

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.12.025

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

战汗畏寒案

郝舒¹, 高立超², 窦中伟¹, 魏瑞丰¹, 牛志健¹, 马学芹¹, 李永春¹✉(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250014; ² 山东省医学科学院颈肩腰腿痛医院)

[关键词] 战汗; 畏寒; 健脾胃; 强心肺; 升阳举陷; 针刺

患者, 女, 88 岁, 于 2018 年 6 月 29 日就诊。主诉: 定时发作战汗、畏寒 1 月余。现病史: 自诉 1 个月前无明显诱因出现每日定时发作战汗、畏寒, 每日约 15 点必发寒战, 伴微汗出, 汗出后全身怕冷, 虽已值盛夏, 身着毛衣再用棉被覆其体, 仍不能缓解其寒, 自感寒至骨节深处, 尤以后背为甚, 寒战发作时伴有明显心慌, 至凌晨 3 点再次微汗出后畏寒方退, 恢复如常人。6 月初两次发作症状较重, 寒战颇剧, 大汗淋漓、心慌惊悸, 患者及家属惊恐万分, 拨打 120, 入山东省中医院急诊治疗, 心电图、血常规、血生化等相关检查均未发现异常, 诊断亦不明确, 经治疗后无效, 第 2 天自行缓解出院。后服用 2 周中药(柴胡桂枝汤加减)治疗, 效果不佳, 现为求进一步治疗来山东中医药大学附属医院针灸科门诊就诊。刻下症: 每日定时发作战汗伴畏寒, 乏力, 纳眠差, 二便调, 舌淡暗紫、苔白略腻, 脉双寸浮弦沉取无力、双尺弱。西医诊断: 自主神经功能紊乱综合征; 中医诊断: 战汗畏寒, 证属阳虚内陷; 治则: 健脾胃, 强心肺, 升阳举陷。针刺治疗: 穴取孔最、郄门、内关、合谷、足三里、三阴交、照海、申脉、百会。患者取仰卧位, 以上腧穴常规消毒后, 均采用 0.25 mm×40 mm 毫针刺。百会穴针体由前向后与皮肤呈 15° 角, 沿头皮快速进针至帽状腱膜下 15~20 mm, 申脉、照海穴针体由后向前与皮肤呈 45° 角斜刺 10~15 mm, 余穴均直刺 15~20 mm, 行平补平泻法, 以局部出现酸胀感为度, 留针 20 min, 隔日 1 次。当天治疗后畏寒减轻。治疗 3 次后, 患者寒战、汗出症状 16 时开始发作, 21 时怕冷、心慌、乏力、纳眠等症状明显减轻, 仅感觉腰部至双下肢发凉。治疗 6 次后, 寒战、汗出症状 18 时开始发作, 20 时症状好转, 仅感觉双侧小腿发凉, 其余症状消失。治疗 12 次后, 患者寒战、汗出、畏寒等症状消失, 停止治疗, 随访

3 个月, 未见复发。

按语: 战汗是指病人先恶寒战栗而后汗出的症状。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》载: “太阳病未解, 脉阴阳俱停, 必先振栗, 汗出而解”, 即感受表邪之太阳病, 脉当浮, 诊之不得, 为气血被邪气压抑不能外达, 正气抗邪须蓄积力量, 至极乃发, 奋力抗邪, 必先战栗而后汗出。《景岳全书·伤寒典》曰: “凡伤寒欲解, 将汗之时……若其人本虚, 邪正相争, 微则为振, 甚则为战, 正胜邪则汗出而解矣。”本案患者非伤寒表证, 但有明显的寒战、汗出, 故仍以战汗为名。西医无对应的相关疾病, 将其笼统地归入自主神经紊乱综合征范畴, 认为是其自主神经功能紊乱所致。

《素问·生气通天论》曰: “故阳气者, 一日而主外, 平旦人气生, 日中而阳气隆, 日西而阳气已虚, 气门乃闭。”阳气一日中主司于体表, 行其温煦之职。早晨阳气开始生发, 中午阳气最为隆盛, 夕阳西下时阳气渐渐向内潜藏于里, 汗孔随之关闭。本案患者发作前后各有一身微汗, 但机理却不相同。午后 3 时许人身阳气当为尚盛之时, 然患者为 88 岁高龄女性, 阳气已衰, 致阳气内收内陷过早过快, 肌表失于固摄因而汗出; 汗出后阳气更虚, 故而畏寒; 汗为心之液, 汗出过多伤心之阴血, 故而伴心慌惊悸。体温复温时亦一身微汗出, 因凌晨 3:00-5:00 为平旦阳气渐盛发散于外之时, 阳气外发而作汗, 微汗出后阳复温回。张锡纯在《医学衷中参西录》言: “其时作寒热者, 盖胸中大气, 即上焦阳气, 其下陷之时, 非尽下陷也, 亦非一陷而不升也。当其初陷之时, 阳气郁而不畅则作寒, 既陷之后, 阳气蓄而欲宣则作热。迨阳气蓄极而通, 仍复些些上达, 则又微汗而热解。”张氏此语虽针对大气下陷而言, 与本症却有异曲同工之妙。

