

四时温病的辨治(二)

210005 南京中医学院 沈凤阁

主题词 温病/中医药疗法

四、主要治法的运用

《温病学》中每一温病的各种治疗方法都须了解,但掌握时宜抓住重点。另,风温、春温、暑温、秋燥等病机演变虽各有其特性,但亦有其共同的发展规律,在其病变过程中每可出现相同的证候,特别是邪在阳明、邪入营血、闭窍、动风等。根据异病同治的原则,这些相同的病证自可用相同的方法治疗。因此,本文着重介绍若干主要治法的具体运用,以期对燥热类温病只要有此证候表现,即可用此治疗方法。当然,有些治法可能只适用于某些病证,而对其他病证则不宜使用,这就是个性。现将燥热类温病中属于个性和共性的治疗方法具述如下。

(一) 解表法

解表法是用辛散药物以解除表证的一种治疗方法,具有疏泄腠理,驱邪外出的作用。因其使用后常能达到汗出而解的目的,故称为“汗法”。本法适用于温病初起、邪在卫

表之证。根据本类温病的表证,其病邪性质有风热和燥热的不同,故解表法又可分为如下两种。

1. 疏风泄热

(1) 概念: 用辛散凉泄之品以疏散在表之风热,即通常所说的“辛凉解表”。

(2) 适应范围: 风温初起,邪犯于表,肺卫失宣,症见发热微恶风寒、头痛、无汗或少汗、口微渴、咳嗽、苔薄白、舌边尖红赤、脉浮数等。

(3) 代表方: 桑菊饮、银翘散。

(4) 运用注意

①掌握表热和肺气不宣的病候特点。

②两方均有解表宣肺作用,桑菊饮偏重于宣肺止咳,银翘散偏重于解表发汗。

③表热重者,可加用大青叶、板蓝根,以清热泄邪,但黄芩、黄连等苦寒沉降之品不宜使用;表郁较甚而恶寒无汗者,可少佐苏叶、防风等辛温之品,以增强开腠发散

作用,但麻黄、桂枝等辛温刚燥之品不宜使用,以免助燥伤津;咳嗽痰粘不爽者,可加鱼腥草、金荞麦、瓜蒌皮等以清肺化痰;咽喉肿痛者,可加土牛膝、玄参、山豆根等,以清利咽喉。

④表寒证忌用本法。

2. 疏表润燥

(1) 概念: 用辛凉清润之品以疏散肺卫燥热之邪。

(2) 适应范围: 温燥初起,燥热病邪犯于肺卫,症见身热、无汗、头痛、咳嗽少痰、咽干喉燥、鼻干唇燥、皮肤干燥、苔薄白欠润、舌边尖红等。

(3) 代表方: 桑杏汤。

(4) 运用注意

①掌握邪在卫表和燥伤肺胃津液的病候特点。

②表证较甚而恶寒者,可加牛蒡子、菊花等,以解表透邪而不伤津;干咳少痰,可加瓜蒌皮、枇杷叶等,以润肺止咳。

③透表不宜用开腠发汗之品,以免津液更受损伤。

变化迭出、病程延长、症状危重者,这种类型则称为新感引动伏邪。由于同样得病,有的症状轻微,有的症状严重,古人以内有伏热来解释,于是创立了伏邪学说。由此可见,伏邪学说实质上属于体质因素。

四、病机

病机是指疾病发生、发展、变化的机理,通过探讨疾病发生之所由,以达到认识疾病的本质,掌握疾病的变化规律。《素问·至真要

大论》云“经言盛者泻之,虚者补之,余锡以方士,而方士用之,尚未能十全,余欲令要道必行,桴鼓相应,犹拨刺雪污……岐伯曰:审察病机,无失气宜”,也说明审察病机是能使治疗效果桴鼓相应的重要措施。

