

浅谈辛温药在温病发热中的应用

山东中医药大学(济南 250014) 张思超

主题词 温病 发热 辛温药

“热者寒之”虽是治疗温病发热的基本原则,但一见发热,即投苦寒,势必冰遏邪气,致气机郁闭不畅。因而,笔者提出,在治疗温病发热过程中,适当选用温性药物,可起到热势速降、缩短病程等作用。

1 作用机理

温邪袭人,自外而入,可致腠理闭塞,卫气郁滞;自内里发,阳热不达于外,郁闭体内,二者皆可出现“不通则热”的基本病理。故开腠宣郁,启闭达热,是治疗温病发热的重要方法,且不可一味采取大剂苦寒清热之品。正如《松峰说疫》中云:“若用大寒之剂,直折其火,未有祛邪之能而先受寒凉之祸,受寒则表里凝滞,欲求其邪之解也,难矣。”辛温之品,味辛气香,性善流通,用于温病发热能起到开通腠理,宣闭启窍,逐邪外出,泄湿透热,保持人体气机畅达之效,尤其与寒凉药相伍,既可透散邪热又可避寒凉遏伏。因此,辛温疏散之品能解除温热怫郁,顺遂温热开泄之性,因势利导,使邪气由里向外透达,气机升降出入复常。

2 分类运用

2.1 辛温解表类药 该类药物具有开腠、宣郁、达邪等作用,适用于表闭或阳热郁结里而不达外病证。临床可从患者寒热的轻重及汗出的畅否等情况,来判断使用不同的辛温解表药。若热郁较重,表闭无汗者,可选用麻黄、桂枝等药,如张仲景的麻杏石甘汤。方中,用麻黄辛温宣肺开腠理,与石膏相伍,可用于温病风温咳嗽证;吴鞠通治温证的白虎加桂枝汤,用桂枝“领邪外出,作向导之官,得热因热用之妙”(《温病条辨》)。叶天士也说:“桂枝辛甘温之轻扬,引导凉药通营卫。”(《临证指南医案》)。该方用治热痹高热,关节红肿痛具有良好疗效。李氏^[1]用麻黄汤治疗小儿外感发热 167 例,总治愈率 94%,并认为用本方,恶寒或恶热不是关键,其热型也不是主要的,关键是无汗。陈氏^[2]用加减双解汤(内含麻黄、桂枝、生姜等辛温药)治疗 170 例外感高热患者,疗效也非常满意。若热郁较轻、少汗或汗出不畅者,可选用芥穗、苏

叶、防风、豆豉、葱白等。如银翘散用芥穗之芳香散热解毒,俞根初的葱豉桔梗汤用葱白、豆豉,也取其辛温开表、透邪外出的作用。总之,温病发热选用辛温解表药物,不是取其辛温发汗,而是开泄腠理,发越郁阳,使热邪潜消。

2.2 辛温祛湿类药 本类药物具有宣化湿邪、透泄郁热、疏畅气机之效用。多适用于湿温病发热患者。“湿为阴邪,非温不化。”(《温病条辨》)叶天士说:“热自湿中而出,当以湿为本治。”故辛温祛湿之品,多芳香轻灵流通,宣扬发散,起到气化则湿化、气化则热散的目的。常用的药物有:芳香化湿的藿香、菖蒲、香薷等;化痰散结的半夏、陈皮等;辛香行气的厚朴、白蔻仁、姜黄等。如湿温初起,湿重于热者,可选三仁汤、藿朴夏苓汤等;若湿渐化热,可合用黄芩、黄连。如王氏连朴饮、甘露消毒丹等方。

3 注意事项

温为阳邪,虽然以寒治热为正治,但辛温药物在温病中的运用是不可缺少的。纵观历代医家治发热名方,组方原则多是温凉并用,临床证实疗效确切。但温病毕竟为感受温邪所致,故使用辛温之品,必须用之得当,既不能视辛温药物如猛虎,弃而不用,又切忌不顾病证性质,证候虚实而草率从事。具体运用时,一是少而精原则。辛温药物使用药味宜少,药量不宜过大;二是据病情选药,根据热郁表闭的不同程度,轻则用荆、防,重则用麻、桂,有湿者宜芳化湿邪,挟痰者化痰开结;三是辛温药多香燥气烈,易耗伤津液,故多用于卫分、卫气同病或气分热郁不达于外者,若气分严重津亏或营血分证候应忌用。

参考资料

- [1] 李凤林,等. 麻黄汤治疗小儿发热 167 例疗效观察,新中医 1985;(9):29
- [2] 陈伟生. 加减双解汤治疗 170 例外感高热. 新中医 1985;(1):18

(作者介绍:张思超,男,33岁。温病学硕士,1994年毕业于山东中医学院温病学专业,现任山东中医药大学温病教研室讲师。)

(收稿日期:1996-12-10)