

午后热甚辨析

部环宇 (陕西中医药大学基础医学院, 陕西 咸阳 712046)

摘要:午后热甚是现代临床热性病中较为常见且易发生误诊的发热类型, 将《伤寒论》《温病条辨》及相关著作中提及的午后热甚类型进行归纳总结, 认为由腑实、湿热、血瘀等导致气机阻滞不通的午后热甚为实, 治以祛邪并宣通气机为主, 而虚性午后热甚应详辨脏腑病位之虚损, 治宜滋阴为主, 兼以祛邪, 临床务须辨清虚实, 审证求因, 对证治疗。

关键词:午后热甚; 潮热; 日晡潮热; 伤寒; 温病

中图分类号:R228 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-0482(2019)02-0127-03

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2019.0127

引文格式:部环宇. 午后热甚辨析[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(2): 127-129.

Differentiation and Analysis of Afternoon Fever

BU Huan-yu

(Basic Medical College, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang, 712046, China)

ABSTRACT: Afternoon fever is the most common type of fever, but the misdiagnosis was easily made. The paper summarized the types of afternoon fever mentioned in *Treatise on Cold Damage* and *Miscellaneous Diseases*, *Systematic Differentiation of Warm Diseases* and some other related classics. The paper holds that afternoon fever caused by excess of the viscera, dampness and fever, blood stasis and other pathogenic factors results in qi stagnation, which was sthenic fever. Dispelling pathogen and diffusing qi is favored in treating the sthenic afternoon fever. While the treatment of asthenic afternoon fever, based on the detailed differentiation of the deficiency and damage of viscera should be primarily nourishing yin, and concurrently dispelling pathogen.

KEY WORDS: afternoon heat; hectic fever; late afternoon tidal fever; *Treatise on Febrile Diseases*; warm diseases

午后热甚指午后发热热势加重, 是临床感染性疾病常见的证候表现, 也是容易引起误诊的症状, 而日晡潮热又是午后热甚中较为多见的热型, 只有明辨午后热甚的具体病机, 才能对证治疗, 现将《伤寒论》《温病条辨》及相关著作中午后热甚的病因病机及治法方药梳理如下。

1 日晡潮热

《中医诊断学》对潮热的解释为:“按时发热, 或按时热势加重, 如潮汐之有定时的症状。下午 3—5 点(申时)热势较高者, 称为日晡潮热, 常见于阳明腑实证, 故亦称阳明潮热。由于胃肠燥热内结, 阳明经气旺于申时, 正邪斗争剧烈, 故在此时热势加重。”^[1]这种解释也被广泛引用。然而按照子午流注理论, 日晡并非阳明经旺盛之时^[2], 因此想要明辨日晡潮热病机, 需从根本着手。

何为潮? 《康熙字典》解潮字为:“《说文》水朝宗於海。《王充·论衡》水者, 地之血脉, 随气进退而为潮。《皇极经世》海潮者, 地之喘息也。随月消长, 早曰潮, 晚曰汐。”^[3]由此可知, 潮首先可能表示的是时间, 早上及其他时间即有发热的可能; 第二, 潮表示发热的方式, 即进退有时; 第三, 表示与气机运行有关。

1.1 腑实潮热

梳理《伤寒论》中有关潮热的条文, 在《伤寒论·辨阳明病脉证并治法第八》中共 10 条明确指出潮热, 为“必潮热”“有潮热者”“潮热”“日晡所发潮热”“谵语发潮热”“谵语有潮热”“但发潮热”“发潮热”“有潮热”“日晡所发热者”(本文所引《伤寒论》原文均引自人民卫生出版社 2005 年版《伤寒论》), 其中两条提出“日晡潮热”或“日晡发热”, 由此可知, 阳明

收稿日期: 2018-10-21

基金项目: 陕西中医药大学科学研究计划项目(2017PY26)

通信作者: 部环宇, 女, 博士研究生, 讲师, 主要从事温病理论及临床应用的研究, E-mail: 963666218@qq.com

腑实证中的发热类型,以潮热为主。

结合《伤寒论》相关条文,笔者认为其潮热病机可解释为:阳明主降,气机被有形实邪燥屎内阻,气郁而热,邪正相争,故发热且热势较高,迫津外泄,可见汗出,而汗出可带走部分热量,使体温下降,但不一定会降至正常体温,又因为内阻的燥屎仍在,还会再次出现气郁发热,导致热势波动,循环不止,潮热乃生。

“日晡所发潮热”(第 212 条)的病机,前提是“伤寒若吐、若下后,不解,不大便五六日,上至十余日”也就是燥屎内结严重,气机郁阻较潮热更重,又“申至戌上”是阳明病欲解时,邪正相争更为剧烈,此时间段潮热就更为明显。“日晡所发热者”(第 240 条)的前提条件是“病人烦热,汗出则解,又如疟状”,这条的关键在如疟状的汗出热解,是汗出体温降至正常,热势积聚,再次发热的热型。