关于如何审察疾病,《素问·至真要大论》提出“谨守病机,各司其属”从热病的病因来说,根据临床表现可分析其病因各属于风

寒、湿、火、热等,病机十九条中缺燥,后世对此作了补充。从热病的辨证来说,根据临床表现可分析其是六经中的何经,后世《伤寒论》的六经辨证理论较《内经》更为完备。《素问·至真要大论》还指出:“有者求之,无者求之;盛者责之,虚者责之。必先五胜,疏其血气,令其调达,而致和平,此之谓也”所谓“有者”、“盛者”是指实证,“无者”、“虚者”是指虚证,即

内经

④本法不可用于凉燥犯肺证，症见发热恶寒、头痛、无汗、鼻塞、咽干唇燥、咳嗽稀痰等，可用杏苏散。

(二) 清气法

清气法是指运用寒凉药物以清泄气分邪热的治疗方法，属于八法中的清法，具有清热泻火、宣畅气机的作用。本法适用于气分无形热邪之证，如邪热壅肺、热盛阳明、热郁化火、热伤津气等。气分热盛的来路，有卫分之邪不解而传入气分者，有伏热自内出外而发于气分者，有营分邪热转出气分者，有湿热化燥而为气分热盛者，故清气法应用机会较多，常用者有如下几种。

