

亦为邪热内炽之象。治疗上薛氏提出“以息风为标,养阴为本”,既要滋阴养营,又须清热凉肝,用羚羊角、钩藤凉肝熄风以治其标,用玄参、生地、女贞子滋养阴液以治其本,蔓荆子辛散不宜用,可用菊花易之,清肝而利头目,共达标本兼顾之功。临床可酌情加入石决明、天麻等平肝潜镇之品。

此外,薛氏在《湿热病篇》还提到由于湿化燥,阳明实热内结,阴津受伤之津枯邪滞昏症,以“囊缩舌硬,谵语昏不知人,两手搐搦”为主要表现,其脉弦缓。可见,其阳明胃热引动肝风,而且劫烁阴液,筋脉拘急

之象甚著,故薛氏采用滋阴攻下之法,用鲜生地、芦根、生首乌、鲜稻根、大黄等。若嫌力量不足,还可加入其它滋阴、攻下之品。

总之,薛氏治疗症证不外乎祛风胜湿、疏通经络、泄热通腑、滋养阴液、凉肝熄风诸法,可谓辨证求因、审因论治,充分体现了“治病必求其本”的治疗法则,至今仍具有重要的指导意义。

(作者简介:王新月,女,29岁。1984年毕业于河北中医学院,1992年考入北京中医药大学攻读研究生,就读于田德录教授门下。)

主题词 温病/中医药治疗

温病的辨治,祖国医学积累了许多行之有效的办法。特别是著名医家叶天士、吴鞠通创立了卫气营血辨证和三焦辨证,使温病的辨证论治基本形成一个完整体系。然而,叶天士的卫气营血辨证对于温热病治疗确实具有指导意义,但对于湿热病的治疗指导意义不大,因为湿热病以伤阳为主,湿热未化燥化火之前,它很少伤阴而出现营血分证。同时,湿热病初起,在卫气界限往往不明显,而吴鞠通之三焦辨证,虽然对温热病和湿热病的辨证论治均作了详细论述,但它以三焦为纲,以病名为目,把卫气营血辨证穿插于三焦辨证之中,却使两类辨证纲领纵横交错、混淆不清,让人难以掌握。从临床实践来看,温热病温邪气侵袭人体,往往首先导致人体卫外功能阻碍,引起卫分证候,继而导致脏腑活动功能阻碍,出现气分证候,若再继续深入发展,则损伤营阴,甚则耗血动血,而出现营分证候或血分证候。而湿热邪气侵入人体,多表现为湿热弥漫三焦,阻滞气机,遏伤阳气,导致水液运行阻碍的病变,所以,以卫气营

血辨证作为温热病的辨证纲领,以三焦辨证作为湿热病的辨证纲领,是能揭示两类疾病发展变化的规律,是符合临床实际的。

卫气营血辨证是从横的方向标明了温热病由浅入深的传变层次,三焦辨证是从纵的方向标明了湿热病由上至下的传变途径。综合以上两种辨证纲领,称之为“温病的纵横辨证”。

1 温热病,卫气营血辨证

卫气营血是温热病发展变化的四个阶段,实际上也是温热病发展过程中的四个重要证型。卫气营血辨证的实质就是以卫气营血来阐明温热病理变化,从而把它作为区分证候类型、标志病情浅深、概括传变过程、确定治疗方法的大纲依据。

1.1 卫分证:卫分证是见于温热病初期的轻浅阶段,病位在肺卫,病机是卫外功能失调,肺的宣降失常,其辨证要点是发热、微恶风寒、脉浮数。常见有温热犯卫和温热犯肺两种证型。温热犯卫者,症见发热,微恶风寒,头痛咽痛,口渴,舌边尖红,苔薄白而干,脉浮数。治以辛凉解表,方用银翘散。温热犯肺者,症见微热恶风、咳嗽少痰、口渴、治宜辛凉宣

