

黄疸病的辨证分型施治探析

辽宁省海城市药品检验所(114200) 朱维昌

主题词 黄疸/中医药疗法

《金匱要略》将本病分为五疸,又有黄汗、急黄之别。而景岳认为“总不出阴阳两证”。阳证多实,阴证多虚。只要辨清寒热、虚实、表里,阴阳,就可归纳为阴黄或阳黄两类。

1 阳黄的病因及辨治

1.1 病因病机 本病之因,责之肝胆、脾胃之气机失调,湿热郁积所致。如肝郁结脾而见脾湿郁滞之象;胃脘胀闷、纳差、口干不饮、小溲频、大便溏等。若胆经气逆,胃失和降,则可见胃脘痛、呕吐泛酸、失眠心烦、口苦咽干,饥不欲食等肝胆气盛、脾胃被戕之象;反之,如肝虚脾实,则脾湿壅遏,肝气不畅,出现乏力、头晕、腹满,因胃实胆虚者,湿热郁积胆管,肝汁不能正常输出,宣化失常、浸渍肌肤而现黄疸。

1.2 主证 阳黄症可见舌苔黄厚或白厚腻,脉多弦数,或缓或滞涩有力。自觉症状如口渴不欲饮、胸闷胁胀,纳差,肢困头晕,气逆干呕,小溲黄少、大便燥或反溏,或仅头汗出而身无汗,皮肤瓜甲黄疸鲜如橘子色,皮肤搔痒。此乃肝阳与脾阴合病,湿热互结郁蒸而成。

1.3 治法 汗法 用于阳黄初期,兼发热恶寒、头痛身重、无汗、脉浮紧等表症。方用①解毒:麻黄连翘赤小豆汤发汗解毒。②清透:柴胡加茵陈汤清热解郁透表,用治兼寒热往来,小溲短少。③和解:柴胡加梔子汤以清热和解,用治兼口苦咽干,目眩呕吐者。④利湿:以渗湿利尿使郁热从小便出,利湿除黄。为治黄大法。方用茵陈五苓散,主治黄疸兼小便不利,发热而呕者。黄芩滑石汤,主热郁湿滞重、尿黄少浊,尿道灼痛者。化疸汤用于兼发热口渴,小溲赤浊、心中懊者。⑤清热:采取清热解毒法,用黄疸郁热得以清利,而利尿退黄解毒。

2 阴黄的病因及辨治

2.1 病因病机 阴黄无郁热因素,乃寒湿所伤,《伤寒论》25条指出:“伤寒发汗已,身目发黄,所以然

者,以寒湿在里不得解故也,以为不可下也,于寒中求之。”说明寒湿在里复因发汗,伤其卫气,脾阳虚甚,运化无力,寒湿阻滞经络,血行受阻,全身困重,色泽益暗,发为阴黄。

2.2 主证 舌苔薄白,或舌淡滑润无苔,脉沉缓而迟,或沉细。自觉症状:腹满不热,肢冷口渴而咽不干,目眩头昏,一身重痛,纳差胁胀,腹痛溲短,便溏腥秽,全身黯熏黄色,时自出冷汗。乃肝经阳气为寒湿所滞,闭而不宣,郁而不疏而发阴黄、黄疸故也。

2.3 治法 温阳化湿,健脾和胃,使寒散湿宣,脾阳振,胃气和。方用茵陈理中汤主治兼阳气内陷,寒湿郁闭证。茵陈四逆汤主治寒湿郁滞,阳不透达。症见畏寒喜热、饮食不消、便溏腹满、全身黯黄、身困无力等,以温阳散寒利湿退黄。

(收稿日期 1997-10-20)

清华科技函授学院 中医专业面向全国常年招生

为继承和发展祖国医学,培养具有专业技能的中医人才,本院继续面向全国招生。选用12门全国统编中西医函授教材,与当前全国高等教育自考相配合,聘有专家教授进行教学,全面辅导和答疑。愿本校成为您医学道路上的良师益友。凡具中学程度者均可报名详见简章。附邮5元至合肥市望江西路6-008信箱清华中医辅导站即寄。邮编230022 电话0551-3644909

告 读 者

本刊有往年部份期刊:其中1986年2~4期每册0.54元;1987年2~5期每册0.54元;1988年2~6期每册0.70元;1989年1~5期每册1.25元;1990年4~6期每册1.25元;1991年1~4期每册1.50元;1993年1~期每册1.9元。1993年1~6期每册1.9元。数量有限,每购1册加邮费0.2元,请写清收件人姓名、地址、邮编,汇款至本刊。售完为止。