

赤小豆行水气、逐痰涎，配豆豉取其辛温宣散、向外发郁之功能。三药共用，达到祛除痰涎宿食之邪的目的。

### 三、清宣以利湿退黄

黄疸者，多因湿热内蕴、交蒸肝胆、胆汁淤阻、游溢肌肤而致。仲景云：“诸家黄疸，但利其小便。”此为仲景治黄疸之常法。此外，仲景还注意到从其他途径利湿退黄，如用豆豉清宣解表，使湿热之邪从表而解，从而达到退黄之目的。《金

匮要略·黄疸病脉证并治》指出：

“酒黄疸，心中懊恼或烦痛，栀子大黄汤主之。”栀子大黄汤由栀子、豆豉、大黄、枳实组成。方中，栀、豉同用，以宣泄郁热，重用豆豉清宣解表，使湿从肌表而解；合大黄、枳实理气利湿通便，使湿热无处可着。湿去则黄退。

### 小结

豆豉为临床清宣发散之常用药物。从上述分析可见，仲景巧妙地应用豆豉的“清宣”作用适当配伍，

不仅治疗热郁病证，且用于加强催吐、退黄之功，从而扩大豆豉的临床应用范围。这些充分反映了仲景用药重在灵活，利用巧妙配伍主治多种病证。此为仲景药法之精华，值得后世医家研究和借鉴。

(作者简介：陈仁寿，男，29岁，江苏省溧阳市人。1985年毕业于南京中医学院，1990年获医学硕士学位。现任南京中医学院中医药文献研究所实习研究员。)

## 暑温发热证治

110032 辽宁中医学院 李福海

114201 辽宁省营口市永安医院 李思仲

主题词 暑温/中医药疗法 新加香薷饮/治疗应用

“在卫汗之可也，到气才可清气，入营犹可透热转气，入血就恐耗血动血，直须凉血散血”，这是叶天士确立的温病在卫、气、营、血四个阶段的治疗原则，可谓医人皆知。然而临证时每见暑温病很少用其汗法，吾辈皆以暑易伤气，最令表虚，虽卫分证不解，亦鲜用之。殊不知暑易挟其寒湿之邪，表证留恋时间较长，非汗法则邪实难去。临床常有暑温病发热者，虽经多方治之而热终不去，亦有迁至数十日者。用新加香薷饮加浮萍一味，治疗此证每收显效。

新加香薷饮出自清代温病学家吴塘所著《温病条辨》。原方为香薷15克、银花15克、连翘10克、鲜扁豆花15克、厚朴10克，以水五杯煮取二杯。先服一杯，得汗止后服，不汗再服，服后不汗再作服。《温病条辨·上焦篇》24条云：“手太阴温病，如上条证，但汗不出者，新加香薷饮主之。”“如上条证”，

其自注云指22条“形如伤寒，右脉洪大，左脉反小，面赤口渴”而言。但以汗不能自出为异而。所云“形如伤寒”，指发热头痛、恶寒无汗等证。但伤寒以风寒之邪为主，先恶寒而后发热，《伤寒论》有“已发热或未发热”之明文。伤于暑者，伤于暑热之邪，先发热而后恶寒。伤寒之发热，为寒邪郁于卫阳；暑温之发热，为火热之邪郁蒸所致。温病发热虽忌辛温汗法，然暑温不忘者，以暑必兼寒湿之气也，且湿为阴邪，非温不解湿，非芳不化浊，故用此方以治之。

### 【病案举例】

周×，男，20岁。1989年9月20日初诊。

自述发热、头痛，恶寒无汗，胸闷心烦十余日，经用西药抗菌、解热等药一周未见热退，故转中医治疗。时而壮热，口渴无汗，身形拘急，舌苔黄微腻，脉洪大。

按暑温兼寒湿证，投予新加香

薷饮加浮萍10克，1剂水煎服。当夜一服微汗，次晨壮热已平，再进一服又取微汗。二日后身轻气平，病告痊愈。

### 体会

本证为暑湿内蕴而寒邪外束，暑为寒邪所遏而成。多因先受暑热之邪，复感于寒所致。寒束于表，则恶寒无汗；暑湿内蕴，则心烦不安。实属暑温寒湿三气交感，表里同病。

新加香薷饮以辛温芳香之香薷为主，由肺之经而达其络，疏散表寒，兼能祛暑化湿；金银花、连翘辛凉芳香，以清透上焦气分之热；鲜扁豆花气味芳香以能散。此三味共为辅药。湿为阴邪，非温不能化，故以厚朴辛温燥湿以和中。观吴氏此方，立方用药严谨周全，辛香不散气，辛温不伤阴，既无苦寒引邪深入之弊，亦无呆滞留邪之患，确属治暑兼寒湿之良方。使用本方时加浮萍10克，其效更捷。考浮萍长于水面，漂浮无根，其味清淡微辛，《本草纲目》曰其“入肺经，达皮肤以发扬邪汗”，《本经》谓“主暴热”。大凡夏月所生之物多能解暑。今浮萍与鲜扁豆花相伍，一花一草，一陆一水，相得益彰，入肺透邪之力倍增，故每暑温发热之证甚效耳。