

龙江名医王德光治疗太阴高热经验探析

刘春红 姜德友 张安琪

(黑龙江中医药大学, 黑龙江哈尔滨 150040)

摘要 太阴高热在临床上属于急危重症,能使机体代谢增加,内环境紊乱,甚至导致死亡。龙江医派名老中医王德光认为太阴高热以卫气同病和气分高热为主,辨证用药,可以迅速遏制病情发展,并取得良好疗效。附验案2则以佐证。

关键词 龙江医派;王德光;高热;病因病机;辨证论治;名医经验

中图分类号 R254.9

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2019)04-0022-03

王德光(1924—),全国首批名老中医学术继承人导师,龙江医派名老中医。王老幼承家学,矢志岐黄,临证七十载,医术精湛,医德高尚,针药并施,效如桴鼓。现总结王老治疗太阴高热经验如下,以飨同道。

1 病因病机

太阴高热是温热病邪侵犯上焦手太阴肺所引起的正气抗邪、邪正交争的全身性反应。因其能使机体代谢增加,内环境紊乱,甚至导致死亡的特点,在临床上属于急危重症。王老认为,高热是正邪剧争,正气充实,邪热炽盛的表现。《温病条辨》言:“凡病温者,始于上焦,在手太阴。”《温热论》言:“温邪上受,首先犯肺。”《温疫论》言:“阳气通行,温养百骸,阳气壅闭,郁而为热。且夫人身之火,无处不有,无时不在,但喜通达耳。不论脏腑经络,表里上下,血分气分,一有所阻,即便发热。是知百病发热,皆由壅郁。”上述温病学名著均明确指出,太阴高热的病因病机是温热病邪从口鼻而入侵犯太阴肺,正邪相争,肺病不能化气,使阳气亢盛和郁阻而致身热。

2 辨证思路

王老辨治太阴高热遵从“缓急先后治法”,强调治疗高热要掌握其发展规律以防微杜渐,注重“先证而治”“药先于病”。纵观王老辨治太阴高热之病案,以卫气同病、气分高热最为多见。刘云涛^[1]经临床观察认为高热以卫分证最为多见,卫气同病次之,再次为气分证,可见王老认识已得循证医学证实。但临床实际中,现代临床高热急症直接求诊于中医者并不多见,大多患者先经西医诊治,待西医治疗无效时方才求治于中医。因此临床中医所诊治的高热往往病情复杂,治疗时应仔细辨证。

若辨证属于卫气同病者,症见高热、口渴、身微恶寒,此时病邪已由肺卫渐入气分,肺卫表证未消而又见气分里热证候。王老主张应用养阴透表解热之法,用银翘散加减,以薄荷、菊花、连翘、蝉蜕辛凉透表,配石膏、白花蛇舌草、黄芩、生地、麦冬之甘苦寒养阴泻热。王老辨治特色在于既遵循中医传统理法遣方用药,又适当吸收近现代药理研究成果,西为中用,中西合璧。现代学者对银翘散的药效及毒理进行了大量研究,结果表明银翘散具有解热、抗菌、抗病毒、抗炎、抗过敏、镇痛、增强免疫等作用,且无明显的毒副作用^[2]。如吕明惠^[3]用自拟加味银翘散为主方治疗急性上呼吸道感染,发现使用加味银翘散治疗急性上呼吸道感染总有效率明显优于单纯使用西药。张震等^[4]用银翘散加减治疗高热发现银翘散加减效果良好。基于上述考虑,王老临证时使用银翘散加减治疗卫气同病之太阴高热,虽药物简单看似无奇,却每见奇效。

若辨证属于气分高热者,温热病邪深入气分,邪正斗争激烈,肺胃热盛,脏腑功能失调出现壮热、渴甚、面赤、脉洪等气分热盛的表现。《温病条辨》言:“太阴温病,脉浮洪,舌黄,渴甚,大汗,面赤,恶热者,辛凉重剂白虎汤主之。”故王老每遇太阴高热之气分热盛者必用白虎汤加减治疗,且临证常加人参益气生津,以复真阴。王老常引用张锡纯之语教导后学,“恒有用一切凉药其病皆不能愈,而投以白虎汤或投以白虎加人参汤,再因证加减,辅以各病当用之药,未有不随手奏效者”^[5]。

值得一提的是,王老临证治疗太阴高热处方用药亦颇具特色,强调因人因时因地制宜,随病情轻重缓急之变化配伍药味,增减药量,师古不泥。其善于

重用生石膏,用量有时高达150~200g,甚至斤许,多获良效,可谓有胆有识。石膏终究性寒,若重用不当如何避免寒凉伤正之弊?对此,王老言:“石膏终为性寒之品,因阴寒有趋下之势,故重用时需少服频饮,既可免其泄下之弊,又不失其清热之功。”^[6]并告之“治疗高热一症,即使无需大剂量应用石膏时,也应嘱患者每4~6小时服药1次,使药力相继方能取效”。此种服法心思细腻,颇堪师法。

