

硕士生园地

浅谈《温病条辨》辨治神昏的特色

山东中医药大学九六级研究生(250014) 李爱民

主题词 《温病条辨》 意识丧失

中国图书资料分类号 R 254

神昏是温病过程中的常见症状之一。根据感邪性质不同和病情的轻重,可有神昏谵语、神志昏蒙、昏愦不语、神志如狂等不同表现。关于神昏的病机及其治疗,历史上经历了一个很漫长的发展过程。吴鞠通的《温病条辨》从上、中、下三焦对神昏进行了详细的论述,使其理论更加系统和完善,并在此基础上开发创新,提出了很多独到、新颖的见解。笔者就从病机、治疗两个方面分别加以阐述。

1 关于神昏的病机

汉代张仲景认为神昏的病机是阳明腑实热结,主张用苦寒攻下的承气汤治疗。这之后很多年,这种观点一直占着主导地位。至清代叶天士首先提出“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,“至热邪逆传膻中,神昏目瞑,……其势危急”。从而突破了以往神昏病机的局限。吴鞠通在继承叶氏理论的基础上,将热病神昏的病机归纳为三个方面:分别列入上、中、下三焦,从而使其更加系统、完整。即“再热厥之中亦有三等:有邪在络居多,而阳明证少者,则从芳香……;有邪搏阳明,阳明太实,上冲心包,神迷肢厥,甚至通体皆厥,当从下法……;有日久邪杀阴亏而厥者,则从育阴潜阳法……”。另外,吴氏还提出热入心包的体质因素。即心气、心血素虚之人感受温邪,易致内陷心包。如“汗出过多者,必神昏谵语。”、“心液伤而心血虚……手太阴病不解,本有必传手厥阴心包之理,况又伤其气血乎!”。

2 关于神昏的治疗

温病神昏的常用治法有清心开窍和豁痰开窍两种,临床可辨证应用三宝、菖蒲郁金汤等方剂。《温病条辨》关于神昏治疗方面的论述颇详,笔者仅就其

较突出的三个方面略陈管见。

2.1 辨证细致,燥屎热闭需分清

吴氏认为温病实证,神昏有燥屎和内陷心包两个方面,治疗上分别应用承气汤和三宝,临证时必须辨别清楚,这与伤寒神昏仅限于燥屎内结不同。他提出两者的鉴别,一方面可通过脉诊,如“阳明温病,下利谵语,阳明腑实,或脉滑疾者,小承气汤主之;脉不实者,牛黄丸主之,紫雪丹亦主之”;另一方面,在神昏病机尚未明确的情况下,先用芳香化浊之品开其窍,然后再根据服药后的症状辨证求之。如“阳明温病,无汗,小便不利,谵语者,先与牛黄丸;不大便再与调胃承气汤。”吴氏指出:“邪在心包、阳明两处,不先开心包,徒攻阳明,下后仍然昏愦谵语,亦将如之何哉?吾知其必不救矣。”由此可见,对于神昏,吴氏仍偏重于先从清热芳香利窍论治。

2.2 下之不通,正邪少阴各两治

吴鞠通在仲景原有承气汤的基础上,又创立了五种承气汤,用于“下之不通”的五种证候。其中新加黄龙汤用于“正虚不能运药”之“下之不通”。患者燥结腑实,应下失下,而致气液两虚,临床上可见撮空摸床、肢体震颤等神志障碍,治疗上以攻下腑实、补益气阴为原则,正邪兼顾,以使气血调畅,胃气宣通,则药得以运化,攻下邪实之品方可奏效。牛黄承气汤则用于有下证,却下而不通,舌短神昏,闭之甚者,为防止“闭脱之虞”,“以牛黄丸开手少阴之闭,以承气急泻阳明,救足少阴之消”,两少阴合治而达到开窍防脱之目的。对于危重复杂的病情,吴氏多依据脏腑、表里、正邪关系,采用双管齐下的治法,这也是他治疗上的一大特色。

