

王仲青谈退热法及临床应用

朱 澜

(天水市卫生学校, 甘肃 天水 741000)

关键词: 退热法; 临床应用

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)08-1568-02

已故首批国家级名老中医之一, 甘肃省天水市中医医院内科主任医师王仲青先生擅长治疗发热性疾病。笔者年青时曾聆听其教诲, 为继承和发扬名老中医经验, 兹将其临床常用的几种退热方法及医案整理于下。

发热是疾病中常见的主症之一。《素问》中的《热论》《刺热论》、《评论热》;《灵枢》中的《寒热》《热病论》等篇, 都是论发热为主的专篇,《伤寒论》系论述外感发热病的专著,《金匱要略·血痺虚劳篇》有内伤热病之证。故后世又分为外感发热和内伤发热两大类。清代温病学说的完善, 使外感发热疾病的辨证论治向着更切合临床实际的方向发展。

古代医学家在长期的临床实践中对发热症采用了各种类型的退热方法, 至今用之临床, 屡验不爽。今就多年的临床体会, 现将中医的发汗退热法、轻和解退热法、养阴退热法、调和营卫退热法、清宣解退热法, 谈谈自己的肤浅认识和点滴经验, 以期共同切磋。

1 发汗退热法

适用于外感发热, 在临床上比较常用, 是中医治疗八法中的“汗法”, 亦称“解表”或“发表”。肌表是人身之外围, 六淫伤人, 一般都出现表证。此时邪气轻浅, 故使用解表或发汗的方法使邪气仍由肌表而出。《内经》曰:“因其轻而扬之”, 又说:“其在皮者, 汗而发之”, 明确提出了客邪在表的治疗原则, 如治不得法, 邪不得外解, 必传变入里, 以致变证, 坏证蜂起, 酿成大患。所以《素问·阴阳应象大论》告诫医者:“善治者, 治皮毛, 其次治肌肤……其次治五脏, 治五脏者, 半死半生也”。由此可见, 汗法列为八法之首是有其深刻意义的。

临床上解表法常常分为辛温解表法和辛凉解表法两种, 但根据不同患者的阴阳气血虚实之异, 尚须灵活变通, 如滋阴解表、助阳解表、益气解表、养血解表等等, 才能知常达变, 病中肯綮。笔者体会应用解表剂须掌握一个原则, 凡是由外感引起的发热, 即使热势高张, 仍然怕见风寒, 不欲揭去衣被的, 应以发汗为务, 不可见热清热, 过用寒凉, 冰伏邪气, 不能透气, 应遵循《内经》“体或燔炭, 汗出而散”的原则治之。

案 1 李某, 男, 30 岁, 1987 年 4 月 20 日就诊。患者因偶感风寒, 继之发冷, 经西医注射安痛定、葡萄糖, 口服四环

素、扑热息痛等治疗, 至下午恶寒加重, 盖棉被 3 层仍发抖觉冷, 切脉: 六部皆洪大紧数, 以手拭额, 热势如焚, 体温高达 41.6℃, 鼻中出气灼热, 舌红苔薄白, 无汗, 伴有头晕呕恶。证属外寒束表, 治宜发汗解表, 令其邪自汗出而身热自退, 拟九味羌活汤加减服之。药用: 羌活 9g 防风 4.5g 细辛 2.4g 豆豉 4.5g 川芎 6g 葛根 12g 陈皮 4.5g 厚朴 6g 半夏 6g 生姜 2 片, 竹茹 3g。服 1 剂后, 高热渐退, 脉象平和。

按 九味羌活汤系金元四大家之一的张元素为外感风寒湿邪兼里有蕴热而设, 本病由外寒束表无汗发热, 胃气不和上逆呕恶所致, 故用羌、防、细、豉解表发汗, 头痛用川芎配葛根助以上药增强取汗之力, 伍以陈、朴、半、姜、茹和胃止呕, 因里热不甚, 故去苓; 阴液未伤去生地, 湿不甚去苍术。

上述病例, 王师为什么没有用麻黄汤之类呢? 因天水地区地处陇南, 雨水充足, 气候湿润温和, 又因其病在春末夏初之时, 时令转暖, 使用麻黄汤之属已不合拍, 所以用九味羌活汤佐以和胃之品。

案 2 王某, 男, 75 岁。患者于 1982 年冬初, 初受风寒而发冷发热, 周身酸痛约有 10 日, 曾服西药四环素、去痛片, 静脉滴注红霉素、维生素 C 等, 病未解, 又服数剂中药亦无效, 遂托人邀王师诊治。症见发热恶寒, 胸闷吐痰, 呈黏沫状, 咳而不爽, 纳呆、时有恶心, 肢体关节疼痛, 精神萎靡, 心烦, 神志恍惚, 似有汗而汗不出, 发热持续在 38~39℃, 恶寒过后颜面潮红而有郁热之象, 脉浮而缓, 舌淡苔白。属表寒外束, 里热拂郁, 以小汗法解其表, 投麻桂各半汤加味与之, 药用: 麻黄 3g 杏仁 6g 桂枝 4.5g 白芍 4.5g 陈皮 4.5g 半夏 6g 生石膏 12g 生草 4.5g 生姜 3 片, 大枣 3 枚, 1 剂。

