

小儿温病证治方论

湖南中医学院 郭振球

主题词 温病/中医药疗法 辛凉解表 清热 滋阴

小儿温病,是由于感受外邪引起的易于化燥,化热伤阴的一类外感急性热病。《诸病源候论·小儿杂病候·温病候》谓:其发病是冬令严寒,儿体感受寒邪,伏于肌肉,当时没有发病,到春天气候和暖,随阳发泄而发病,出现头痛壮热等症,称为温病。又有一种病情,是冬令应寒而气候反温,如儿体感受这种非时之气,当时即刻发病,也有头痛壮热等症的,称为“冬温病”。凡邪气伤人,都有一个过程,才能发病。“小儿不能触冒其乳母抱持解脱不避风邪冷热之气,所以成病”。

温者,是以区别于寒而言。六气无温之名,何以将热、暑、燥、火等症,都归属于温病之中呢?因为热不能遽成为热,燥不能遽成为燥,暑不能遽成为暑,火不能遽成为火,必由春日温暖之气,渐次推进,然后成其为热为燥为暑为火。温的对面为寒;温的进步为热;应时而为暑为燥;有形为火;其源皆由温的遽进而来,故得以温统之。叶天士《幼科要略》指出:“小儿热病最多者,以体属纯阳,六气着人,气血皆化为热也。”

温病具有明显的季节性和不同程度的流行性。发于冬者为冬温,发于春者为春温,发于夏者为暑温,发于秋者为秋燥。同时又各有兼症,兼它气的则为风温、湿温、暑湿以及凉燥、温燥等。至于温而兼疫,则名温疫;温而兼毒则名温毒。

小儿脏腑薄,藩篱疏,且由于体属纯阳,易于化热,而吴鞠通谓小儿稚阳未充,稚阴未长,温邪既损阴液,又耗阳气,因而在温病的进程中,易见阴阳两竭的证候。

石寿棠《温病合编》云:“小儿

温病,悉与大人同而时见惊搐,类于惊风,误治多死,但当较大人小其剂以治之。”不过就其病性而言与乳子伤寒各不相同,应当区别。伤寒邪从毛窍而入,自下而上,始于足太阳;温病邪从经络及口鼻而入,自上而下,始于手太阴。寒为阴邪,阴盛必伤阳,故首都遇太阳经中的阳气,而为头痛身热,项强脊痛等,主要病机为阴盛伤人之阳;温病为阳邪,阳盛必伤阴,故首都遇太阴经中的阴气,而为发热、口渴、自汗、咳嗽等,主要病机为阳盛伤人之阴。治伤寒初起,宜辛温发散;治温病初起,宜辛凉清解。

春温

春温是感温热病邪而发生于春令的急性热病。临床以突然发病,壮热、烦渴、斑疹、甚则神昏,痉厥为主症。发病急、传变快、病情重,病程长短不一其特征。小儿形气未充,肌肤嫩脆,调护失宜,最易发病。叶天士《幼科要略》谓“春温一证”,“幼科亦有”。其发病为小儿“冬令收藏未固”,“寒邪深伏,已经化热”,亦有“因外邪先受,引动在里伏热”而发病的。

【病原】

春病的发病原因有二。一是伏气:因于冬受微寒,伏于肌腠而不即发,或因小儿阳常有余,阴常不足,冬令重在密室,或厚衣过暖,常常汗出津液亏耗,以致“冬不藏精”,邪伏少阴而不即发,待来春加感外寒,触动伏气而病发,即所谓“冬伤于寒,春必病温;冬不藏精,春必病温”即是。二是新感,初春阳气始开,气候转温,小儿藩篱疏,卫外力差,感温即病,温邪化火,耗气伤阴,病机传变,最为

迅速。

【诊察要点】

发病季节:春温有显著的季节性,顾名思义,仅限于春令季节。

临证特点:春温初起邪在肺卫,迅即化热转气,形成卫气同病。如小儿机体抗病力强,邪热可由气透卫而愈;如机体抗病力差,温邪侵入营血,陷入心包,则见神昏,痉厥,发斑发疹或见衄血;如邪热炽盛,正气衰弱,邪恋厥阴,闭塞清窍,则可出现内闭外脱之证。

【鉴别诊断】

春温初起要注意与风温相鉴别。同时还要辨明新感与伏邪。

1.春温与风温的鉴别:风温初起必感恶风,旋即身热自汗,发病以冬,春二季为多、春温初起迭发热而不恶风寒,发病仅见于春季。风温咳嗽为必有之症;春温除素咳嗽者,一般无咳嗽。风温邪多犯肺卫,每易逆传心包;春温多发阳明气分,营血受伤,易于陷入阴亏液涸之境。

2.新感与伏邪的鉴别:雷少逸指出:其辨别要点为“观病势由渐而加,其因于新感可知;一病变证迭出,津液即伤,其因于伏邪又可知。”凡春日开始得病时,小便混浊或黄涩者为伏气;始得病时,小便清利而正常者为新感。

【证治方法】

1.辛凉解表法:用于春温初起卫气同病,头身皆痛,寒热无汗等症。叶天士说:“若于外邪先受,引动在里伏热,必先辛凉以解新邪,继以苦甘以清里热”。方如葱豉桔梗汤。方中葱白、豆豉、薄荷、桔梗,辛散外邪;连翘、山栀、甘草、竹叶、清热解毒;山栀与豉合为栀豉汤可清热除烦。热重渴甚,咽喉红肿疼痛者可用银翘散去芥穗加射干、马勃以清热而利咽喉;如高热惊厥,可用小儿牛黄散或六神丸。痛二三日,热渐入里,酌加生地、麦冬以保津;如仍不解、或小便短,再加知母、黄芩合麦地以清热。

