

温病证治

温病神志异常辨析

江西中医学院温病教研室(南昌 330001) 邱丽瑛

主题词 温病——注释

神志异常是温病中最常见的症状,也是病情严重的表现之一,以神志不清、语无伦次,或妄为如狂,甚至意识完全丧失为基本特征。主要表现为神昏谵语(昏谵)、神志昏蒙、昏愦不语、神志如狂四种。其中以昏谵为神志异常的基本表现。温邪侵扰心神是温病神志异常的基本病机,但由于温邪性质不同,侵犯途径有别,病机有异,临床辨证应注意鉴别。

对于温病神志异常的辨证分类,《温病学》(孟澍江主编)是以上述四种主要表现来辨别,笔者认为,似欠妥当。因为“昏谵”是神志异常的基本表现,无论“神志昏蒙”还是“神志如狂”,都包含“昏谵”在内,而“昏愦不语”是神志异常中最严重的表现,也就是“昏谵”的进一步发展,虽然它是热闭心包的主要特征,但热闭心包也可表现为神昏谵语,显然缺乏独立辨证的意义。因此,笔者认为,应该以辨别病机为主,其主要病机类型有以下六种:

1 胃热扰心(胃家实热,上扰心神)

表现为昏谵而有阳明胃家实热见证,若阳明无形炽热,上扰心神,可用白虎汤清热保津以醒神;若是阳明有形热结,上扰心神,则用调胃承气汤(昏谵甚者,可用牛黄承气汤)软坚攻下泄热以醒神。值得注意的是,在临床上经腑同病者尤多,可用《通俗伤寒论》之白虎承气汤(石膏、知母、陈仓米、生甘草、生大黄、元明粉)。正如何秀山所云:“胃之支脉,上络心脑。一有邪火壅闭,即堵其神明出入之窍,故昏不识人、谵语发狂、大热大烦、大渴大汗、大便燥结、小便赤涩等症俱见。是方白虎合调胃承气,一清胃经之燥热;一泻胃腑之实火,此为胃火炽盛、液燥便秘之良方”。

2 营热扰心(热劫营阴,心神被扰)

表现为时有昏谵而伴营分见证(身热夜甚,心烦不安,时有谵语,舌绛无苔),治用清营汤,清营透热以醒神。

3 血热扰心(热盛动血,心神被扰)

表现为昏谵躁扰似狂而伴血分见证(斑疹密布,各种出血,舌质深绛),治宜犀角地黄汤合神犀丹凉血解毒以醒神。

4 痰热扰心(热与血结,痰热扰心)

表现为昏谵躁扰,如狂或发狂伴胸胁少腹硬满疼痛,便秘或色黑、易解,舌紫暗而润或舌有瘀斑,脉沉涩等症,治宜桃仁承气汤逐瘀泻热以醒神。

5 痰蒙心包(湿热酿痰,蒙蔽心包)

表现为神志昏蒙而伴湿热郁蒸气分的见证,如意识模糊,时明时昧,似醒似寐,呼之能应,时有谵语,身热不扬,苔白或黄而垢腻,脉濡滑,治宜清化湿热,豁痰宣窍以醒神,方用菖蒲郁金汤加减,送服苏合香丸或至宝丹。

6 热闭心包(热陷心包,心窍闭阻)

表现为昏谵或昏愦不语,伴身热肢厥,舌蹇舌绛。治宜清心开窍以醒神,方选清宫汤合“三宝”。若伴面色灰惨或苍白,冷汗自出,肢体厥冷,气短息促,脉细疾无力或沉微欲绝,则为内闭外脱之候,急宜开闭固脱,选用生脉散合参附龙牡汤送服“三宝”。

温病中神志异常的主要病机类型,大致如上所述。不难看出,除内闭外脱外,均属实证。那么有无虚证?《温病条辨·下焦》第二条曰:“温病误表,津液被劫,心中震震,舌强神昏,宜复脉法复其津,舌上津回则生。汗自出,中无所主者,救逆汤主之。”此神昏即是少阴竭,心失所养,神无所主之虚性神昏,必是声低气弱,语言断续、重复,与声高气粗,壮热,脉实邪盛的实证神昏迥然不同。因此,对于温病神志异常,除应辨清气营血分的不同部位及温热与湿热病邪的不同外,还应注意辨别虚实。

(作者简介:邱丽瑛,女,34岁,江西会昌县人。于1984年7月毕业于江西中医学院中医系,现任江西中医学院温病教研室讲师。)

(收稿日期:1997-9-09)