

湿热症并非皆为苔黄腻

226001 江苏省南通市中医院 尤菊松 王锦荣

主题词 湿热 (中医)/中医药疗法 舌苔

〔病例一〕顾×,男,47岁,干部。1990年10月23日入院,住院号1191。

半个月来上腹部阵发性胀痛,痛引至腰背部,恶心吐酸清水,口苦纳呆,不发热,二便调,舌质淡,边有齿印,苔黄腻,脉弦濡。每日抽烟20支。有胃痛史12年。胃镜示,十二指肠球部溃疡,胃炎、胃窦炎。在某医院用抗菌素治疗半月未效。

病系胃痛,证属中焦湿热、胃气郁滞,治宜清热利湿、理气止痛。予金铃子散合二陈平胃散,加黄连、蒲公英、苡仁、瓦楞子等药。

治疗三周罔效,苔黄腻如故。原因何在?本证虽口苦、苔黄腻,但舌质淡、边有齿印,兼吐酸清水,非吐黄苦水,无湿热之征象。此非属湿热为患,而是寒湿之邪久羁为病。治宜温中散寒、化湿和胃。方选良附丸合六君子汤,加黄芪、桂枝、

白芍、砂仁、枳壳、煅瓦楞、大枣。

5剂药后,苔黄腻渐化,诸证好转。又服5剂,黄腻苔全失,胃痛亦止。药中病所,既效勿更,守原方迭进20余剂,病愈出院。半年后随访,其疾未复发。

〔病例二〕江×,男,39岁,工人。1990年9月24日入院,住院号940。

阵发性上腹痛反复发作20年,加剧半月。昼轻夜重,病无放射,食后痛减,嗝气泛酸,呕吐清水,腹中雷鸣,二便调顺,舌质淡,苔黄厚腻,脉弦滑数。每日吸烟一包。胃镜示浅表萎缩性胃炎,胃粘膜脱垂。

予抗菌素及清热利湿剂(左金丸与金铃子散合二陈平胃散加枳实、熟军)治疗二周无效,后改为温阳化湿法,用黄芪建中汤合二陈平胃散加甘松、香附、砂苡仁、枳壳、瓦楞子等治疗而效著,使苔腻

根于阳气”(《传忠录》),所以命门真火应是君主神明之火。

命门火作为生化之火,使机体不断生化精血、不断进行新陈代谢,才使生命活动得以持续;命门火作为生命之火,推动五脏的功能活动及机体的生长壮老已,并使机体呈现出各种生命现象,如五官活力之视听言行及思维活动,还温通机体,护卫周身,防止外邪的入侵。所以,命门火旺盛,脏腑组织生理功能就会活跃、精血充盈、机体生气勃勃,而精力充沛、思维敏捷;命门火衰弱,脏腑组织的生理功能就会发生障碍、精血空虚、生命活动衰退,而神疲倦怠、反应迟钝,命门火熄灭,

脏腑组织的生理功能就会终止,生命活动结束,而神去机息。由此可见,命火是君主神明之火。

概言之,命门火作为一身阳气之本,禀温煦而含生化,据一理而能推动脏腑百骸。精血之生化,脏腑百骸之变化,惟所是命;生命之夭寿,五官活力(视听言行)之聪明智慧,亦莫不由之。所以命门真火应为君火。

〔作者简介〕贾耿,男,38岁,1982年毕业于内蒙古医学院,自学中医,现任包头市第四医院主治医师;张杰,女,35岁,1981年毕业于包头市卫校,自学中医,现任包头市妇幼保健所医师。

消、胃痛解而病愈。随访一年,未见复发。

讨论与体会

1. 苔黄腻者,临床固然常见于湿热证,治疗予清热化湿多收效。诚然亦有少效或不效者。究其原因,乃由于患者的个体差异之故。苔腻属湿,湿邪为病,既可郁而化热,湿热合邪而成湿热证,又可伤阳寒化,寒湿合邪则为寒湿证。湿热证除苔黄腻外,必还有热的兼证和体征,而寒湿证之黄腻苔,乃是湿邪久羁、水湿不和、损伤阳气,致寒邪内踞、迫热上浮之故。所以,其舌质淡,或淡胖有齿痕,或淡而暗紫,且多无热的表现和体征。上述病例的舌质及治疗结果,就说明了这一点。

2. 中医认为,久病必虚。上二例胃痛疾患病程较长,分别为12年和20年,符合中医之胃脘痛久病以虚寒证为多见的观点。因此,在临床上对病程长而又见黄腻苔的病患,切不可一概而论为湿热。其黄腻苔有时往往为假象,而舌质淡是其真象,决定虚寒证或寒湿证之本质。

3. 近代名医邹云翔曾说,西医之抗菌素是大苦大寒之品,极易损伤人体的脾胃阳气,长期应用易致脾胃失健、湿浊内生,可见到苔黄腻或厚腻或浊腻。上二例患者均长期应用抗菌素,见到黄腻苔就是一个例证。故在临床遇到应用抗菌素后出现黄腻苔者,应详细辨证,不可草率按湿热论治,用苦寒之品而再损脾胃,使疾病难瘳。

4. 苔黄腻尚与吸烟有关,因吸烟可影响舌苔。观察上二例患者,均嗜好吸烟且量较大,发现其吸烟量愈多则苔愈黄腻,甚至呈灰厚腻苔。若不抽烟,黄腻苔亦随之减退。在临床上,对嗜烟患者应劝其少吸烟或戒烟,以还舌苔的本来面目,使医者不为其假象所迷惑,以便正确辨证施治。