

浅谈湿温的治法与禁忌

湿温是感受湿热病邪而引起的外感热病。其治疗,首先要分辨湿热的轻重,再根据其轻重来确定治则,其中湿重于热的,化湿为主,佐以清热,热重于湿的,应以清热为主,佐以化湿,湿热并重应化湿清热并进。若病在上焦应以辛温宣透,芳香化湿为主。病在中焦,湿热重,辛温开郁,苦温燥湿为主;湿热并重,以苦寒燥湿清热为主。在下焦,以淡渗利湿为主。总之要全衡湿和热的轻重,清热祛湿相兼不可偏废。

在临床中我们只有掌握住这个原则,才能正确的选方、用药。

如:白虎加苍术汤与三石汤都是治疗暑温挟湿,而且都是热邪重于湿邪的常用方,但它们的主要病机及适应证是有区别的。白虎加苍术汤主治病机在中焦,是阳明热盛兼脾湿不化;三石汤主治病机为暑湿蔓延三焦。从其适应证来说,白虎加苍术汤用于即有阳明热盛,(大热,大渴,汗出等……)又见有脾湿不化,(身重,脘痞);三石汤适用暑温挟湿蔓延三焦,其中,上焦见有身热,面赤,胸闷,耳聋等;中焦见有呕恶,口渴,苔黄滑等;下焦见有,尿短赤或下利清水等。

又如:湿温病的初期常用的方剂有三仁汤、藿朴夏苓汤,二方有许多共同之处,如组方原则上都有升上,畅中,渗下之品。功能上也都是宣化湿热之方,应用上都可用于湿热邪气侵犯上焦,弥漫中下焦,郁阻表里之证。但藿朴夏苓汤中用藿香、豆豉其解表力胜于三仁汤,所以多用表湿较重者;三仁汤方中用滑石,竹叶其清热力又较前方稍强,所以多用于湿中蕴热较为合适。

湿温治疗中的三忌是指忌汗、忌下、忌润对此我们应当辨证来看。

禁汗:湿温初起由于表现一些有类似风

寒证的一些表现易误予辛温发汗,而致湿热上蒙清窍,出现神昏,耳聋,等症。吴鞠通说:“汗之则神昏耳聋,甚则目瞑不言。”因此湿温初起,虽见恶寒无汗,身重头痛等症,这是湿在表,不得误用辛散。

忌下:是指在湿温中,见到中满不饥,为湿阻气机,不能误认为是食滞而滥用攻下,吴鞠通说:“误下伤阴,而重抑脾阳之升,脾陷,湿邪乘势内溃,故洞泄。”特别是湿温后期肠胃薄弱,更严禁攻下,但这是指一般治疗法则。湿温也有可攻下之证型。如:“湿热证,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,宜仿承气微下之例。”本证为发痉,神昏,而脉见阳明热盛的洪数有力,所以属于热邪闭结阳明。因为不是属于热入心包,所以用开泄的方法治疗是无效的,而应当用凉膈、承气等“釜底抽薪”的方法进行治疗。其中湿热蕴结胸膈,兼有腑实者,宜用凉膈散,清上泄下。热结阳明,大便数日不通者,宜用承气汤以泄下有形之热结。

忌润:湿为阴邪,留困日久,易伤阳气,而易误用滋阴之品。因为:“湿为胶滞阴邪,再加柔润阴药,二阴相合同气相求,遂有锢结而不可解之势。”正如吴鞠通说:“润之则病深不解。”若湿温尚未化燥,而且滋阴之药,致湿邪不能宣化,于是迁延不愈。湿温午后发热,状似阴虚者,为阴邪自归于阴分,故与阴虚同一午后发热。不得误认为阴虚而用柔润阴药。如果湿热化燥,消烁阴液,津液受伤,而见舌红少苔,脉细数等阴液亏损证象,亦可用滋阴之药,不可胶执湿温忌润之禁。

孙爱平