

# 基于辩证思维探讨周仲瑛教授对流行性出血热病机辨证治方法

郑志攀<sup>1</sup>, 叶放<sup>2,3</sup>, 朱垚<sup>2,3</sup>

(1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学国医大师周仲瑛工作室, 江苏 南京 210029; 3. 南京中医药大学中医内科急难症研究所, 江苏 南京 210029)

**摘要:** 基于辩证思维探讨了周仲瑛教授对流行性出血热的病机辨证治方法。并从执简驭繁, 紧扣基本病机; 知常达变, 重在活化辨证; 反证求真, 善于以效纠偏等三个方面对周老的病机辨证思路进行了分析和讨论。

**关键词:** 流行性出血热; 疫斑热; 病机辨证; 辩证思维; 周仲瑛

中图分类号: R249 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2017)02-0180-02

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0180

**Methods for Syndrome Differentiation of Epidemic Hemorrhagic Fever by Professor ZHOU Zhongying Based on Dialectical Thinking**

ZHENG Zhi-pan<sup>1</sup>, YE Fang<sup>2,3</sup>, ZHU Yao<sup>2,3</sup>

(1. The First Clinical Medical School, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2. The Studio of National Physician Master Zhou Zhongying, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China; 3. Institute of Acute and Complex Disease, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

**ABSTRACT:** To explore the methods of professor ZHOU Zhongying for syndrome differentiation of epidemic hemorrhagic fever based on dialectical thinking. The following three aspects as simplifying the basic pathogenesis by removing complications, recognizing the convention and being adaptable to changing circumstances by activating the syndrome differentiation, seeking for the truth through proof by contradiction and digging out the theory defect via therapeutic effects exploration are cited to analyze and explore the dialectical thinking of professor ZHOU Zhongying.

**KEY WORDS:** epidemic hemorrhagic fever; epidemic plague fever; pathogenesis differentiation; dialectical thinking; Zhou Zhongying

辩证思维是反映客观事物矛盾属性的一种思维形式。中医在临床辨证过程中常会使用辩证思维,但是从发表的文献来看,相关研究并不多见。流行性出血热(以下简称疫斑热)属于国家乙类传染病,属于中医学瘟疫、疫疹、疫斑范畴,曾在上世纪八十年代出现较大规模的流行。周仲瑛教授根据该病的发病特点将其命名为疫斑热,在深入的临证实践中,总结出了该病的病因病机,并提出了相应的理法方药。基于该病探讨周老诊治疾病的辩证思维,尤其是对立统一观的分析方法,或可窥探周仲瑛教授辨证治疾病的某些规律。这对提高中医思辨技能,提升临证水平有着重要意义。

## 1 执简驭繁,紧扣基本病机

流行性出血热是近代才确定的疾病,西医从病原学的角度认为该病是由汉坦病毒引起的,是以鼠

类为主要传染源的自然疫源性传染病。整个疾病演变较为复杂,临床表现也因人而异,并不完全相同。若不能及时、正确施治,病情极易进入危重阶段。周仲瑛教授发现,该病的病理演变涉及卫气营血全过程,但是从其发病特点来看,患者常有短暂的卫分证或直接进入气营两燔的病证特点。这些特点不同于常规认知,周仲瑛教授由此创新性的提出了该病的病理中心在气营,即该病的基本病机。

周老以卫气营血理论为指导提出气营两燔证是有效辨证疫斑热的关键。首先该病发病后可迅速出现气营两燔证,若能及时干预,往往可以阻断病情的持续进展,避免进入危重阶段。其次,气营两燔证基本贯穿发热期、低血压休克期和少尿期三期,持续时间较长,且低血压休克期和少尿期病情均为危重,因此无论病情如何变化,都应注意清气凉营法的使用,

收稿日期: 2016-06-17; 修稿日期: 2016-09-15

作者简介: 郑志攀(1983—),男,河南焦作人,南京中医药大学 2014 级博士研究生。

保证方证相应,以期预后良好。因此,在辨证施治过程中,必需紧扣气营两燔这个基本病机,而所有的治疗方法和手段均应以清气凉营为核心,这是谨守病机的具体体现。

由上可见,从复杂的临床表现和病情变化分析和总结疾病的基本病机,并基于此对疾病进行辨治,体现了周仲瑛教授执简驭繁的能力。

## 2 知常达变,重在活化辨证

知常达变是周仲瑛教授病机辨证的重要思辨方式,而活化辨证是知常达变的具体体现形式。从疫斑热来讲可以体现在以下两个方面:

第一,以外感热病的一般证治规律为基础探讨疫斑热具体的病机特点。虽然历史上中医对疫斑热的临床表现有所涉及,但多与其他疾病混同,不能完全剥离。因此对该病没有系统性的认识,在治疗方面更没有成法可循。周仲瑛教授认识到该病虽然以鼠类为主要传染源,但其外感性疾病的属性没有变,仍属中医瘟疫范畴。在病因方面,虽然现代医学的认识可以做为中医的补充,但因该病的性质没有实质差异,仍可遵循外感热病的证治规律予以分析,因此病因应当为瘟邪疫毒。明确疫斑热的中医范畴及病因,为进一步认识病机厘清了思路。基于此周仲瑛教授提出辨证当以卫气营血理论为指导,同时结合六经和三焦辨证,并对其病机进行了具体、详细的分析和讨论。

第二,从疫斑热的一般病机规律探讨具体的病证变化及辨治方法。周仲瑛教授根据疫斑热的病因、发病过程及临床表现,以外感热病理论为指导,对该病进行了理论研究。传统认为“卫之后方言气,营之后方言血”。疫斑热的初期阶段可出现发热,头痛,脸部、颈部和上胸部发红,眼结膜充血,皮肤黏膜瘀斑等典型的气营两燔表现。周仲瑛教授由此认为,本病发热期的基本病机即为气营两燔。在气营两燔证的基础上,针对各个分期的特点,又进一步提出了特殊的病证规律,如低血压休克期的病理特点有气滞血瘀,内闭外脱;少尿期则多有下焦蓄血,蓄水,阴伤液耗;多尿期因疫毒伤肾,导致固摄无权,可见多尿。通过临床观察,周仲瑛教授发现该病热毒、瘀毒、水毒三者错杂为患<sup>[1]</sup>,从而提出三毒说,有效地指导了临床。

周仲瑛教授根据该病的病机及动态演变提出了相应的治法,原则是清瘟解毒,又有清气凉营、开闭固脱、泻下通瘀、凉血散血等具体治法。方药方面运用清瘟败毒散清气凉营,生脉散加减以养阴益气固脱,四逆加入参汤加减以回阳救逆、益气固脱,固肾缩泉汤以补气固脱等。同时也创制了清瘟合剂、清气凉营注射液等专用方药,与该病病机更加贴合,丝丝入扣。

周仲瑛教授强调病机辨证要机圆法活。这里突出的是变和活,但是其基础应当是知常,是由特殊到一般,再由一般到特殊的辩证思维过程。如此才能活化辨证,提高诊疗能力。

## 3 反证求真,善于以效纠偏

周仲瑛教授经常强调,疗效是医学的根本目的,也是中医的价值所在,因此无论理论成果还是技术成果最终要落实在临床疗效上。理论的价值在于可以指导临床和提高疗效,但理论的真伪也需要临床疗效进行检验。因此,理论和临床不是简单的指导和被指导关系,而是相互促进的关系。基于临床疗效发现理论的缺点和错误,进而完善即有的理论,进一步指导临床,再以临床检验完善后的理论,如此循环往复,使理论更加完善,治法更加完备,疗效更加明确。周仲瑛教授在研究疫斑热时坚持临床实践,往往从临床疗效入手,对该病的认识进行反复验证,随时加以修正,形成了完整、系统的病机辨治方法。

## 4 结论

基于疫斑热的研究可以看出,周仲瑛教授之所以可以正确辨识疾病病机,提高临床疗效,发展中医理论,与其深厚的理论功底、高超的临床思辨技能密不可分,善于运用辩证思维分析和认识疾病是其突出的特色。因此,基于辩证思维探讨周仲瑛教授病机辨证思路,在临证提升方面有重要的启发意义,值得进一步深入探讨。

### 参考文献:

- [1] 周仲瑛.肾综合征出血热(疫斑热)治法概要[N].中国中医药报, 2003-03-06(6).  
ZHOU ZY. Outline for Treatment of Hemorrhagic Fever with Renal Syndrome[N]. China newspaper of traditional Chinese medicine, 2003-03-06(6).

(编辑:叶亮)