四皮汤治疗慢性湿疹

沈阳铁路局中心医院 刘冰

主题词 湿疹 / 中医药疗法 %四皮汤 / 治疗应用

笔者于1988年至1989年5月,应用中药四皮汤,治疗手掌部慢性湿疹共9例,均收到满意临床疗效。本法简便易行,现介绍如下:

一、临床资料本组中,男性5例;女性4例,年龄在30岁至58岁之间。病程在1年至5年不等。临床表现:手掌部多形性皮损改变,有红斑,丘疹,水疱,糜烂及皲裂等。均经过西医治疗,无明显效果而来诊。

二、治疗方法应用四皮汤治疗。组方药用:地骨皮、白癣皮、海桐皮、土槿皮,四味药等量。使用方法:水煎洗患处。每日二次。本组患者用药3剂至9剂,均收到满意疗效。皮损消失,皮肤恢复正常而痊愈。

三、病例罗××,女,64岁,沈阳站家属。1年前,无明

显诱因双手掌起散在红色小丘疹,中间有小水疱,继而片状脱屑。半年后,掌心有皲裂,瘙痒明显,夜不能入眠。曾口服西药,外用“氧化锌膏”,“肤轻松”等药,效果均不明显。来诊后用四皮汤加苦参10克,皂刺10克,3剂,水煎洗患处。10天后复诊,丘疹,水疱,皲裂等皮损均消失,瘙痒明显减轻。继续给上方去苦参,3剂。基本痊愈。

四、讨论现代医学认为,湿疹病因不十分明了。有资料认为,与变态反应有关,其临床表现为多形性,一般西药治疗,

无明显效果。且病情时重时轻,反复发作,患者十分痛苦。而中医认为:本病多因热郁肌肤,病久耗血,皮损干裂,渐发展而来。治则宜祛风除湿,止痒通络。故用四皮汤治之。地骨皮归肺经,肺与皮毛相表里,清肺热而祛表湿,为主药。配以其它三皮除湿通络止痒。使湿去络通而痒止。故收到满意疗效。

此法应用简便,无毒无副作用,病人易于接受,故值得推广。

2.清热解肌法:用于春温邪在气分,壮热烦渴,汗出,脉洪者。阳明为多气多血之海,温邪从卫入气,充斥阳明之经,阳明合肌肉而输津液,气热炽盛,尤易伤津,故宜清热以保津,解肌以存液。用凉解里热法。雷少逸说:“胃为阴土,得凉则安”。方以芦根为主,其味甘,其性凉,其中空,不但去胃中之热,并能祛肌表之邪,诚凉而不滞之妙品,大暑寻常寒药;佐豆卷之甘平,花粉之甘凉,并能清胃除热;更佐石膏,凉而不苦,甘草泻而能和。张景岳名玉泉饮,以其治阳明胃热有功。若见项背强,加葛根以利经输而存津液。

3.清营透热法:用于热灼营阴,身热夜甚,昏谵、痲疹,斑疹隐隐,唇舌焦燥者。宜减味清营汤。方中犀角、生地、丹参直清营分之热,银花、连翘、竹叶透热解毒,合元参、麦冬以滋阴液。若神昏痲疹严重者,可加服紫雪丹,以清热开窍,解毒镇静。

4.凉血解毒法:用于热入血分,而见壮热昏谵,斑疹透露,色紫黑、吐血、衄血、尿血或便血者,叶天士说:“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”。用犀角地黄汤,方中犀角解乎心热,配地黄,丹皮凉血,芍药苦寒凉血平肝。热甚加紫草凉血止血,加黄芩透热。

5.清凉荡热法:用于气血两燔,壮热,昏谵,颈项强硬,抽搐,发斑吐衄者。用白虎汤加生地、紫草、竹叶、羚羊角。方中白虎汤以清阳明气分之热,加生地、紫草清血分之热;竹叶清胃解毒,羚羊清肝熄风以宁抽搐。亦可更入钩藤、菊花,则祛热熄风之效更著。

6.养阴熄风法:用于虚风内动,痲疯,抽搐时止时作,烦躁不安,阴液大亏者。小儿脏腑娇嫩,在春温过程中,每易邪气鸱张而壮热,伤津亡液,远较成人重。同时小儿神气怯弱,邪气易于深入而致虚风内动,水不涵木,筋脉失养,而见痲疯、手足抽搐时轻时重等,故

宜滋阴潜阳,平肝熄风。用大定风珠。方中阿胶、鸡子黄为血肉有情之品,养阴以息内风,白芍、五味、甘草、酸甘化阴,补阴潜阳,龟版、鳖甲、牡蛎潜镇育阴;麦冬、生地,滋阴润燥。

7.开闭固脱法:用于春温症见内闭外脱者。内闭外脱,多见于小儿素体禀赋虚弱,感受温邪病势传变迅速,其症多在气怯神昏,汗出不止,气息微弱的时间,而见深度昏迷,甚或口噤不开等。一般开闭,宜祛热宣窍法。方用犀角、连翘,清心以解毒;凡热陷心包者,非特单一热邪,且有痰随热壅,蒙蔽清窍,故用贝母清心豁痰,菖蒲入心开窍;更用牛黄至宝之芳香开窍,以苏神志。固脱,宜用生脉散加山萸肉、生牡蛎,以生津养阴,固脱扶正,以期救急扶危于俄倾耳!

(作者简介:郭振球,男,60岁,湖南长沙市人。早年学医,现任湖南中医学院教授。)