

林珮琴治疗温热病经验探述

张泽生

(遂平县人民医院, 河南 遂平 463100)

摘 要:通过对林珮琴治疗温热病医案的分析, 结合林氏在《类证治裁》中有关温热病的论述, 将其治疗经验归纳为辛凉宣肺、透热泄湿、清营凉心、养阴救液、重视舌诊等 5 个方面。认为这些独特的治疗经验, 有其鲜明的学术特点, 至今仍能有效指导临床实践。

关键词: 温热病; 林珮琴; 类证治裁

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)05-0918-02

Summarize LN Peiqin's Experiences on the Warm Heart Disease

ZHANG Zhe-sheng

(Suiping County People's Hospital Suiping 463100 Henan, China)

Abstract This paper aims to summarize Lin Peiqin's therapy experiences on the Warm Heat Disease. Guided by Lin's theory on such disease in the book *Classified Treatment*, the author analyzes some typical related cases and further generalizes about his treatment of Warm Heat Disease in details. Five characteristics will be illustrated in this paper which are: (1) ventilating and soothing the lungs; (2) releasing heat and wet; (3) reducing internal heat; (4) nourishing body fluids; (5) emphasizing the observation of the tongue. These experiences present both academic and practical meaning to the clinical treatment.

Keywords warm heat disease; LN Pei-qin; *Classified Treatment*

林珮琴(1772-1839), 字云和, 号羲桐, 清代著名医家。晚年编著《类证治裁》, 汇各家之长, 融临证经验, 可谓内科之集大成者。观其医案, 善治各种疑难杂症, 尤其对外感温热病的治疗, 经验更为丰富, 今择其要, 探述如下。

1 辛凉清上 宣通气机

林珮琴对于温热病的辨治, 认为“从口鼻吸入而病温者, 异气所感, 邪由上受, 首先犯肺”。因为肺居上焦, 状若华盖, 素禀清虚灵动之性, 一旦为温邪壅闭, 则升降失常, 周行窒碍, 其热更甚。故在温病初起阶段, 林珮琴即着眼于肺, 主张“宜辛凉以解表热”。选取轻苦微辛且具流动性的药物, 来宣通上焦气机, “散其无形之热”。在具体运用方面, 他指出“温邪伤肺, 胸满气窒者, 宜辛凉轻剂, 杏仁、桔梗、瓜蒌、梔子、枳壳、连翘; 挟风加薄荷、牛蒡子; 挟湿加芦根、滑石……”。如治李某“寒热微汗, 口渴呛嗽, 脉浮洪”。林珮琴诊为“春温犯肺, 用辛凉轻剂, 为手太阴治法: 山梔子、淡豆豉、桔梗、花粉、杏仁、象贝、桑皮、薄荷、蔗汁(冲)。二服嗽减”。再诊“去梔、豉、花粉, 加瓜蒌、橘红、前胡, 服愈”。轻可去实, 竟获良效。

林珮琴宣通气机的另一特点是注重清肃肺胃。他认为, 肺胃乃人身之门户, 如果不畅, 则正气难以周流, 外邪亦

不易祛除。因此, 他常用梔子、豆豉、杏仁、桔梗、瓜蒌、橘红以宣通肺气; 用黄芩、川贝母、苏子、半夏、枇杷叶以降气涤痰; 用枳壳、赤苓、薏苡仁、蔻仁、佩兰叶以调气醒胃。总使太阴气分得以廓清, 而温热之邪难以藏匿。如治“族某, 温邪内郁, 头眩热渴, 手心似烙, 舌苔淡黄, 寸脉浮大而数”。林珮琴断曰: “是邪留上焦, 宜肃清太阴气分”。用黄芩(酒炒)、川贝母、杏仁、山梔、瓜蒌仁、麦冬、嫩桑叶、荷叶边。“一啜眩渴稍定。原方去芩、梔, 加鲜石斛、元参、花粉、蔗汁(冲), 二服愈”。辛凉清上和宣通气机治法, 被他运用的如此恰到好处, 真使人击节称叹。

