

温病神志异常辨治

湖北中医学院 徐 纲

主题词 温病/中医药疗法 心病(中医)/

中医药疗法 生津 滋阴 补气(中医)

温病是由温邪引起的以发热为主证、具有热象偏重，易化燥伤阴的一类急性外感热病，这类疾病虽然临床表现不尽相同，但一旦温邪上扰心神，或内闭心包，或蒙蔽心窍，即可导致神志异常，此类证候临床上不仅不少见，且大多为危急重症，诊、辨、治稍有不当，便危殆立至，祸不旋踵，可见认识温病神志异常的种类、表现，研究其产生的病因、病理，掌握其诊断、辨证、正确使用其治法、方药，其重要性、必要性是不言而喻的。

一、神志异常的分类 温病神志异常的种类较多，分法不同，名称各异，但现在为大家所公认的无外乎以下几种：心烦、躁扰、懊恼、昏蒙、神昏、谵语、昏愤、狂乱、神倦。

二、神志异常的表现 心烦：心中烦闷不舒，坐卧不安。躁扰：心中躁动不安，心神不宁，较心烦为甚。懊恼：虚烦之甚，自觉心中烦郁无奈，反复颠倒。昏蒙：意识模糊，时明时寐，似醒似昧，时或谵语。神昏：神志不清，意识丧失。谵语：神昏而语无伦次。昏愤：意识完全丧失，沉迷不语，属神志异常中最严重者。狂乱：神志如狂，或清或乱，叫号骂詈，不避亲疏。神倦：神志清楚，意识存在，但神疲乏力，反应淡漠，懒于言语，怠于动作。

其中，心烦与躁扰，其表现相近，病理相似，可合称烦躁。而神昏、谵语多同时出现，且病机相同，常混言昏谵。

三、神志异常的病理 《内经》云：“心为一身之大主而不受邪，受邪则神去而死，”此语可作为对温病神志异常病理的高度概括。在温病病程中，无论初、中、末期；无论气、

营、血分；无论上、中、下焦，只要心神受邪（或心包，因其为心之外围组织，多代心受邪），或为邪扰，或为邪闭，或为邪蒙，均可影响其“藏神”、“主神明”的生理功能，而导致神志改变。懊恼多见于邪热初入气分，常伴身微热、苔薄黄、脉数，为热郁胸膈、郁而不宣所致。心烦躁扰如兼有高热、大汗、口渴、脉洪等阳明经证者，或兼见日晡潮热、腹满硬痛、便秘或热结旁流等阳明腑证者，皆为阳明邪热上扰心神而成。其中胃肠燥热上扰甚者可时发谵语。但昏谵大多见于热陷营血，内闭心包，或灼津为痰，阻闭心窍，其邪闭心窍较重者即成昏愤。昏蒙乃湿热之邪郁于气分，酿蒸痰浊、蒙蔽包络，扰及心神所致。狂乱乃热邪内陷血分，与瘀血相搏结，蓄于下焦，瘀热上扰心神而成。神倦大多见于温病之后期阶段，是津伤、气耗，神明失养的表现，如在温病中期见神倦懒言，乃邪盛正虚之凶兆，应引起注意。

四、神志异常的治疗 治疗温病神志异常应在辨证施治的原则指导下，治病求本，分清轻重、缓急而治之。懊恼乃热郁胸膈，用栀子豉汤清宣郁热即可。烦躁因于热盛阳明者，遣白虎汤辛寒清热可愈；因于热结阳明者，使大承气汤苦寒泻下可愈。神识昏蒙治宜豁痰开窍，即所谓“温开”，方用菖蒲郁金汤、苏合香丸之类，

此类方剂多由芳香性的药物组成，性偏温燥，具有辟秽化浊、逐痰开窍的作用。神昏谵语治宜清心开窍，即所谓“凉开”，方用清宫汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹之属，此类方剂大都由清热、开窍、凉血、解毒之药物相合而成，具有清心、化痰、通络、开窍之功效。安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹合称“三宝”，其作用同中有异，俗曰：“乒乒乒乒紫雪丹，勿声勿响至宝丹，糊里糊涂牛黄丸”，这形象而生动地说明了熄风止痉紫雪为强，开窍醒神至宝尤胜，解毒豁痰安宫更妙。故临证之时必须根据病情的不同灵活选用。狂乱乃热与血结，治当攻下泄热、活血逐瘀的桃仁承气汤。神倦见于温病之初中期者，可在主方中酌情加入养阴益气之品，以扶正祛邪，并密切观察病情变化，见于后期者可用生津、养阴、益气之法，促其早日康复。

（作者简介：徐纲，男，27岁。1983年毕业于湖北中医学院。现在湖北中医学院研究生。）

告读者，凡给本刊来稿，请附单位推荐信或加盖公章。
编者