二诊: 服后, 入夜时发热恶寒加剧, 烦躁不安, 口渴欲饮, 须臾汗出热退, 稍安而入睡, 次日身轻体爽, 诸症若失, 乃拟小柴胡汤加玉竹、白芍以善其后。

按 本病例是一年老体弱之人, 外感寒邪日久不愈, 太阳邪郁证仍在, 因抗病力弱, 遂致不能驱邪外出, 恶寒后又见面红, 以其不得小汗出, 阳气拂郁在表, 不能发泄。若专用麻黄汤, 恐其过猛; 只用桂枝汤, 又虞其不及, 故两方合用, 减轻其量, 各取其半, 令其微汗出而邪外解, 另加陈皮、半夏和胃化痰, 石膏清解拂郁之热, 诸药合用, 恰到好处。

以上两例患者, 一老一少, 都是使用汗法治愈的急性发热, 为何只用 1 剂, 因汗为心液, 汗出过多, 耗伤正气, 邪反不出, 且有伤津亡阳之虞, 所以汗法当以中病即止。

2 和解退热法

适用于寒热往来, 胸胁苦满, 心烦呕恶, 口苦, 咽干, 头

晕目眩等证。

因邪犯少阳,即不在表,不宜汗法,又不在里,又不宜下法,邪居半表半里之间。只宜用和解法。所谓和解,实际上就是和其里而解其表。和其里,是为了不使邪气内犯,含有扶正之义;解其表,是为了使邪毒仍从外出,含有祛邪之义。仲景用小柴胡汤做为和解少阳的代表方剂,达到和解清透,补中扶正之目的,此法不仅用于外感发热,即使内伤杂证中出现不规则的寒热往来,也可随证加减使用。

案 3 刘某,21 岁,未婚,就诊时间:1983 年仲夏。因患感冒发热不退住地区医院治疗,经用多种抗生素治疗无效,反致病情日趋加重,缠绵难愈。症见神疲体倦,寒热时作,多在下午与晚间为甚,询其感冒时月经适来,遂致形寒肢冷,头晕腰酸,将近 1 月有余,体温一直在 38℃ 左右,脉弦细而数,舌边尖略红,苔薄白带黄,印象为外感日久,前期调治不力,遂致邪气滞留冲任,热入血室,治当以平为期,以和为贵,兼以透邪清络之品。药用:白人参 6g 柴胡 12g 酒芩 4 5g 焦芥穗 3g 半夏 6g 地骨皮 9g 青蒿 6g 酒芍 6g 白僵蚕 3g 秦艽 6g 甘草 3g 大枣 3 枚,生姜 3 片,3 剂。上药服后,身热汗出,诸证皆愈。

按 妇女外感适逢月经来潮,邪热乘血室空虚,因而内陷。表邪渐次入里,阳热内郁,以致寒热发作无定。此种情况,说明正邪相争,犹可透邪达表而从外解,所以用小柴胡汤为主和解枢机透邪清络。方中柴、芩疏表清里,参、半、姜、枣和中而扶正,骨皮、青蒿清虚热,焦芥、芍药调经,佐以僵蚕透邪搜剔,甘草调和诸药,共奏安内攘外之功效。

3 调和营卫退热法

调和营卫是仲景《伤寒论》治疗中风发热的一种方法,外邪犯表,卫阳浮盛,抗邪于外,营对浮盛之卫而言相对不足,形成卫强营弱、营卫失调、肺气不利的病理,可出现发热汗出、恶风、脉缓等症。在这种情况下,必须将致病的主要因素风邪祛除,才能使营卫和谐。调和营卫实际上是增强本身的机能作用,抗邪外出。一般临床多用于老年体弱之人。

案 4 王师 1986 年小便尿血,身体日渐衰弱,春节过后,轻度感冒 2 次,因延误未治,拖而不解,头疼身痛,恶寒无汗,日趋加重,先服中药数剂效不显,头项、背、腰脊疼痛难忍恶寒重,发热轻(低热)无汗,纳呆无味,胸闷痰多黏白,咳之不爽,脉阳浮阴弱,小紧,舌略红,口干不欲饮。曾注射强痛定,输红霉素、氟美松、维生素 C 等无效,又改输辅酶 A、能量合剂等亦不效,忽而自拟桂枝加葛根汤,药用:葛根 12g 桂枝 6g 芍药 6g 甘草 6g 大枣 3 枚,生姜 3 片,1 剂。

