

论温病“截断疗法”的内涵与途径

王秀莲

(天津中医学院中医系, 天津 300193)

摘 要:“截断疗法”是以提高临床疗效为出发点的一种治疗思想,其含义包括“截断”与“扭转”两个方面。截断的前提是辨病辨证的结合,辨病治疗是从温病病因的特异性出发,掌握各种温病的病理实质和发病规律,有预见性的抢先一步。辨证要注意先兆症。截断的途径是多方面的。祛邪务尽务早是温病截断的关键,合理运用祛邪方法,顺势驱邪,多渠道祛邪,体现中医治疗的优势;扶正在截断扭转中具有重要作用,特别是益气养阴在急性感染性疾病治疗中的意义不容忽视;体质因素与温病发生发展、预后转归密切相关,结合体质选择治法方药,先证而治,有利于提高截断水平。

关 键 词: 温病; 截断疗法; 辨病辨证论治; 祛邪; 扶正; 体质

中图分类号: R247 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5276(2001)04-0338-02

“截断疗法”是以提高临床疗效为出发点的一种治疗思想,其含义包括“截断”与“扭转”两个方面。“截断”是指采取果断措施和有特殊功效的方药,直捣病巢,迅速祛除病邪或拦截病邪深入,杜绝疾病的自然发展和迁延;“扭转”是指扭转病情,使之向好的方向发展^[1]。“截断疗法”的提出,是对温病辨治理论的新发展。正确理解其内涵,寻求截断的多种途径,有利于提高临床疗效。

1 辨病辨证结合是温病“截断”的前提

温病学历来重视辨病辨证论治。传统的温病病名过于笼统,对临床缺乏指导意义。“截断疗法”要求既要辨证又要辨病;辨证与西医学病种结合论治。病具有本质属性,证为阶段性的概括。温病包括多种急性传染病和急性感染性疾病等,具有发病急、传变快、变化多的特点。如单纯辨证而不辨病或重证舍病,会贻误某些特定病本质的治疗。

辨病治疗要从温病病因的特异性出发,掌握各种温病的病理实质和发展规律,有预见性地抢先一步。如流行性乙型脑炎发病急骤,变化迅速,常常药未服病已变,根据这个规律,抓住高热、昏迷、抽搐三大症的病机是热、痰、风,按照治风先治惊,治惊先治痰,治痰先治热的原则,治以清热解毒为主,早施下法,早用息风可提高临床疗效,减少后遗症。又如流行性出血热是出血热病毒引起的一种自然疫源性传染病,根据其特异的病原体,及热毒、瘀毒、水毒贯穿整个疾病过程的规律,早用重用清热解毒,早期凉血化瘀,早期使用疏通肾络药可使患者越期,或减轻病

情。说明了针对病原和即将产生的病理变化,以及必定要经过的某个阶段断然阻击可以有效地截断进犯之机。

强调辨病并非否定辨证。“截断疗法”需要辨证施治。特别是温病的卫气营血和三焦辨证是前人经过长期临床实践总结出来的辨证理论。卫气营血辨证的实质是辨疾病由浅入深,或由深出浅的动态变化,贯穿着知传防变,早期治疗的精神。三焦辨证含有脏腑定位和病程阶段的双重含义。正确运用这个理论指导临床治疗,并在具体应用上不断补充,既病防变,主动攻势,立足在早期阶段消灭病邪,制止其发展,是“截断扭转”的基础环节。辨证要注意抓先兆症。温病先兆症包括卫分先兆症、气分先兆症、营分先兆症、血分先兆症^[2]。根据先兆症所出现的病机趋势及时用药,截断传变。急性感染病病势逆传,多由卫分直犯营血,逆传心包,出现高热并见疮厥闭脱出血等危重证,一旦有逆传先兆症出现,必须采取果断措施,有针对性地选用相应的治法及有特殊功效的药物,以截断逆传。

需要指出的是,不同疾病的传变规律不同,不是所有温病都按“卫气营血”或“始上焦终下焦”的规律传变,因此不能把抢先一步理解为在卫就清气,在气就清营,在营就凉血。这样会引邪深入,加重病情,而背离“截断扭转”的初衷。

2 祛邪务尽务早是温病“截断”的关键

温病是由温邪引起的以发热为主症,具有热象偏重易化燥伤阴等特点的一类急性外感热病。在温病的发病过程中,病邪始终是一个主导因素,因此强调驱邪务尽务早才能有效截断。古代医家吴又可治疗疫病自始至终体现了“疫邪贵于早逐”的思想,主

张急症急攻,早用攻下,勿拘结粪,先证清解的祛邪方法,至今仍为临床所推崇。

大量的临床研究表明,对于急性感染病势逆传,邪盛正实者重用清热解毒,早用攻下,及时凉血化瘀,可有效阻止病邪深入,扭转病势。特别是在清热解毒的基础上,多法联用,如清解与通下、清解与祛湿、清解与活血、清解与救阴、清解与固脱等,更可增强疗效,顿挫病势,提高截断扭转水平。近年来由单一治法祛邪逐步转向多法联用已成为一种趋势。不过应该看到的是,清热解毒虽然是实现驱邪“截断”的首选治法,但不是惟一治法,不能不加区分以一概全。或以清热解毒代替解表法,而忽视疏散肌表的驱邪作用;或以清热解毒取代辛寒透热外达,等等。苦寒、辛寒各有适应证,一个热郁于内,一个热势浮盛于外。苦寒清热不一定就优于辛寒清气,关键是在辨证的原则下使用。只有辨病辨证结合,合理运用祛邪途径,顺势驱邪、多渠道驱邪,才能体现出中医药治疗的优势。