1. 清热宣肺

(1) 概念：用辛寒清热、宣降肺气之品以清宣肺经邪热。

(2) 适应范围：风温由卫传气而邪热壅肺者，症见身热、汗出、烦渴、咳嗽，或胸闷胸痛、苔黄、脉滑数等。

(3) 代表方：麻杏石甘汤。

(4) 运用注意

①掌握邪热壅肺、肺失宣降的病候特点。

②如兼卫分症尚未尽解者，本法亦可应用，因本方宣透之力较强。

③如痰粘不易咯唾者，加瓜蒌皮、鱼腥草、金荞麦等，以清肺化痰；痰中带血者，加白茅根、仙鹤草、黑山栀等，以凉血止血；胸闷者，加全瓜蒌、炒枳实等，以宽胸

理气；胸痛、咯腥臭脓痰者，加芦根、冬瓜子、桃仁、生苡仁等，以化痰排脓。

④如痰热结胸而胸脘痞痛者，非本法所宜，应予小陷胸加枳实汤。

2. 清肺润燥

(1) 概念：用辛寒甘润之剂以清肺泄热、润燥养阴。

(2) 适应范围：温燥邪传于肺，气阴受伤，症见身热、干咳无痰、气逆而喘、咽喉干燥、鼻燥、胸满肺痛、心烦口渴、苔薄白或微黄而燥、舌边尖红等。

(3) 代表方：清燥救肺汤。

(4) 运用注意

①掌握邪热入里肺燥阴伤的病候特点。

②兼表邪未净，加牛蒡子、连翘、桑叶等，以轻宣透邪，并减去阿胶，以免恋邪。

③如肺气虚不著，而以燥热伤阴为主者，可去人参，加用西洋参、北沙参、梨皮等，以清肺润燥。

④本法与前清热宣肺法在应用上有区别，前法为清中有宣，故适用于邪热壅肺之证；本法为清中有滋，故适用于肺燥阴伤之证。

3. 辛寒清气

(1) 概念：用辛寒之品以大清气热，达热出表。

(2) 适应范围：春温邪入阳明、风温顺传阳明及暑温发自阳明等而气分邪热亢盛者，症见高热、

汗多、口大渴引饮、苔薄黄而燥、脉洪大或滑数等。

(3) 代表方：白虎汤。

(4) 运用注意

①掌握气分热盛和津伤的病候特点。

②症如上述，但脉洪大而芤，并伴有背微恶寒者，可加西洋参或北沙参，即白虎加人参汤，以清热益气生津。

③兼表证者，可加竹叶、薄荷等，以透解表邪。前人有“表不解者，不可予白虎汤”的说法，须辨证看待。

④如热退、汗多、口渴欲饮，而舌嫩无苔、脉散乱者，为津气欲脱，决不可用本法。

⑤如热郁胸膈，症见身热、心烦懊恼、苔薄黄，邪在上焦且无伤津见症者，只宜栀子豉汤加味，以轻清宣气，非本法所宜。

4. 清暑益气生津

(1) 概念：主用甘寒、辅佐苦寒清泄之品以清热益气生津。

(2) 适应范围：暑温或其他温病，热邪久羁，津气受伤，症见身热息高、心烦溺黄、口渴自汗、肢倦神疲、脉虚无力等。

(3) 代表方：王氏清暑益气汤。

(4) 运用注意

①掌握暑热与津气亏损、虚实夹杂的病候特点。

②本法与白虎加人参汤均能清

是在分析病因及辨证定位的基础上确定其虚实。《素问·通评虚实论》说“何谓虚实？岐伯对曰：邪气盛则实，精气夺则虚”，“虚”是指正气虚，“实”是指邪气实，因此虚实也反映了正邪的关系，审察病机还要判断邪正盛衰，这对决定治疗有很大关系。

另外在病机十九条中还举出了属于五脏的病证和属于五气（风、寒、湿、火、热）的病证，因此还

内经

要“必先五胜”，即分析五脏中何脏受病、五气中何气所胜，仍属病因及辨证定位的问题。后世对审察热病的病机，虽然温病学派有卫气营血及三焦辨证的不同，但亦不外分析病因、确定辨证定位及判断邪正盛衰而已，仍然是按照《内经》审察病机的原则进一步在临床上加以运用。

(待续)

(作者简介：时振声，男，生

于1930年，江苏省人。出身于中医世家，1950年毕业于前中央国医馆附设中医专修科，于1958年毕业于山东大学医学院医疗系。长期从事中医教学、医疗及科研工作，对中医科研及临床医疗均有较高造诣。出版多部专著，发表有较高学术水平的论文180余篇。现任中国中医研究院研究生部博士研究生导师、教授。详见本刊1991年第一期5页。)

温病学

热益气生津,但白虎加人参汤重在清泄暑热,而本法重在益气生津。

③应用本法须权衡暑热与津气亏损的偏轻偏重而灵活加减,如暑热偏重者,可加生石膏;津气耗损较甚者,可重用益气生津之品,同时宜减去黄连,以免苦寒化燥伤阴。

5. 清热泻火

(1)概念:主用苦寒之品直清里热以清泄邪火。

(2)适应范围:春温热蕴胆经,郁而化火,症见身热不解、烦躁不安、口苦而渴、小便黄赤、舌红苔黄、脉弦数等。

(3)代表方:黄芩汤加味。

(4)运用注意

①掌握邪在少阳、热郁化火的病候特点。

②热郁化火,虽宜苦寒泻火,但必须酌配甘寒,以免苦燥伤阴,尤须伍用透泄之品,以利邪从外泄。

③若兼往来寒热者,可加柴胡、山栀,以和解少阳;兼表证者,加桑叶、蝉蜕、薄荷等,以疏表透邪;胆火犯胃而呕吐上逆者,加黄连、竹茹,以清热和胃。

④本法与辛寒清气法均主治里热证,其区别为,辛寒清气法主治热盛阳明,重在达热外出;本法主治热郁少阳,重在清热泻火。

6. 清热育阴

(1)概念:用苦寒合甘咸寒之品以清心火、滋肾水。

(2)适应范围:温病后期,心火亢盛,肾水不足,症见身热、心烦不得卧、舌红苔黄或薄黑而干、脉细数等。

(3)代表方:黄连阿胶汤。

(4)运用注意

①掌握心火炽盛肾阴亏损的病候特点。

②若肾阴亏损较甚而口渴、咽喉干燥者,可加玄参、生地等,以滋肾柔阴。

③如因暑伤心肾而症见心热、

烦躁、消渴不已、麻痹、舌红绛苔黄燥等,宜用连梅汤,以清心火、滋肾水。两者区别为,本方重在育阴清热,连梅汤重在酸苦泄热、酸甘化阴。

(三) 通下法

本法为攻逐里实邪热的治疗方法,亦称“下法”或“攻下法”,具有通导大便、泻下邪热、通瘀破结等作用。主要适用于温病有形实邪内结的病证,包括热邪与燥屎结于肠腑、热邪与瘀血互结下焦等病证。