2.3 辨治神昏,顾护阴津不可少

吴氏治疗温病主张始终以顾护阴津为主,“存得一分阴液,便有一分生机”。在辨治神昏方面,他认

为,心阴虚的患者易发生热闭心包;在温病后期,虚多邪少,阴液耗伤严重,也易出现神志障碍,甚则闭脱之危象;另外,对于热闭心包之神昏,经过芳香化浊利窍之后,一来热病易伤阴,二来芳香之品多温燥走窜亦易伤阴,用药后阴液亏耗较重,此时又须顾护其阴,即“在上焦以清邪为主,清邪之后,必继以存阴。”所以,在温病治疗过程中,一方面不可发汗,也

不可妄攻,以免重伤津液;另一方面,在阴液将耗或已伤的情况下,急急救阴或补阴。他所创制的加减复脉汤,三甲复脉汤,大、小定风珠至今仍广泛应用于临床。

【作者简介】 李爱民,女,25岁,山东德州市人。1996年毕业于山东中医学院,现攻读山东中医药大学硕士学位。

(收稿日期 1998—08—10)

当归补血汤免疫调节作用的研究

辽宁中医学院(沈阳 110032) 梁秀宇 包牧莹

摘要 从五个方面对当归补血汤的免疫调节作用作了综述。即:对细胞免疫影响的研究、对体液免疫影响的研究、对单核-巨噬细胞影响的研究、对细胞因子诱生作用的研究、对其它免疫调节作用的研究。

In five aspects, the writer sums up the modulation of immunologic function by DangGui blood-enriching liquid, including the study of the effect on cellular immunity, body fluid immunity, mononuclear phagocyte system, the inducing function of cellular factors and another the modulation of immunologic function.

主题词 当归补血汤/免疫调节

中国图书资料分类法分类号 R 289.5

当归补血汤为祖国医学传统经典方剂之一,首见于李杲《内外伤辨惑论·暑伤胃气论》。方中由黄芪、当归两味药组成。重用黄芪大补脾肺之气,以资生气血之源;与当归养血和营,则阳生阴长,气血两旺。两药相伍共同发挥补气生血活血作用,主治劳倦内伤,气弱血虚之证。

近年来,由于抗炎免疫、肿瘤免疫、移植免疫等学科的深入发展,当归补血汤的补气生血作用的免疫调节机理日益受到广泛的重视。国内外学者采用了分子免疫学、生物化学、免疫药理等相关学科的先进理论和技术,开展了对当归补血汤及其组成成分免疫调节机理的研究,并取得了令人满意的结果。笔者仅就当归补血汤近十年来的免疫调节作用的研究作一综述^[1]。

1 对细胞免疫影响的研究

据报道,当归补血注射液临床应用能提高脑肿瘤术后患者的细胞免疫功能^[2]。殷金珠^[3]研究加味当归补血汤对老年小鼠免疫功能的调节作用,观察了脾细胞对有丝分裂素的增殖反应。结果服当归补血汤后,小鼠明显增强对 PWM、LPS 的反应性,

异常现象得到调整。而老年小鼠口服此药后,抗 SRBC 的迟发型变态反应均显著增强。加味当归补血汤明显增强老年小鼠脾细胞对 ConA 的增殖反应,使其对有丝分裂素 ConA 及 PWM 反应性达到成年小鼠水平,说明它明显提高了老年小鼠 T 淋巴细胞免疫功能。孔祥英^[4]采用³H-TdR 释放法,以每分钟脉冲(用 cpm 表示)均值表示结果研究当归补血汤对脾脏 T 细胞转化功能的影响。结果表明, CY 造模组 T 淋巴细胞转化功能明显低于空白对照组 ($P < 0.005$), A、B、C 三方均明显增强免疫抑制模型鼠 T 淋巴细胞转化功能 ($P < 0.005$), 说明此方对 T 细胞的功能有明显的增强作用。郑士荣^[5]在研究地黄合剂对免疫抑制小鼠 T 细胞亚群的调节作用时,用何氏的微量细胞毒方法分析脾脏 T 淋巴细胞亚群,结果显示地黄合剂拮抗组 Th 细胞百分率、Ts 细胞百分率、Th/Ts 值均显著高于单纯抑制组且与正常组接近,表明地黄合剂能纠正免疫抑制小鼠 T 淋巴细胞亚群分布的紊乱状态。由此可见,当归补血汤对细胞免疫功能有肯定的促进作用。

2 对体液免疫影响的研究