3 重视扶正在“截断扭转”中的作用

致病因素与机体抗病能力相互斗争是邪正消长动态变化的过程,贯穿在温病的始终,决定疾病发生发展,预后转归。因此在强调祛邪的同时,必须重视扶正。根据邪正消长的情况,决定先攻后补,或攻补兼施,或先补后攻。实者先行泻法为截断,虚者先行补法为先安。当病邪尚未乘虚内陷导致病情恶化时,祛邪佐以补虚之品,有利于截断扭转。

吴又可治疫顾护胃气,叶天士治温顾护阴津,顾护阳气的思想至今对临床仍有重要指导意义。由于温邪不耗胃津,必耗肾液,而阴液耗损,正不敌邪又是温病传变的病理基础,因此在祛邪的同时,有效防止阴液耗损,及时生津补液,是临床提高疗效,截断病势传变的重要环节之一。

临床研究表明,当重症感染和机体代偿修复功能遭到损害或衰竭时,应用高敏感和大剂量抗生素药难以奏效时早加入益气养阴之剂,常可收到意想不到的效果^[3]。说明截断并非仅清解一途,扶正也是重要方面。益气养阴药的作用主要在于全面调动增强机体抗感染的免疫功能,增强机体对感染重症的耐受力,增强机体非特异性抗病能力,而全面增加机体对感染的适应、代偿和修复能力。益气养阴在治疗急性感染性疾病中的重要作用应引起足够重视。

4 结合体质先证而治有利于提高截断水平

体质强弱不仅对发病有重要影响,还与传变予后密切相关。一般说体实之人感邪后易向实的方向

转化,体虚之人易向虚证转化;体实者可不传或顺传,体虚者易内陷。体质的类型决定致病因素的易感染和从化性。因此,谨察体质,先证而治,合理用药,有助于截断病邪扭转病势,并能进一步提高临床疗效。

阴虚体质以顾护阴液为基础,及时使用清法有积极护阴效果。在祛邪的同时早用重用滋阴是提高阴虚质患者截断水平的重要方法。气虚体质宜“邪驱及半,必兼护养正气,仍佐清邪”。治疗中要驱邪益气兼顾。在温病过程中,中气素虚不能胜药易出现虚烦似狂,宜补益中气以截断扭转。阳虚体质注意顾护阳气,温补阳气。关键是权衡清热与温阳的轻重,不可偏执。单纯使用寒凉药时,邪衰大半即减量,谨防寒凉太过伤阳。用温阳药要适量,且要考虑温邪易伤阴液的特点,在温阳的同时可伍滋阴“恐真阴立涸矣”。阳盛体质早用重用清热解毒以折病势。特别要重视热邪的传变趋势,病邪在此类体质易化热化火而出现腑实动风等,应抢先一步采取治疗手段。痰湿体质感受温热性质病邪要注意化痰与清热并用,以防痰与热搏结,热以痰为依附加重病情。痰湿体质感受湿热性质病邪,当祛湿化痰清热并用。注意不可过用早用苦寒。瘀血体质宜早用活血化瘀,即使在卫气阶段亦可酌加化瘀之品,以防热与血结而生变。

对于小儿治疗需注意慎用大苦大寒之品,以免伤伐生生之气,因小儿易痉、易厥,要谨防内陷,常规治疗外可据体质适当加息风止痉、化痰药。老人脏腑渐衰,肾阴不足,感受温邪后用药更需仔细权衡,扶正祛邪并用,有利于截断。

参考文献:

- [1] 王灿辉. 从“截断疗法”谈温病治则问题[J]. 江苏中医, 1997, 18(3): 3
- [2] 马健. 试论温病先兆症[J]. 中国中医急症, 1996, 5(1): 23
- [3] 赵炳南. 益气养阴法治败血症探讨[J]. 辽宁中医杂志, 1997, 24(12): 341

《中国中医急症》杂志 2002 年征订启事

《中国中医急症》杂志系国家中医药管理局医政司主办、重庆市中医研究所承办的全国性中医急症学术刊物。本刊提高与普及兼顾,报道中医各科危急重症的流行、诊断、治疗、预后及相关基础医学、心理治疗、制剂工艺、急症教学、急症工作管理等方面的动态、理论、实践等。适合于中医、中西医结合医疗、教学、科研工作者阅读。本刊为双月刊,大16开本,每期64页,双月15日出版,每册定价4元,全年24元,国内外公开发行(邮局订代号78-98)。统一刊号:CN50-1102/RAISSN1004-745X。本刊地址:重庆市渝中区一号桥北区路1号。邮编:400013,电话:(023) 63521390。