

# 湿热病用下法的常见类型述要

李际强<sup>1</sup>, 李振洁<sup>2</sup>

(1. 广州中医药大学 99 级研究生, 广东 广州 510405; 2. 成都中医药大学, 四川 成都 610075)

**摘 要:** 吴鞠通有湿温禁下之论断, 后世许多医者拘泥于此, 而常贻误病情。从多方面论述了下法在湿温病中的应用。湿温用下的目的是逐邪。湿热化燥、阳明腑实, 或波及厥阴、湿热食滞互结、胃肠、湿热痰水结于胸膈以及下焦蓄血等均为可下之证, 还对湿温病中所用下法的常见类型进行了论述。

**关 键 词:** 湿热(中医); 泻下; 常见类型

中图分类号: R254.22

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2001)01-0027-02

湿温禁用下法, 前贤早有明训。东汉仲景就有“湿家下之, 额上汗出, 微喘, 小便利者死”的论断。清代吴鞠通又言: 湿温“下之则洞泄”, 并申述曰: “见其中满不饥, 以为停滞而大下之, 误下伤阴, 而重抑脾阳之升, 脾气转陷, 湿邪乘势内渍, 故洞泄”, 其又论述曰: “湿气弥漫, 本无形质, 以重浊滋味之药治之, 愈治愈坏。”这里是说, 湿温之证, 乃热与湿合, 脾为湿土之地, 胃为水谷之海, 若脾湿太甚, 脾虚不运, 则会出现胸腹痞闷不饥, 医者误为阳明积滞之证, 用苦寒攻下, 则脾阳重伤而致洞泄不止。但是, 并非所有湿温病均不能用下法。吴氏之禁下是指湿温初起, 湿重于热而言, 而不是指湿温全过程。在湿温病的病理演化过程中, 只要见到可下之证, 均可考虑用下法。若一味遵循湿温禁下, 则会贻误病情, 丧失治疗的最佳时机。

## 1 湿温病用下法之目的

在湿温病中, 应用下法之目的不仅仅是攻其燥屎, 还在于驱邪外出。吴又可提出治疗疫病(其中湿温病多)以“逐邪为第一要义”, 在此思想的指导下, 强调要及早攻逐病邪。他指出, “大凡客邪贵乎早逐, 乘人气血未乱, 肌肉未消, 津液未耗, 病人不至危殆, 投剂不至掣肘, 愈后亦易平复。欲为成全之策, 不过知邪之所在, 早拔去病根为要耳。”吴氏指出攻下的作用是疏通表里三焦气机, 通过攻下而达到“一窍通诸窍皆通, 大关通而百关尽通”之目的。湿温病中, 邪气阻结是其主要病机之一, 而有形之邪存于体内, 则要妨碍邪之出路, 若能排出体外则会助诸邪之

出路, 因此应用通下之法, 可以使病邪祛除, 机体恢复正常升降出入之功能。伤寒是一种急性肠道传染病, 属于祖国医学湿温范畴, 其发热乃因肠中毒素所致, 病变部位是肠粘膜, 常见红肿发炎。毒素不除则发热不退; 肠肿不消则易溃烂出血, 甚则肠壁穿孔而成腹膜炎, 此时用下法以达到在局部清肠消炎, 在全身清血解毒的作用。

## 2 湿温病可下之证治

现将湿温用下的情况论述如下:

<sup>1</sup> 湿热化燥, 邪归肠腑 湿温病的病位在中焦脾胃。薛生白云: “中气实则病在阳明, 中气虚则病在太阴。”故素体阳旺之躯, 易使邪从热化而病变偏于阳明胃腑, 湿热之邪从燥化而与肠中糟粕搏结形成阳明腑实之证。临床常表现为: 脘腹胀满疼痛, 大便秘结或热结旁流, 口燥咽干, 渴欲饮水, 唇焦齿垢, 舌苔黄糙, 脉沉实。薛氏云: “阳明之邪仍假阳明为出路也。”故应施以承气类, 以抽釜底之薪而驱邪热外泄。邪热内结, 耗伤阴液, 更宜攻下以存阴液。

<sup>④</sup> 湿热食滞, 互结胃脘 湿热与食滞内结于胃肠, 气机壅滞而表现为脘腹胀痛, 身热稽留, 胸腹灼热, 呕恶, 便溏不爽, 色黄粘滞, 苔黄垢腻, 脉滑数。此时非通导不能去其积滞。因积滞不去, 则湿热不化。诸医者多用枳实导滞通下, 清热化湿。不可用承气类大剂峻攻, 往往徒伤正气而湿热胶结不去。宜用轻法频下, 意在净扫胃肠残余之邪。正如叶天士所言: “此多湿热内搏, 下之宜轻。”燥粪的出现为湿热已除的标志, 即如叶氏所言: “湿温病大便溏为邪未尽, 必大便硬, 慎不可再攻也, 以粪燥为无湿矣”。