1. 通腑泄热

(1)概念:用苦寒攻下之剂以泻下肠腑热结,又称“苦寒攻下法”

(2)适应范围:邪传阳明,热与燥屎结于肠腑,症见日晡潮热、腹胀满,甚则硬满拒按、大便秘结、谵语、舌苔厚黄或焦黑起芒刺、脉沉实等。

(3)代表方:大承气汤或调胃承气汤。

(4)运用注意

①掌握热结肠腑的病候特点。

②温病腑实多属燥热伤阴,一般以调胃承气汤较为适宜,大承气汤虽以苦咸寒为主,但亦有温燥伤阴之品,非确系急须下夺者,宜少用慎用。

③如腑实而兼阴液亏损,症见身热、腹满便秘、口干唇裂、舌苔焦燥、脉沉细等,宜用增液承气汤,以滋阴增液、攻下腑实;如腑实而兼小肠热盛,症见身热、大便不通、小便涓滴不畅、溺时疼痛、尿色红赤、时烦渴甚等,治宜导赤承气汤,以通大便之秘,泻小肠之热;如腑实而兼热入心包,症见身热神昏、舌蹇、肢厥、便秘、腹部按之硬痛、舌绛苔黄燥、脉数沉实等,治宜牛黄承气汤,以清心开窍、攻下腑实;如腑实兼痰热阻肺,症见潮热便秘、痰涎壅盛、喘促不宁、苔黄腻或黄滑、脉右寸实大等,治宜宣白承气

汤,以宣肺化痰、泄热攻下;如腑实兼气液两虚,症见身热、腹痛、便秘、口干咽燥、倦怠少气,或见撮空摸床、肢体震颤、目不了了、苔干黄或焦黑、脉沉弱或沉细等,治宜新加黄龙汤,以攻下腑实、补益气液。

④温病后期,由于津枯肠燥而致大便不通者,忌用本法。

2. 通瘀破结

(1)概念:用活血通瘀攻下之剂以破散下焦瘀热蓄积之证。本法实为活血化瘀与通下法的配合。

(2)适应范围:温病瘀热互结下焦,症见少腹硬满急痛、大便秘结,或色黑、小便自利、神志如狂、发狂、或清或乱、舌紫绛色黯,或有瘀斑、脉沉等。

(3)代表方:桃仁承气汤。

(4)运用注意

①掌握邪热与瘀血蓄结下焦的病候特点。

②本法主用于血蓄下焦而兼腑实者,如不兼腑实者,本方也可应用,只是方中芒硝可以减去。

③本法用于热瘀下焦,是取其就近逐邪外出,如热瘀阻滞上、中二焦,则非本法所宜,当用凉血活血之剂。

④本方由《伤寒论》桃核承气汤加变化而成。因本证热瘀较甚,故去桂枝之辛温、甘草之甘缓,加丹皮、芍药、当归,目的在于增强其通瘀破结之功。使用时应注意二方功用、主治的区别。