历代医家认为左寸候心, 右寸候肺, 而浮脉主表, 患者心肺奋力鼓动气血于肌表以司温煦之职, 故双寸脉浮, 兼有弦象是因寒凝气滞之故, 双寸沉取无力为

✉通信作者: 李永春, 副教授。E-mail: liyongchun_2000ngchun_@163.com

上焦内里已虚。患者年事已高，肾气已虚，无力升举鼓动，故尺脉沉。血得温则行，得寒则凝，该患者阳气虚衰，气血运行不畅，血脉瘀滞，故舌淡暗紫；阳虚无力化水，则苔白略腻。

本病因阳气已虚，内收内陷过早过快而致，治疗以健脾胃、强心肺、升阳举陷为原则。百会穴位于巅顶，性善升提，为升阳举陷的要穴。李世珍老中医认为合谷穴具补气固脱、益气回阳之效^[1]。百会、合谷两者相配，可升举阳气，防阳气过早内收内陷。患者双尺脉弱为根本不足，若一味升阳，有拔根之虞。因肾已虚，故固根本不从肾论治，而从后天脾胃入手。足三里为胃经合穴，《灵枢·五邪》曰：“邪在脾胃，则病肌肉痛，阳气有余，阴气不足，则热中善饥；阳气不足，阴气有余，则寒中肠鸣腹痛。阴阳俱有余，若俱不足，则有寒有热，皆调于三里。”因而足三里穴对阴阳有余或不足之证皆可调之。三阴交是肝脾肾三经的交会穴，善理血证，以之化阳虚寒凝之瘀血。又足三里以升阳益胃为主，三阴交以滋阴健脾为要，二穴配伍，一脾一胃，一表一里，一纳一运，阴阳相配，相互促进，健脾和胃之力益彰^[2]。战汗畏寒亦与心肺有关，患者双寸脉的变化即是明证。肺主一身之皮毛，可宣发卫阳于皮毛肌腠。《素问·刺禁论》曰：“肝生于左，肺藏于右，心部于表”，心位居膈上，为阳脏而主火，亦可布散阳气于表。《灵枢·决气》曰：“上焦

开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉”，即上焦心肺宣发脾胃水谷精微，灌溉并温养全身皮肤毛发。孔最为郄穴，“孔”，指毛孔，“最”，极之意，是调节毛孔最得用的穴位，主司腠理开合。内关穴属手厥阴心包经，《针灸甲乙经》曰：“实则心暴痛，虚则烦心，心惕惕不能动，失智，内关主之。”指出心的虚实病证均可取内关。郄门为手厥阴心包经郄穴，为气血深聚之处，心、心包本为一体，其气相通，二穴共同助心行血脉，布散气血于肌表，以行濡养温煦之职，且可缓解患者战汗时的心慌惊悸症状。申脉、照海为八脉交会穴，通奇经八脉之阴、阳跷脉，《素问·生气通天论》曰：“阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也”，阴阳互根互用，二者相伍为调和阴阳的经验配穴。

本案为阳虚之证，本当用灸法，但灸法施用时间过长，患者 88 岁高龄，恐难耐受。故仍取以针刺，健后天脾胃以益气血，强心肺以实肌表，在正气得补的基础上施以升阳举陷之百会、合谷穴，达到阳复而升的目的。

参考文献

- [1] 李世珍. 常用腧穴临床发挥[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 74.
- [2] 吕景山. 吕景山对穴[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002: 191.

(收稿日期: 2018-10-30, 编辑: 杨立丽)

欢迎订阅 2020 年《中国针灸》杂志(月刊)、《针刺研究》杂志(月刊)

两刊均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊，均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)核心库来源期刊。《中国针灸》杂志为中国精品科技期刊、百种中国杰出学术期刊、中国最具国际影响力的中文期刊，全面报道国内外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主，介绍临床有效治疗方法、专家经验、经络腧穴研究与机制探讨等，提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主，反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。两刊实为针灸科研、临床医务工作者及针灸爱好者订阅之首选。

2020 年《中国针灸》杂志每册 30 元，全年 360 元，邮发代号：2-53；《针刺研究》杂志每册 25 元，全年 300 元，邮发代号：82-171。在全国各地邮局均能订阅。如当地邮局订阅困难者，请直接在中国中医科学院针灸研究所期刊中心发行部订阅，可支付宝转账，**支付宝账号：**zhenjiuguangfa@aliyun.com，转账前请先加好友，以便沟通。亦可通过邮局汇款购买，**地址：**北京东直门内南小街 16 号，**收款人姓名：**中国针灸编辑部，**邮编：**100700。**电话：**010-84046331，010-64089349。**E-mail：**zhenjiuguangfa@aliyun.com



用支付宝扫二维码，加我好友