于“眩晕”“中风”等阴虚阳亢证型的患者来说，一般有三个方子可供选择，分别为菊花钩藤饮、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤。菊花钩藤饮在治疗肝阳上亢的三个方子中，力量是最弱的，肝阳有上亢，但阳热的症状却不是很重；天麻钩藤饮在平肝作用的同时有化痰湿之功效，在治疗肝阳上亢方面，力量居中；镇肝熄风汤为三方中平肝作用最强的。该患者目前服用“菊花钩藤饮”后阳亢现象好转，但仍有热毒壅结、阴虚血热的现象，使用“黄连解毒汤”方向也是对的。该患者中医诊断：缺血性中风，证型：阴虚火旺，治法：滋阴降火，选方：黄连解毒合玉女煎，方药如下：黄连 9 g，黄芩 12 g，黄柏 12 g，栀子 15 g，生石膏 30 g，知母 12 g，麦冬 18 g，生地 15 g，怀牛膝 15 g，5 剂，每日 1 剂，水煎服，一日两次。

2025 年 5 月 8 日

药后患者心烦大减，口干、口苦缓解，肢体乏力症状也有明显改善，不再有明显的喜凉感，大便较前易行，小便色转清，舌红，苔薄，脉滑。守方 7 剂。

编者按：该患者无论从临床症状上的心烦、急躁、口干、口苦、身热喜凉、大便干结来看，还是从其舌脉上看都呈现一派火旺之象。前期的养阴平肝或是单纯使用苦寒药清热后，虽有疗效，但都不尽人意。可见患者阴虚和火旺均较甚，药力不够。黄连解毒汤以黄连、黄芩、黄柏、栀子为核心，药性苦寒沉降，功专清泻三焦实火、解毒燥湿。玉女煎：以石膏、知母清阳明胃热，熟地、麦冬滋少阴肾阴，牛膝引热下行。两方相合，既能迅速扑灭燎原之火（实火），又能补充被火邪耗伤的阴液（阴虚），达到祛邪不伤正，扶正不留邪的效果。特别适用于“阴虚火旺”或“实火未清，阴液已伤”的病证。（杜青）