(四) 清营凉血法

用寒凉药物以清解营血分邪热的治疗方法,也属清法范围,具有清营泄热、凉血解毒、滋养阴液、通络散血等作用,适用于温病热入营血之证。其具体应用有如下几种。

1. 清营泄热

(1)概念:用凉营透泄药物以清泄营分邪热,亦称“透热转气”。

(2)适应范围:温病邪入营

温病学

分,症见身热夜甚、心中烦扰、夜寐不安、时有谵语、斑疹隐隐、舌质红绛、脉细数等。

(3) 代表方:清营汤。

(4) 运用注意

①掌握热损营阴和心神被扰的病候特点。

②热入营分,营阴必受耗损,但尚可转出气分而解,故凉营法中必须佐用轻清和滋阴之品,以透热转气、滋养营阴。

③如营阴耗损较甚,本方可减去黄连,并增加生地、玄参用量。

④春温病发于营分而兼有表证者,可加用豆豉、牛蒡子、薄荷等,以辛凉解表。

⑤兼邪闭心包者,配用清心开窍法;兼热盛动风者,配用凉肝息风法。

⑥热盛动血者,本法力不胜任。

2. 凉血散血

(1) 概念:用凉血解毒活血之品以清解血分邪热。

(2) 适应范围:温病热邪深入血分,症见身热灼手、躁扰不安,甚则狂乱谵妄、斑疹密布、吐衄便血、舌质深绛或紫绛等。

(3) 代表方:犀角地黄汤。

(4) 运用注意

①掌握热损血络和心神扰乱的病候特点。

②热入血分者血必粘稠,动血者络脉必瘀,所以凉血法中必须佐用散血之品。叶天士所说“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”即是此意。

③热毒重而斑色深紫者,可加紫草、金银花、大青叶等,以增强凉血解毒之功。

④热盛动血的出血,只宜凉血止血,忌用敛涩及炭类止血药,以免恋热不解。

⑤犀角为紧缺药品,且价格昂贵,可用水牛角代替,但用量宜大,最少30克以上,且宜先煎。

⑥根据证情需要,可配合清心开窍法或凉肝息风法。

3. 气营(血)两清

(1) 概念:用清气药与清营凉血药相配合,以两清气营(血)之邪热。

(2) 适应范围:邪热已入营血分,但气分邪热仍盛,症见壮热、口渴、烦躁、神昏谵语、斑疹、出血、苔黄燥、舌质红绛或紫绛等。

(3) 代表方:加减玉女煎、化斑汤、清瘟败毒饮。

(4) 运用注意

①掌握气分热盛和营血分热盛的病候特点。

②三方运用区别为,病情轻而无出血症者,用加减玉女煎;病情较重而发斑者,用化斑汤;气血分热盛,动血发斑而病情严重者,用清瘟败毒饮。

③气分热盛而未入营血分,或邪已入营血分而气分无热象的,均非本法所宜。

④兼窍闭或动风者,亦须与清心开窍法或凉肝息风法配合应用。

⑤本法与清营泄热法的运用区别为,气营两清主治气分营分俱热,其作用既能清气,又可凉营;凉营泄热主治热在营分,其所用连翘、银花、竹叶等,旨在透热转气,并非清气分之热。

(五) 清心开窍法

温病开窍法原包括清心开窍与豁痰开窍两种,后者适用于湿热类温病,故这里仅介绍清心开窍法。

(1) 概念:用清心、透络、开窍之品以促使神志苏醒。

(2) 适应范围:温病热邪内陷心包,灼液为痰,阻闭心窍,症见身热、肢厥、舌蹇、神昏谵语,或昏愆不语、舌质红绛,或纯绛鲜泽、脉细数等。

(3) 代表方:安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹。

(4) 运用注意

①掌握热闭心窍的病候特点。

②三方应用区别为,安宫牛黄丸优于清热,且能解毒;至宝丹长于芳香辟秽;紫雪丹兼能息风止痉。

③三方均主用芳香通灵之品,含有易挥发成分,故只宜吞服,或冷开冰溶化后鼻饲,不宜水煎服。

④清心开窍为热闭神昏的救急措施,故神志清醒后尚须据病情辨证施治。神清后不宜应用开窍药,以免耗损元气。

⑤根据证情,常与清营凉血、凉肝息风配合应用。

⑥如兼血络瘀滞、舌质紫黯而润者,可用犀地清络饮,以清营泄热、开窍通瘀。

(待续)

(作者简介:沈凤阁,男,生于1925年,上海市崇明县人。治学严谨,师古而不泥,勤于著书立说。长期从事中医教学、医疗及科研工作,擅治时病、内科病及妇科病,对温病学研究颇深。现任南京中医学院教授。详见本刊今年第一期16页。)

安徽省高校联合培训部

中医函授部招生

学制二年,选用全国统编高校函授教材,针对自学考试开设12门中、西医课程,各科均由中医专家、教授辅导、教学。凡初中以上文化程度者均可报名。汇报名费3元至安徽省合肥市阜阳路48号高函部,邮政编码230001,寄简章和登记表。