

# 试论温病营分证辨治

陈宏宁 唐传俭<sup>△</sup> 翟玉祥<sup>△</sup> (江苏省南京市金山医院, 南京 210042 <sup>△</sup>南京中医药大学, 南京 210029)

**摘 要** 本文从温病营分证的辨治要点出发, 就营分证邪热初传入营、营分热炽和营邪欲陷入血三个阶段的特点和治法, 以及发热、斑疹、口渴等症状和神志改变、舌象演变等方面加以探讨, 认为只有在临证时充分认识温病营分证的病变发展的动态趋势, 明辨营热、阴伤、血瘀等病理因素的轻重主次, 才能于治疗中提高疗效。

**关键词** 温病 营分证 辨证 治法

**中图分类号** R 254

营分证是温病发展的重要阶段, 营分证病机变化具有多样性和复杂性的特点, 脏器的实质损害是其最基本的病理改变。笔者认为, 掌握营分证病理改变的阶段性及其病理因素的复杂性, 灵活应用清营泄热这一温病营分证的基本治疗大法, 是提高疗效的关键所在。

## 1 分清营分病之阶段

章虚谷说过:“仲景辨六经证治, 于一经中皆有表里浅深之分, 温邪虽与伤寒不同, 其始皆由卫卫, 卫中又分气血之浅深, 精细极矣”<sup>[1]</sup>, 营分何尝不是如此。营分处于气分与血分之间, 从营分证的病变发展的动态趋势来看, 分邪热初传入营、营分热炽和营邪欲陷入血<sup>3</sup>三个阶段。

邪热乍入营分之时, 以热伤营阴为主, 血瘀尚不明显。临床表现以身热夜甚, 舌绛心烦为主要特点。秦伯未指出:“温病必须防止入营, 已见入营的苗头, 必须想法转归气分”<sup>[2]</sup>。温热之邪初入营分, 治疗则着重在于透热转气, 即于清营泄热之时, 治法当注意清营而有透泄, 滋养而不腻滞, 以冀入营之邪转出气分而解。另外, 此阶段有时病证不完全在营分, 而常兼有轻微的卫、气分见证, 治疗时更应注意辛凉透泄药物的选择和配伍。

温邪完全入营以后, 则进入营热炽盛阶段, 这时营热、阴伤更重, 并表现出血液瘀滞、热扰心神的典型的营分证症状, 如身热夜盛, 口干不甚渴饮, 心烦不寐或时有谵语, 斑疹隐隐, 舌红绛, 脉细数等。恰如《外感温热篇》所载:“营分受热则血分受劫, 心神不安, 夜甚无寐, 成斑点隐隐”<sup>[3]</sup>。《温病条辨》也说:“太阳温病, 寸脉大, 舌绛而干, 法当渴, 今反不渴者, 热在营中也”<sup>[4]</sup>。前人皆列举了本阶段的一些典型的证候表现。此时运用凉营法治疗宜重在清热解毒, 并在凉营养阴中酌加散瘀宁神之品。

势, 此时热毒、阴伤、血瘀极重, 尤以血瘀为著, 多呈现热瘀交结的复杂病理变化征象, 即除营热阴伤的症状外, 神志改变和斑疹外发尤为突出, 出现躁扰狂乱, 斑疹密布色泽加深。孟澍江教授说过:“若邪渐传血, 治则宜清营参以凉血, 此时病机渐深, 转透已无意义”<sup>[5]</sup>。因此在本阶段运用清营泄热法治疗时, 要在清热解毒、滋养营阴的基础上, 必须充分重视凉血散瘀法的作用。

## 2 阐明病理因素之重点

在清营泄热法的运用过程中, 除从病机传变的角度来把握营分证病理变化的层次性外, 还须从症状着手, 进而认识营分证时营热、阴伤、血瘀等病理因素的复杂性, 使临床治疗有的放矢。

(1) 发热是温病必具之证, 它贯穿整个病程之始终, 这是正邪相争的结果, 体现着正能抗邪的机体反应状态。病入营分, 热毒虽盛, 而营阴已虚, 正气渐亏, 机体抗邪能力下降, 故营分证的发热以身热夜甚为特征, 体表热度往往不及热炽气分时壮盛, 表现出营热炽盛、营阴受损的病理改变。实验发现, 温病患者体内温度与皮温之差, 随卫气营血证候的传变而增大, 尤以卫气分与营血分之间为显著, 证实营分证发热确与卫气有别<sup>[6]</sup>。正由于身热夜甚主要反映了营热阴伤的病理特点, 故在治疗时于清营泄热之中, 必须注意滋养营阴。

(2) 营分证的神志改变则是营热炽盛扰乱心神的结果。心烦不寐, 提示营阴已受损, 热邪已扰乱心神; 至于躁扰烦乱, 神昏谵语, 更是反映营热炽盛, 炼液成痰, 蒙蔽心窍。然而, 无论是营热扰乱心神, 亦或是痰热闭阻心包, 其病变要害是营热炽盛, 其重要的致病因素是热毒。现代医学研究认为, 意识障碍是高级神经中枢的兴奋和抑制状态失调而产生的临床表现。严重感染及败血症时出现的意识障碍, 主要是由于细菌毒素作用于大脑皮层改变了皮层下网