服后,夜间烦而不安,寒热变作,全身剧痛不安,继之遍身微汗续出,遂疲惫不堪而睡,翌日恶寒身痛顿解。继以原方加酒芍服之而愈。

按 本病例系太阳中风兼经气不舒证。方用桂枝汤加葛根解肌祛风,升津舒经。方中桂枝佐芍药,外疏风邪而调卫,内敛阴血以和营,生姜、大枣、甘草外助桂枝以疏散,内曾脾胃而调诸药,再加葛根用以敷布津液于项背,俾使太阳经脉得以濡养,经气舒畅,用药精当,服之诸症悉去。

4 养阴退热法

适用于内伤发热,症见手足心热,心胸烦热,口渴不饮,

眠少,身软疲乏,或耳鸣,遗精,盗汗,舌红少苔,脉弦细数等肝肾阴虚内热之症。阴虚生内热,多在午后为重,这种发热,主要由于病程日久,耗伤正气,形成肝肾阴虚,肝胆之火偏旺。其治法是,壮水制火,滋养阴血,清热除蒸。

案 5 钱某,女,5 岁,1983 年 11 月 8 日初诊。其母代诉:患儿于 7 月下旬感冒发热,在当地服中西药罔效,转县医院就诊,化验检查,对症治疗亦无效,发热持续在 38.5~39.5℃,又转地区医院住治,复用各种抗生素发热仍不退,疑为白血病,需骨髓穿刺,家长不同意,亲友邀王师诊治。患儿重病容,身体羸瘦,精神萎靡,发热百余天,自汗,倦怠不食,颜面潮红,脉细数无力,舌质略红,苔薄白。拟清骨散加减,以观其效。药用:银柴胡 6g 秦艽 4 5g 炙鳖甲 6g 青蒿 6g 胡黄连 4 5g 骨皮 9g 玉竹 9g 当归 6g 生黄芪 9g 炒谷芽 4 5g 荷叶 2 1g 生草 3g 上药连服 2 剂,发热衰其大半,又进 2 剂发热已去,患儿稍能进食,惟疲乏嗜卧,脉沉细而缓,药已中病,前方稍事加减,渐渐痊愈。

按 清骨散出《证治准绳》,具有清骨蒸之热,滋阴透热之功。本病例发热 3 月余,“久病必穷及肾”,故肝肾阴虚不足之症较明显,方中银柴胡、胡黄连、地骨皮具有清虚热,退骨蒸之力,青蒿、秦艽善透伏热,佐鳖甲滋阴潜阳,甘草调和诸药。原方去知母加玉竹增强清热滋阴之效,当归、黄芪为当归补血汤,甘温除热兼补气血,谷芽、荷叶健胃醒脾。以此方加减进退,使西药无效之阴虚骨蒸发热得到治愈。

5 轻清宣解退热法

用轻清之品宣畅气机,透热解表,适用于温病邪初传气分,热势不甚,气失宣畅,然卫分证仍在,证见身热微渴,心中懊恼不舒,舌苔薄黄,或兼见发热微恶风寒、头痛、无汗或有汗、咳嗽等卫分证。

案 6 黄某,男,1 岁半,1978 年 4 月 21 日初诊。其母代诉:患儿于 1 周前感冒,证见微热咳嗽,鼻流清涕,曾在某医院门诊治疗,服西药病不解,又注射百尔定、青霉素等亦不应,到中医门诊治疗,服汤药 2 剂后,汗出虽多而发热更剧,特就诊于王师。症见:咳嗽,鼻塞流涕,烦扰不安,微汗续出,脉浮急数,指纹浮露透过命关,舌尖红,苔薄白而略带黄。证属风温上受,首犯肺卫,治不得法,热及气分。采用轻清宣解法,自拟五叶饮合梔豉汤与之。药用:苏叶 1 5g 薄荷叶 2 1g 冬桑叶 3g 枇杷叶 3g 荷叶 2 4g 栀子皮 3g 豆豉 3g 武火煎数十沸,取薄汤温服,1 剂。

复诊:2 日后,其母抱儿来诊,欣喜相告:孩儿服药 1 剂,发热全退。思幼儿形气未充,不堪邪火熬煎,热久必伤津耗液,乃断用质轻凉润之品,滋养脾胃以善其后。

按 《温病条辨》曰:“凡病温者,始于上焦,在手太阴”。本病例系感受风温之邪,外则卫气郁阻,内则肺气不宣,故见发热,汗出口渴、咳嗽、脉数等症,“治上焦如羽,非轻不举”,方用五叶饮轻灵如羽之品,气味均薄,宣展上焦气机,其效甚捷。然患儿发热数日,邪初传气分,又添烦扰不安,舌苔薄黄等症。王孟英曰:“展气化以轻清,方可奏功”。在清灵如羽的五叶饮中加入栀子清热,豆豉宣郁达表,卫分表邪宣解,气分郁热得清,故一服而瘥。