

# 浅谈心火之治法

050091 河北中医学院 周俊琴

主题词 心阳/中医药疗法 清心 泻火

“心火”之病证颇多，治法甚广。本文拟从药物治疗方面略加概论。

## 一、清心泻火法

对心火之实证，如神昏狂躁、谵语、喜笑不休、惊悸抽搐、心烦失眠等，可用清心泻火法治疗，常用大黄、黄连、连翘、郁金、栀子、知母、黄芩、牛黄等。

刘完素治疗“由心火热甚，亢极而战，反兼水化制之”之寒栗证，“以大承气汤下之，多有燥粪，下后热退，则战栗愈矣”。刘氏藉大黄苦寒降泄之力，一则清心降火，二乃荡涤肠胃燥屎，使腑气得通、心火得降，战栗愈矣。

又如，张子和次子“自出妻之后，日瘦，语如瓮中，常拈第三指失笑”。张氏认为，由心火亢盛而致，非寒凉之剂不能制之。故张氏不顾其母惧其大寒及世俗之谤，坚持“日饮冰雪，更服凉剂”，寒凉以清心火，终获良效。

当代名医张伯臾认为，病毒性心肌炎初起，皆因外感时邪由表入里、热伤心肌，治宜清热解毒泻火为主。张氏曾治一男性患者，旬日前感冒，现仍有低热、心悸、胸闷气短、咽干、舌红、脉滑数，用黄连、黄芩、板蓝根、生甘草、郁金、丹皮、全瓜蒌、鲜竹叶等清心热、利气机，收效甚好。

## 二、滋阴降火法

对肾水不足而致心火旺盛，出现心烦不寐、心悸不安、头晕耳鸣、五心烦热、舌红少苔、脉细数者，宜甘寒滋养肾水，壮水之主，以制阳光。滋阴降火之品，如生地、元

参、麦冬、五味子之类。

陈良夫曰“寐多寐少，悸动不宁，甚则惊惕……脉象细弱而数，舌本脱液，是心火之亢，亦肾水之亏也。宜滋肾水，合清降治之”，用何首乌、阿胶、生地、丹参滋肾水、养心阴，以壮水制火，使水火相济，并稍佐安神之品而悸减。

若在滋阴降火之中稍佐官桂之类温热之品，于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭，上济心火，引火归元。

话说，一士大夫病渴疾，诸医通用渴药治疗，然原载不安。李迅用加减八味丸（熟干地黄、真山药、山萸肉、肉桂、泽泻、牡丹皮、白茯苓，真北五味子）治疗，不出半载而病愈。乃曰：“其疾本起于肾水枯竭，今服八味丸降心火，生其肾水，则渴自止矣。复疏其药性云，内真北五味子，最为得力，此一味独能生肾水，平补，降心气，大有功效。”五味子酸、甘、温，入心、肝、肺、肾经，用于肾水亏乏、心火亢盛之口干口渴最捷。

滋阴降火法，亦可用于心阴虚、心火旺者。如秦斋桥治心阴耗伤、心火旺盛、舌尖干刺疼痛者，以麦冬、生地、川雅连、白芍、阿胶之品获效。

## 三、甘温除热法

对元气不足、心火独盛，见发热、神昏不安、自汗、气短懒言等证，需用甘温除热法，“甘温以益元气而热自退，虽以补气，亦谓之泻火”。张元素倡用甘草、人参等。李杲创补中益气汤，治“因饮食劳倦，心火亢盛而乘其土位”之证。

用炙甘草之甘以泻火热，而补脾胃中元气，元气充足、脾胃枢机旺盛，则心火可降。

罗天益曾治一13岁男孩，患儿外感内伤、营卫不谐，高热以作。一医用汗之下之，伤其元气。元气大伤、心火炽盛，神因之不安而欲狂，筋因之失养而抽搐。罗氏用补中益气汤补益津气，加白芍以和肝柔筋，生甘草、黄柏泻火热以安神，“投之三日，语声渐出，少能行步，四肢柔和，饮食渐进，至秋而愈”。

## 四、凉血泻火法

心主血，“火入血分则热，凉血所以泻火”。对心火旺盛、迫血妄行之各种出血证，可采用凉血泻火法，多取犀角、丹参、丹皮、竹叶、生地黄、元参等。《朱氏集验方》取生地黄汁、大黄末制成地黄煎，治心经火热、脉洪数之或吐或衄。余师愚治疗周身斑疹紫黑相兼、昏躁谵妄者，用犀角、生地泻心火，导血中之热毒下行。

黄文东先生治疗血淋初起心火偏旺、心烦少寐、小便频急、涩痛而赤者，以凉血滋阴为主。取生地凉血滋阴，竹叶清心泻火，木通、甘草清热通淋，并重用小蓟草凉血止血，则药到病除。

## 五、祛痰降火法

痰火扰心、心火火旺之惊悸不安、狂躁妄动、喉间痰鸣等证，用化痰清热之法，以利痰凉惊，则心火自平。

尹性初治汪勤臣之妻，“素性急躁，与夫吵闹，遂如癲如狂，时哭时笑，喉中沥沥有声。诊脉弦滑有力，舌苔厚腻”。先用牙皂、细辛、明矾、生姜吐其痰，灌汤后吐痰碗许，神识即清。继用开郁除痰之品，如灵脂、胆星、半夏曲、青礞石等，以清余邪。本证为郁怒化火、心火亢盛、火壅胸膈、灼液成痰、痰火互结、扰乱心神而成，尹