第 137 条指出“日晡所小有潮热”,此条主要是心下水饮热结之实证结胸为主,又因太阳病发汗过下至“不大便五六日,舌上燥而渴”,知其阳明有实为辅,又结胸与阳明腑实本因在气机痞塞不通,所以“从心下至少腹,硬满而痛,不可近”,因此在日晡所时以“小有潮热”即发热热势较阳明腑实证要轻。而第 104 条的“日晡所发潮热”因柴胡证误下并见少阳阳明病,故日晡可发潮热。

综上所述,日晡潮热共同病机,为气机的郁阻不通,而申时正好对应十二消息卦中的否卦,代表气机痞塞不通,因此,笔者认为这也是潮热或发热日晡加重的原因之一。而日晡所表示的时辰,笔者认同郝葆华等^[4]对日晡时辰考据的结果,即应为下午 2—6 点。也就说明日晡潮热并非只在下午 3—5 点发潮热,而是大致在下午 2 点后热势加重,这种解释较为符合临床情况。且从“阳明病,欲解时,从申至戌上”也可推测,日晡潮热甚至可能会持续更长的时间。

因此,对于《伤寒论》中论述的潮热,主为实证,故治以下法为主,再根据其具体病机,辨证治疗。如腑实潮热,可用攻下法,使肠中燥屎得去,气机通畅,药用承气汤类方为主,而临床此症也非必用承气类,名医张锡纯认为下不妨迟,对承气汤证恒先用白虎汤清热降气,多有因服白虎汤大便得通而愈者;对于水热结胸兼有腑实的潮热,用大陷胸汤泄在上之水热,水饮亦可借阳明之路,随大便而去,上下宣通,气机得行;而少阳阳明病日晡潮热,则宜先服小柴胡汤以解外,后以柴胡加芒硝汤主之。

1.2 瘀血潮热

《血证论·卷六·发热》云:“瘀血在腑,则血室主之,证见日晡潮热,昼日明了,暮则谵语,以冲为血海,其脉丽于阳明,故肖阳明燥热之证,桃仁承气汤治之,小柴胡汤加桃仁、丹皮、白芍亦治之。”^[5]此处日晡潮热的病机是瘀血阻滞,冲脉不通,故证候表现肖似阳明之证而见日晡潮热,血瘀发热的病机在《灵枢·痈疽》已有记载:“营卫稽留于经脉之中,则血泣而不行,不行则卫气从之而不通,壅遏而不得行,故热。”^[6]因此,血之与气,异名同类,瘀血阻滞气机,塞而不通而生热,又瘀血为阴邪,得午后阴气渐生之助,除日晡发热更甚之外,还可见夜间发热更重。因此,对于血瘀而见日晡潮热治以桃仁承气汤,活血化瘀,宣通气机,亦可配合刺络放血法,使有形瘀血得去,气机得通,潮热自去。

1.3 阴虚潮热

阴虚内热的发热特点为骨蒸潮热,明代李梴《医学入门·卷之一·杂病脉法》曰:“痲症骨蒸潮热,盗汗,咳嗽见血,或泄不泄,惟肉脱甚,脉数细而涩者死。”^[7]指出痲症可见热型为骨蒸潮热,其特点是热自骨内向外透发。张锡纯在《医学衷中参西录·医案篇》中“劳热咳嗽”篇记载许姓学生证候:“日晡潮热,通夜作灼,至黎明得微汗其灼乃退。白昼咳嗽不甚剧,夜则咳嗽不能安枕。”^[8]属内伤虚热,病机为真阴亏虚,阴不制阳,阳相对偏亢而生虚热,午后阴分渐生,郁热加重,可见午后骨蒸潮热,针对阴虚病机,应以峻补真阴,兼清内热为治疗大法,方如加减复脉汤、六味地黄丸等。

2 温病午后热甚

2.1 湿热疫病热甚

《温疫论》载:“温疫初起,先憎寒而后发热,日后但热而无憎寒也。初得之二三日,其脉不浮不沉而数,昼夜发热,日晡益甚,头身痛。”^[9]此处为湿热疫初起或外感湿热而见日晡热甚,头身重,积粉苔。吴又可认为温疫初起二三日,可见日晡热甚,而此处邪病性质属湿热秽浊之邪,得到午后渐生之阴气的助益,湿浊郁阻,热势难以透发,而见日晡热甚之象。究其病位不在经,故治法不可汗,又病位不在里,故不可下之,病在内近胃腑,外通肌肉的膜原,故用疏利透达之法,药用达原饮以使邪气溃败,速离膜原。