状结构所致<sup>[7]</sup>。可见,营分证出现的神志障碍,是机体热毒较重并已损伤了心营,因此其治疗应在清营养阴之时,重视清热解毒和宁神开窍药物的运用。

(3) 斑疹是温病营血证阶段具有特征性的症状表现,营分证的斑疹以斑出隐隐为特点。一般认为,营分阶段温邪化火成毒,可直接窜及血络,使血脉受灼,而血溢脉外便成斑疹,由于病在营分,络损尚轻,故呈斑疹隐隐,正如《外感温病篇》所说:“营分受热,则血液受劫……成斑疹隐隐”。邪热入营后热毒内壅,可使气机不畅,血脉瘀滞,也导致络损血溢的病理变化,故章虚谷云:“舌本紫绛,热闭营中,故多成斑疹”<sup>[8]</sup>。可知,斑疹乃络损血溢所致,而离经之血即为瘀血,在营分证中只要见到斑疹,即提示有瘀血形成。此外,热毒之邪还可燔炙血液,使血热内壅而致血络损伤、热瘀互结,正如吴又可所谓:“邪热久羁,无由以泄,血为热搏,留于经络,败为紫血”<sup>[9]</sup>。当营分热毒较重,煎熬血液较甚,或斑疹停聚时间较久之时,斑疹的颜色可由红色变为紫暗或紫黑,提示营分瘀血的程度逐渐加重。因此治疗时应当注重清解凉散药物的运用,即在清泄营热的基础上,加强清热解毒和凉血散瘀的力度。

(4) 一般说来,温病邪在气分以舌苔变化为主,邪入营血则以舌质改变最为突出。在邪入营分之初,往往表现为舌面苔垢逐渐消失,红舌进行性加深,可同时伴见舌面干燥无津,揭示邪热渐入营分,营阴受损。随着病情发展,红舌进一步加深变为绛舌,甚至舌质青紫或有瘀斑、瘀点等,提示热毒深重,血液瘀滞,何秀山说过:“热毒重而血瘀则舌紫红”,“因热而瘀者,舌必深紫而赤”<sup>[9]</sup>。现代研究发现,温病红绛舌患者,血浆内毒素含量高,白细胞总数和中性粒细胞也明显增高,血清电解质紊乱及代谢性酸中毒明显,并且可出现一定程度的血液高凝状态。

所以舌质红绛的程度越深,表明邪毒和血瘀的程度越重,治疗时应注意清热解毒和凉营散瘀药物的运用;而舌质愈干舌苔愈少,则说明营阴损伤愈为重,治疗时则应加重滋养营阴的力量。

(5) 口渴是体内水分不足的一种代偿性表现。营分证时常表现为口干但不甚渴饮,究其原因,并不是阴液的损伤较轻,可能是由于营分证阶段阴液的损伤,不仅使细胞外液的容量减少,血容量不足,而且更造成了电解质代谢的严重紊乱,使细胞内、外液均处于等渗或低渗状态,从而无明显的口渴感觉。故营分证时出现口干不甚渴饮反映了营阴的严重耗伤,治疗时必须注重具有滋养营阴作用的药物的运用。

在温病营分证的治疗过程中,只有明确营分证病理变化的层次,辨清营热、阴伤、血瘀等病理因素的轻重主次,才能有效地纠正病理损害,从而阻断病程发展,提高临床疗效。

#### 参考文献

- 1 章楠.医门棒喝·叶氏温病论·卷六·聚文堂刻本.同治(1867)6年,67,83
- 2 秦伯未.廉斋医学讲稿·上海:上海科学技术出版社,1979.74
- 3 叶天士.外感温热篇阐释·南京:江苏科学技术出版社,1983.11
- 4 吴鞠通.温病条辨·北京:人民卫生出版社,1978.117
- 5 江苏医药编辑部.温热病专辑·南京:江苏科学技术出版社,1981.49
- 6 重庆医学院病理研究小组.以近代病理学的观点探讨温病传变的规律性.新医药学杂志,1974,(6):16
- 7 山东医学院.诊断学·北京:人民卫生出版社,1979.74
- 8 浙江省中医药研究所.温疫论评注·北京:人民卫生出版社,1977.59
- 9 俞慎初遗著·徐荣斋重订·重订通俗伤寒论·上海:上海卫生出版社,1956.24

(收稿日期:1998-02-13)

## Differentiation of Yingfen Syndrome of Epidemic Febrile Diseases

Chen Hongning\*, Tang Chuanjian\*, Zai Yuxiang

(Jinshan Hospital, Nanjing, 210042; \* Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, 210029)

**Abstract** With the consideration of the essentials in differentiating Yingfen syndrome of epidemic febrile diseases the authors discuss the characteristics and treatment principles of the three stages of the syndrome: when pathogenic heat first enters Ying system, when the heat becomes more severe and when the pathogen gets into blood the symptoms such as fever, skin rashes and thirst as well as mental and tongue conditions are also considered. The authors believe that only when the dynamic tendency of the development of the condition is fully realized and when the different pathological factors such as Ying-heat, Yin damage, blood stasis are dealt with in order of importance can satisfactory therapeutic effects be achieved.

**KEY WORDS** epidemic febrile disease, Yingfen syndrome, differentiation