2 苦辛通降 透热泄湿

温热之邪如流连不解, 多与湿邪、痰浊沆瀣一气, 盘踞三焦气分, 以致气机闭阻, 邪气不能外透而寒热起伏。林珮琴每以苦辛通降来斡旋枢机, 以蠲除痰湿来泄热逐邪。观其温病验案, 多用苦辛通降, 善于透热泄湿。他说“宜微苦以清降, 微辛以宣通”。药如: 杏仁、香豆豉、郁金、枳实、瓜蒌、橘红、山梔子、薄荷、牛蒡子等。在治法上, 他进一步指出: 若痰浊停滞, 脘痞胸痛, 宜泻心汤、小陷胸汤等加减; 若湿郁蒸痰, 神呆语謇, 宜郁金、石菖蒲、厚朴、半夏、佩兰、金银花、茯神、瓜蒌、枳壳之类; 若湿邪内搏, 热迫泄泻, 宜枳壳、赤苓、薏苡仁、滑石之属; 若腹胀或痛, 舌苔灰黄或老黄, 为邪已入里, 宜承气汤加槟榔、青皮、枳实之属; 若头胀腹满, 不饥溺涩, 为湿热氤氲三焦, 宜桔梗、通草、滑石、半夏、瓜蒌、厚朴、杏仁、蔻仁、薏苡仁、茯苓、香豆豉、淡竹叶等清

收稿日期: 2008-01-14

作者简介: 张泽生(1958-), 男, 河南遂平人, 副主任医师, 主要从事中医内科临床诊疗工作。

利分消之,等等。

如治“潘某,六旬以上,感冒春温,治者用伤寒法,杂进桂枝、柴、葛,兼旬不解,延至湿热酿痰,舌腻口甜,溺少赤痛”。林珮琴以春温化湿,湿甚生热立论,指出系湿热混处上中焦所致。治以透热泄湿为法。药用:香豉、杏仁、贝母、佩兰、前胡、梔皮、竹茹、赤苓、滑石、灯心、蔗汁。“一服微汗,烦热退”,后加调理渐安。林珮琴审证独具慧眼,用方巧思妙构,个中三昧,令人深思。

又如治“族某,邪从口入,呕渴恶热,舌腻脘痞”。林珮琴诊为温从湿化,治以开泄中上。药用:豆豉、藜仁霜、通草、半夏、薏苡仁、赤茯苓、竹茹、枳壳、郁金汁(冲)、芦根煎汤,“一啜汗津津而愈”。湿热蕴结上中二焦,治从清利渗透得解,湿去则热无所依,气清则阴霾自散,此林珮琴用药精妙之处耳。

3 清透营热 凉涤心包

林珮琴在临证中非常重视温病的传变过程,他认为卫气营血往往兼夹并见,或逆传直入。尤其当温邪逆传心营时,则多见动风、动血、窍闭等危重证候。对此,他的辨治经验是:“邪入心营,而血液受劫,咽燥舌黑,烦渴不寐,或见斑疹者,宜清解营热兼透斑;斑出热不解者,胃津亡也,主以甘寒;若邪入心包,神昏谵语,目瞑而内闭者,宜芳香逐秽,宣神明之窍,驱热痰之结”。在用药方面,常用犀角、生地、麦冬、石斛、竹叶、元参、沙参、青蒿等清解营热;用牛蒡子、山梔、连翘、金银花、丹皮、赤芍等解毒透斑;用梨皮、蔗浆或玉女煎等甘寒益胃;用牛黄丸、至宝丹之属凉涤心包。

如治何某“气粗目赤,舌绛疹红,神机不发,脉洪数,宵烦无寐”。林珮琴论曰:“邪已入营,急宜清透,若再消导劫津,必至液涸成痉”。药用:犀角汁、鲜生地、天冬、麦冬、元参、赤芍、丹皮、连翘、藕汁、菖蒲。“日三服,汗澈热退,神识亦清”。又如“族某,温邪逆入心包,神识忽明忽昧,舌干,津润全无,谵狂不近衣被”。林珮琴曰:“欲扫热痰熏灼,急用芳香解秽”。方用:犀角尖、鲜生地、元参、麦冬、连翘、山梔、郁金、梨汁、蔗汁、至宝丹等药,“日再服,诸症立退”。

细观上述两案,均为邪陷营血、扰动心神之危重症,林珮琴以犀角、鲜生地直捣营热;梔子、连翘清热解毒;赤芍、丹皮凉血降火;元参、天冬、麦冬养阴生津;菖蒲、郁金清宫开窍。诸药合用,营热泄而心包靖,神识自明。显示了他善识重症、辨治精当的过硬临床技能。

4 救液生津 养阴扶正

林珮琴十分重视救液养阴在温热病治疗中的作用。他认为温邪最易化燥伤阴,阴伤则热邪更为鸱张,尤其在病情危重阶段,往往是阴复则生,阴不复则死。在他所治的大量温病伤阴医案中,大致可分“热入营血、耗灼真阴”和“热病后期、胃津未复”两大类。首先,他善于清营透热以救液生津,其用药经验如:治热伏营络,阴液亏耗时,善于透营救液,药用犀角、鲜生地、鲜石斛、元参、丹皮、花粉、沙参等;治热灼真阴,肝风欲动时,善于滋液熄风,药用复脉汤去姜、桂、麻仁,加竹茹、钩藤等。曾治“景氏,冬温挟虚,灼热咳嗽。因误治邪陷营分,便血甚多,阴液内耗,舌黑齿焦,神机不发,脉左虚数,右浮疾,耳聋目瞑,颊红,遗溺失禁。此阴