<sup>⑤</sup> 湿热痰水, 互结于胸 湿温病中, 痰水湿热之邪, 互结于胸, 而成结胸。临床表现为: 口干不欲饮,

收稿日期: 2000-11-21

作者简介: 李际强(1972-), 男, 在读硕士研究生。

从心下致少腹硬满痛不可按,揉之漉漉有声。须采用导痰逐饮之法下之。

¼ 湿热久羁,下焦蓄血 湿温病中,瘀热蓄血,可见口干舌燥,但欲漱水不欲咽,少腹硬满,发躁如狂者,应用泄热通瘀之法下之。此法实为攻下与活血化瘀的配合,使下焦的蓄血藉攻下而外出。除选用活血化瘀之丹皮、赤芍、桃仁、水蛭、地鳖虫等药之外,大黄亦为必用之品,其不仅有通下逐邪之功,还为活血化瘀之良药。正如邹润安所言:“考本经,首推大黄活血。”

½ 湿热化燥,结于阳明,波及厥阴 薛生白在《湿温病篇》中言:“湿热症,发痉撮空,神昏笑妄,舌苔干黄起刺或转黑色,大便不通,热邪闭结胃腑,宜用大承汤。”又言:“湿温证,发痉,神昏笑妄,脉洪数有力,开泄不效者,湿热蕴结胸膈,宜仿凉膈散。若大便数日不通者,热邪闭结肠胃,宜仿承气汤微下之例。”这两条均为湿热化燥、阳明里结波及厥阴而发痉厥的证治。阳明之邪以行为顺,其上结胸膈当仿凉膈散。方中之硝、黄意在荡涤胸膈之热邪;下结胃肠者,用大承气汤驱邪外出。

### 3 湿温用下的方法

¹ 缓下法 湿温之证病位在中焦,故湿热易与积滞交结胃肠,由于湿性粘腻重浊,非能速化,此时若急于求成,浪用攻下,反伤胃气而病邪不除。自应缓下为宜,可用导滞通便之类方剂,多次连续攻下方可奏效。由于湿热交结胃肠,必然阻碍气机,应酌配理气之品。如厚朴、陈皮等。

④急下法 湿热之邪若已化燥,里热内积,必然动烁津液,津液愈亏,热邪愈炽。若更有燥屎内结,大便不通或热结旁流,应速用承气类迅猛下之,热邪燥屎随下而排出体外,则津液得以保存,即“釜底抽薪”之急下存阴法。

④先温后下法 柳宝诒曾言:“凡湿浊之属阳明者,其邪由腑而泄,出路较便。若内治太阴,则缠绵日久,仍需得之燥化,再由胃腑而外达。”有医者据此而在临床上应用先温后下法治疗湿温病。此法即是在湿温病留恋气分阶段,先予温燥祛湿,促其化燥成实后,再予攻下的治法。吴鞠通有言:“湿为阴邪,非温不解”,“湿温论中,不惟不忌辛温,且用辛热也。”湿在中焦,故主以温燥祛湿之厚朴、蔻仁、半夏、陈皮、草果等,湿去热孤,邪从阳明燥化,形成里结之证。再投以承气辈,常在一二剂后热退身凉,使湿温病在气分阶段得以扭转和截断,不致传入血分。

¼ 攻补兼施法 攻下有时还要与扶正相结合,即攻补兼施法。湿温病使用下法时,对于津液耗伤过多者,应注意结合养津。对于正气大伤而邪内结,非攻下邪不除者,应注意结合扶正,以防液涸邪陷,正虚气脱。

### 参考文献:

- [1]宋乃元,李瑞,赵自强.湿病八大名著[M].北京:中国中医药出版社,1995.18,159,172,570-571.
- [2]石宜明.先温后下法治疗湿温[J].浙江中医杂志,1985,20(6):257.

(上接第26页)

- [12]Kassem M, Okazaki R, Harris SA, et al. Estrogen effects in insulin-like growth factor gene expression in a human osteoblastic cell line with high levels of estrogen receptor[J]. Calcif Tissue Int, 1998, 62: 60
- [13]Kobayashi T, Sugimoto T, Saijoh K, et al. Calcitonin directly acts on mouse osteoblastic MC3T3 cells to stimulate mRNA expression of c-fos, insulinlike growth factor-I and osteoblastic phenotypes (type I collagen and osteocalcin) [J]. Biochem Biophys Res Commun, 1994, 199: 876.
- [14]Schmid C, Schlapfer I, Peter M, et al. Growth hormone and parathyroid hormone stimulate IGFBP-3 in rat osteoblasts [J]. Am J Physiol, 1994, 267(2Pt 1): E226.
- [15]Kaji H, Sugimoto T, Kanatani M. Insulin-like growth factor I mediates osteoblast-like cell formation stimulated by

parathyroid hormone [J]. J Cell Physiol, 1997, 172: 55.

- [16]Marcus R. Skeletal effects of GH and IGF-I in adults [J]. Endocrine, 1997, 7: 52.

## 《中医药写作导论》征订启事

《中医药写作导论》,是由本刊编辑部组织编写、辽宁人民出版社出版的一部选材广泛、结构严谨、取舍精当、文字简练的中医药写作专著。本书对中医药写作中常用的17种文体作了系统的阐述,并精选典型范文供读者参考。

全书35万字,压膜装帧,每册15.50元(含邮、挂、包装费),欲购从速,数量有限。购买者请将款寄沈阳市皇姑区崇山东路79号,辽宁中医学院白杉收。邮编:110032。