# 浅析教师队伍建设的若干问题

赵月秋

## 一、优化教师队伍的群体结构

目前,教授年龄多在50岁以上,副教授也以50岁以上为多,而学历则以本科为多。这主要是60年代初大量补充教师队伍,使得近几年教师职务评审不得不考虑高年资教师的问题,结果影响正常的按岗位设置职务,出现了同年龄档同步晋升、同步老化的问题。

从学识结构上看,存在的主要问题是,本院毕业后留校的多,外院毕业分配来的少。其原因,一方面是本院毕业生可以充分择优,而外院分配来的在量与质上得不到保证;另一方面是教师长期不流动,不利于对教师学术思想的交流与学术水平的提高。如不解决这个问题,即使年龄结构、职务结构等合理,也难以保证有高水平的师资。因此,必须进行积极的调整和控制。

根据上述情况分析,必须采取下述有利措施。

1. 制订相应政策,创造条件,使中青年教师提前进入高级职务岗位。在晋升职务时,要继续执行45岁以下教师晋升教授、40岁以下教师晋升副教授的有关规定。

2. 加强对中青年教师的考核与培养。对有培养前途的要逐步加任务,为他们创造脱颖而出的条件。要控制补充青年教师过猛趋势、以减少第二个年龄高峰带来的各种不

氏用祛痰降火之法,1剂即痰出、火降、神清。其不用苓、连泻火而心火自降,实乃辨证准确、用药恰当。

综上所述,治疗心火之病证,“虚用甘寒,实用苦寒,泻火之法不外二端”。他如情志疗法、针刺放血泻火法等,亦可酌情选用。

参考文献:略。

(作者简介:周俊琴,女,36岁。1988年毕业于上海中医学院研究生班,现任河北中医学院讲师。)

种影响。对不适应教学工作的青年教师,要调整到其他专业技术岗位。

3. 鼓励中青年教师攻读硕士、博士学位研究生,或出国进修,以改善教师队伍的学历结构,提高教师队伍的群体素质,逐步形成一支政治素质好、学术水平高、有进取精神的教师队伍。

## 二、加强重点学科的梯队建设

有无学科梯队、梯队建设的好坏,都直接影响学校的学术水平和学术发展。从我院目前硕士、博士点及省重点学科的学术梯队状况来看,有的学科后继乏人,中间断档现象严重;有的学科学术带头人年龄过大,新的带头人尚未形成。这些不合理状况影响各个学科在国内同行中的竞争能力、知名度,有的已影响学校教学、科研工作的正常进行。

为确保学科梯队建设,可实行校、系两级管理,大部分学科由系负责,重点学科、硕士点及博士点由学校管理。要定期对学科梯队建设进行考查和评估,使学科之间开展竞争,优胜劣汰。对现有学科梯队应有三级预备队的设想,使学术带头人不断涌现,后继有人。要充分发挥现有学术带头人的传、帮、带作用,积极改善他们的教学、科研、生活条件,为他们配备好助手,使他们有充分时间和旺盛精力从事教学与科研工作。在选拔带头人的同时,要进一步提高中青年学科骨干的业务能力和学术水平,有计划地选拔部分中青年骨干去国内外进修,参加学术活动,以提高他们的“知名度”。对成绩突出的青年教师,学校要设立基金给予奖励,使他们迅速成为学科的学术带头人。

## 三、完善教师职务聘任制

教师职务聘任制是高校人事制度改革的重要组成部分,也是教师队伍建设的基础性工作。抓好这项工作是目前的首要任务。要真正按照教师业务水平、教学效果与科研能力评审,真正按照岗位需要聘任。笔者认为,应从以下几方面着手:

1. 教师职务聘任制的基础是定编定岗,要组织力量调整好各系、专业、学科的编制,坚持严格按所设置的教师岗位聘任。只有坚持按岗位设置聘任,才能逐步使教师职务、学科梯队建设趋于合理。

2. 教师职务晋升要规定最高年龄,年龄超过就不再予以晋升。浙江大学规定新晋升聘任的副教授不得超过50岁,有其深远的意义。可逐步规定各级教师职务晋升时的最高年龄,并同时规定在提升现职的若干年后不再提高一级职务。从而使各级教师职务的年龄控制在最佳阶段。

3. 完善教师职务聘任制的关键,是建立科学化、制度化的考核办法。通过考核,可以对教师的劳动做出全面确切的评价,及时掌握教师队伍状况,为师资的合理使用、调整、晋升及奖惩等提供依据。

4. 教师的聘任应尽可能地考虑师资队伍结构和学科梯队建设,必须注意对学科带头人的培养和后继力量的补充。对个别暂无适合人选的岗位,要坚持宁缺勿滥的原则,借以吸收校外人才,激励中青年教师竞争。对有可能在全国同类专业中站稳脚跟的学科,要注意配备力量,以形成拳头,并努力争取领先地位。

中医基础理论