欲竭而孤阳浮也。急救液以存阴。用生地、犀角汁、五味子、阿胶、沙参、麦冬、石斛、鸡子黄。三服能呻吟转侧”,“再服舌润神清”。

林珮琴善于养阴的另一特点是养胃生津。他说:“病后胃津未复,法宜凉润调养胃阴”。用药多如:麦冬、石斛、玉竹、白芍、沙参、薏苡仁、扁豆、茯神、蔗汁等。同时他还喜用食疗,如燕窝汤、粥饮等调理之。对于热病后期,邪伏阴分,余热未尽者,他还善于透邪养阴,药如:鳖甲、丹皮、青蒿、知母、茅根、竹叶、地骨皮等;若燥邪伤肺,时有痰嗽,口鼻干燥者,他则善于清肺养阴,药如:沙参、麦冬、黄芩、花粉、象贝、杏仁、枇杷叶、阿胶等。邪退之后,除阴伤外,尚见脾阳未复、纳差乏力者,则兼加潞参、茯神、白术、炙甘草、莲子、红枣、谷芽等。如治“肖某,体微热而虚烦,不渴不寐,是疫症已退,脉虚大按之如无,此禁谷而胃虚也。经云:胃不和则卧不安,得胃阴一复,烦热自除。用潞参、玉竹、白芍、归身、麦冬、茯神、枣仁、石斛、半夏曲、甘草、香稻叶。数服全瘳”。处方贴切病情,用药轻灵简洁,充分体现了他诊治温热病注重养阴生津的学术思想。

5 重视舌诊 强调辨证

林珮琴诊治温热病,善于运用舌诊指导辨证论治,其经验较为丰富。首先是通过观察舌苔的变化,来探知病机演变倾向,指导临床用药。他说:“苔白而薄,外感风寒也,当疏散之;白而干薄,肺津伤也,用麦冬、花露、芦根汁等轻清之品;白苔终底者,湿遏热伏也,当先泄湿透热……;若舌苔黄不厚而带滑者,热未伤津,犹可清热透表;舌苔薄而干者,津伤也,宜禁苦寒,以甘寒轻剂治之”等。其次,善于从舌质的变化中,了解脏腑虚实以及疾病的预后和转归。在这方面,他对红绛舌的研究体会最深。他说:“若热传营,舌色必绛。其绛舌中兼黄白色者,气分之邪未尽,泄卫透营,两和可也;纯绛鲜泽者,胞络受病也,宜犀角、鲜生地、连翘、郁金、石菖蒲等;舌色绛而黏腻,似苔非苔,湿热熏蒸为痰,将闭心包也,急加芳香逐之,佩兰、藿香、郁金、菖蒲以开其闭,恐昏厥为痉也;平昔心虚有痰,外热一陷,里络就闭,非郁金、菖蒲所能开,须牛黄丸、至宝丹”。“色绛而不鲜,干枯而痿者,此肾阴涸,急以阿胶、鸡子黄、地黄、天冬等救之,缓则不及矣”。实践证明,林珮琴所论切中肯綮,洵属经验之谈。

林珮琴在重视舌诊同时,还善于推敲分析病机,处处强调辨证论治。如“王氏七旬有三,风温伤肺,头晕目瞑,舌缩无津,身痛肢厥,口干不饮,昏昧鼻鼾,语言难出,寸脉大”。林珮琴诊曰:“症属痰热阻窍,先清气分热邪”。药用:杏仁、象贝、花粉、羚羊角、沙参、嫩桑叶、竹茹、山梔。“一服症减肢和”。二诊时,林珮琴观其舌心黑而尖绛,遂诊为心胃火燔,因惧其入营劫液,而用:鲜生地、犀角汁、元参、丹皮、麦冬、阿胶(烩化)、蔗汁。药后舌润神苏,身凉脉静,唯大便未通,不嗜粥饮。据此症情,结合舌脉,林珮琴又辨曰“乃灼热伤阴,津液未复。继与调养胃阴,兼佐醒脾,旬日霍然”。在此案中,林珮琴先是清肺透热,继则滋阴降火,随后又调理脾胃,层层递进,有条不紊。辨析病机与转变,更多独到见解,透射出了灵活辨证的精神。真不愧是治疗温热病的一代大家。