温病纵横辨证临床运用述略

361005 厦门大学海外教育学院

林志南

肺,方用桑菊饮。总之,银翘散治疗卫分证偏于热重者,桑菊饮治疗偏于咳重者。

1.2 气分证:“温热入于气分是病邪深入内脏的阶段,其病变范围较广,涉及脏腑较多,主要有肺、胸膈、胃、大肠。本阶段的病机是正邪剧争,邪盛而正不衰,影响脏腑的功能活动。其辨证要点是身热不恶寒,口渴饮冷,舌红,脉数有力。常见证型有以下五种:

温热在肺:症见发热,咳嗽气急,甚则鼻煽,痰黄白粘稠,口渴等,治宜清宣肺热,方用麻杏石甘汤加鱼腥草、银花、大青叶。

热在胸膈:症见发热,心烦,坐卧不安,胸闷欲呕,口渴等,治宜清宣郁热,方用栀子豉汤。若兼大便秘,胸膈灼热者,治以凉膈散。

温热在胃:症见壮热,大汗,大渴,心烦,脉洪大,治宜清热生津,方用白虎汤。若高热不退,汗出不止,气短神疲者,可予白虎加人参汤。

肠热便秘:症见身热恶热、大便秘结或下利清水、腹满痛拒按,口渴,苔黄燥等,治宜攻下热结,方用调胃承气汤。若兼阴亏者可用增液承气汤,兼神昏者可用牛黄承气汤。

肠热下利:症见发热,下利频繁,肛门灼热等,治宜清热止利,方用葛根芩连汤。

1.3 营分证:营分证是温热邪气深入阴分损伤人体营养物质的轻浅阶段。病位在心和心包络。其病机是热灼营阴、心神被扰或热邪灼液或痰、瘀热内闭

心包,辨证要点是舌质红绛、心烦。其主要证型有以下两种:

热灼营阴:症见身热夜甚、心烦不寐或谵语、口干不甚渴饮等,治宜清营泄热,方用清营汤。

热入心包:症见身热灼手,心烦,神昏谵语或昏愦不语,舌绛肢厥等,治宜清心豁痰开窍,方用清宫汤送服安宫牛黄丸、或至宝丹、或紫雪丹。

1.4 血分证:血分证是温热邪气深入阴分,损伤人体营养物质的深重阶段,病变涉及心、肝、肾三脏,因损伤的脏腑不同,其病机有血热动血、血热动风。血热伤阴之别,临床表现也迥有异。具体证型如下:

血热动血:症见各部出血,包括吐血、衄血、发斑、便血、尿血。非时经血,血色深红或紫黑、发热夜重、心烦神昏、舌质深绛等,治宜凉血散血,方用犀角地黄汤为主,并适当配合茅根、藕节、槐花、地榆、泽兰等以清热凉血。

血热动风:症见壮热、神昏、头痛眩晕、手足抽搐、角弓反张、颈项强直、心烦口渴、脉弦数等,治宜凉肝熄风,方用羚角钩藤汤。若兼气分合热盛加石膏、知母,兼大便秘结加大黄、芒硝,兼邪闭心包加紫雪丹,兼热盛发斑加犀角、丹皮。

血热伤阴:症见身热不甚、久留不退、唇焦舌痿、目陷睛迷、神倦嗜睡、手足蠕动等,治宜滋阴潜阳熄风,方用三甲复脉汤或大定风珠。 (待续)

温病中神志异常的辨治

010010 内蒙古医学院 王乐平

主题词 神志异常/温病辨治

神志异常是指人的精神、意识、思维活动异常。笔者就神志异常这一温病的常见症状,谈谈其临床不同表现及辨治。

1 卫、气阶段,多以邪气上扰或上蒙之心烦、烦躁或一时性昏谵及昏蒙为主。

发热,伴恶寒,咳嗽,时有心烦,口干咽红,舌尖红,苔薄白,脉浮数。为温热外袭,邪郁上焦肺卫,虽邪浅热轻,但上焦热邪可径扰心神,在表证同时可见时而心