2.2 湿热水饮热甚

《温病条辨·下焦篇》曰:“伏暑、湿温胁痛,或

咳,或不咳,无寒,但潮热,或竟寒热如疟状,不可误认柴胡证,香附旋复花汤主之;久不解者,间用控涎丹。”^{[10]137}条文中指出伏暑、湿温胁痛的“但潮热或竟寒热如疟状”一症,病机为湿热水饮内盛,阻滞气机,则见湿热痰饮时郁积,时外散,而发潮热,痰饮水湿又为阴邪,得午后渐生的阴气之助加重热郁。条文中出现潮热的病机以湿热水饮内结阻滞肝经导致的胁痛为主,故此处以香附旋复花汤疏肝宣气,通络逐饮,健脾化湿,湿饮久结胁下可间或使用控涎丹攻痰逐饮,使气机通畅,津液流通,湿饮自除而热邪亦随之而去,热势自解。

2.3 风温热甚

《温病条辨·上焦篇》云:“太阴之为病,脉不缓不紧而动数,或两寸独大,尺肤热,头痛,微恶风寒,身热自汗,口渴,或不渴,而咳,午后热甚者,名曰温病。”^{[10]15}吴鞠通在此条明确指出了温病初起的临床表现,其中发热可见尺肤热、身热、午后热甚,吴氏自按:“午后热甚,浊邪归下,又火旺时也,又阴受火克之象也。”^{[10]16}此为新感温病,病机是太阴肺热为阳邪,肺与阳明相表里,与午后渐生之阴气相争剧烈,故见午后热甚,治以辛凉透表之法,药用银翘散为主方,加减治疗。

2.4 阴分郁蒸热甚

《温病条辨·解儿难》云:“钱氏制泻白散,方用桑白皮、地骨皮、甘草、粳米,治肺火皮肤蒸热,日晡尤甚,喘咳气急,面肿热郁肺逆等证。”^{[10]208}吴鞠通在此处提出钱氏泻白散的组方与主治病症,以“肺火皮肤蒸热,日晡尤甚”为主证,说明在肺火亢盛时会出现日晡发热的症状,此处的病机为内伤发热,伏热渐耗阴液,阴虚内热,邪热蒸发于外,其病位在阴分,午后阴气渐生,伏热渐重,故见日晡热甚。此处病机特点为邪在阴分的虚热,治疗以滋阴清热之泻白散清泻肺中伏火,消除阴分郁蒸之虚热。

2.5 湿温热甚

《温病条辨·上焦篇》云:“头痛恶寒,身重疼痛,舌白不渴,脉弦细而濡,面色淡黄,胸闷不饥,午后身热,状若阴虚,病难速已,名曰湿温。”^{[10]41}此处的午

后身热不可单纯的理解为午后才开始发热,而是湿温初起,湿重于热,热为湿遏,热象不显,午后热势显现,属于午后热甚范围,与《金匱要略·辨痉湿喝脉证第二》中“病者一身尽疼,发热,日晡所剧”^[11]的机理相符,皆是因湿热内阻,午后阴气渐生,阴湿之邪得天阴之助,郁热加重。因其病邪为湿热之邪,故当治以清热祛湿之法,药用三仁汤之类以宣气化湿,湿解热退。

总之,温病中见午后热甚者,其发热病机皆与午后阴气渐生而致郁热加重相关,因此,临症时需详审病机,明辨虚实。

3 总结

午后热甚属临床常见证候,其病机各异,大致可分为实性发热和虚性发热,实性的午后热甚,可由腑实、湿热、痰饮、血瘀、温疫等病因引起,其病机关键主要为气机郁阻不通,治法总以祛邪合宣通气机为主;而虚性的午后热甚,则需详辨虚损之脏腑病位,治以滋阴为主,兼以清热,临床治疗应审清虚实病因。还需要注意的是,午后热甚与天时阴阳消长密切相关,治疗时不可割裂自然,运用天人合一的思维辨治,可收到事半功倍的效果。

参考文献:

- [1] 朱文峰.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社,2007:16.
- [2] 李洪娟.阳明经气旺于日晡之时吗? [J]. 北京针灸骨伤学院学报,1997(1):56.
- [3] 康熙字典[M].北京:中华书局,2010:650.
- [4] 郝葆华,郭小青.从古代时间制度及饮食习俗看“日晡潮热”及“下哺”的时值[J]. 中国中医基础医学杂志,2005,11(3):225-226.
- [5] 唐宗海.血证论[M].北京:人民卫生出版社,1990:82.
- [6] 黄帝内经[M].北京:中医古籍出版社,2003:297.
- [7] 李梴.医学入门[M].天津:天津科学技术出版社,1999:225.
- [8] 张锡纯.医学衷中参西录[M].柳西河,重订.北京:人民卫生出版社,2011:766.
- [9] 吴又可.温疫论译注[M].北京:中医古籍出版社,2004:21.
- [10] 吴鞠通.温病条辨[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [11] 张仲景.金匱要略[M].北京:人民卫生出版社,2005:9.

(编辑:叶亮)