3 典型病例

案1.李某,男,25岁。1987年4月17日初诊。

主诉:持续高热20d。初期因肺内感染,体温高达40℃,住某医院静脉滴注先锋霉素、氨苄西林、氢化可的松等药物,高热曾降至38℃左右,两天后体温又回升至39℃~40℃。改用其他抗生素又连续静脉滴注2周,高热持续不退,患者体力逐渐不支,故邀王老会诊。连日来,患者持续高热(39℃~40℃),伴有咳嗽,晨起咳甚,咳痰色白,量不多,呼吸喘促,口渴不多饮,入眠尚可,饮食减少,二便正常,听诊两肺均可闻及散在湿啰音。舌质微红、苔白中罩黄,脉洪数。血常规:白细胞24000/mm³(24×10⁹/L),明显核左移;胸片两肺散在较淡的小片状阴影。西医诊断:肺内感染。中医诊断:发热。辨证:太阴高热,邪入气分,肺热失宣。治法:清气泻热,宣肺止咳,佐以益气养阴。处方:

生石膏200g,红参25g,知母20g,甘草10g,山药30g,白术15g,鱼腥草50g,白花蛇舌草50g,桑白皮15g,前胡15g,麦冬15g,半夏15g,黄芩15g,平贝15g。3剂。每剂水煎600mL,频饮。

4月20日二诊:咳嗽、气促明显减轻,体温降至37℃左右。两肺仍可闻及散在湿啰音,脉数略滑。热势大减,原方生石膏改为50g,加竹叶15g。

4月22日三诊:服上方2剂后,体温已近正常,自觉身体舒适,体力已见恢复,偶有轻微咳嗽,听诊两肺啰音明显减少,舌质微红、舌苔白,脉略数。此肺卫得清,邪热已退。又服原方3剂,诸症告愈。

按语:该患者高热20d,西医诊断为肺内感染,经用多种抗生素及激素治疗无效。王老根据持续高热、咳嗽喘促、舌苔白中罩黄、脉略数等,诊断为太阴温病,热邪渐入气分,邪热壅肺,肺气失宣,故以清气泻热、宣肺止咳为大法。《内经》曰“壮火食气”,高热持续,必耗气伤阴,因此在清热的基础上,佐以益气养阴之品,以白虎加人参汤为主方,重用生石膏以清气泻热;用桑白皮、前胡等宣肺止咳;又以人参、山药、白术、麦冬、知母等益气养阴,以扶正祛邪;鱼腥草、白花蛇舌草,则为辨病用药,清热解毒以助邪祛

正安。药证相契,3剂后热势大减。后减石膏之量,加用竹叶,以清除余热,诸症告愈。

案2.徐某,男,28岁。1986年8月7日初诊。

主诉:持续高热40d。患者发热,每日午前38℃左右,午后至前半夜可达40℃。最初因肺内感染入某医院治疗,当时白细胞18000/mm³(18×10⁹/L),有明显核左移,咳嗽较重,经用大量氨苄西林及氢化可的松、维生素C等药物治疗,咳喘好转,胸透肺内阴影消散,白细胞降至正常,但高热持续不退,此后改用头孢唑林、庆大霉素加白霉素、氢化可的松等,热仍不退,午前随汗出体温稍减,午后仍高达40℃左右,伴恶寒。曾请外院专家会诊,认为是抗生素杂投所致之药物热,故停药1周,只静脉滴注葡萄糖、维生素C、盐水等支持治疗,但高热依然不退,热型同前。于是寄希望于中医,而邀王老诊治。王老会诊时值午后,患者高热恶寒,颜面潮红,语音低微,卧床不起,食少纳呆,口不甚渴,大便2~4日1次。舌质绛红、苔微黄而干,脉细数。西医诊断:肺内感染。中医诊断:发热。辨证:温邪犯肺,内伏太阴,气阴两伤,湿热不解。治法:益气养阴,清热除蒸。处方:

党参30g,黄芪40g,麦冬30g,生地20g,柴胡20g,秦艽20g,地骨皮30g,青蒿30g,生石膏200g,白芍35g,甘草15g,黄芩15g,鱼腥草50g,白花蛇舌草50g。3剂。每剂浓煎2次,成600mL,每4小时服100mL。

8月10日二诊:药后体温明显下降,午后至前半夜仅38℃左右。患者自觉乏力,周身仍稍不适,但精神较前好转,大便已正常。舌质微红而润,苔转薄,脉略数。药已效,仍投前方3剂,服法同前。

8月13日三诊:热已退,自觉乏力,纳呆,舌质正常,黄苔已退,脉转弱。治以益气养胃阴,少佐清热之品。处方:太子参50g,山药50g,石斛20g,竹叶15g,生石膏50g,麦冬20g,知母15g,鱼腥草15g,白花蛇舌草15g。连服5剂,痊愈出院。

按语:患者病初为温邪犯肺,经西医治疗炎症虽消,但邪热内伏太阴未解,耗气伤阴,正气无力祛邪于外,而有渐入阴分之虞,午后及夜间高热、舌绛、脉细数、口不渴等症乃是由于邪热充斥气分又有入营之势,而恶寒则是汗出腠理疏松之故。因而退此高热,必须用扶正祛邪之法,治以益气养阴、清热除蒸。所用方药除生石膏、鱼腥草、白花蛇舌草、黄芩、柴胡以清热外,重点突出了益气养阴之品,如党参、黄芪、麦冬、生地、白芍等。温邪内伏,留恋阴分,故又用秦艽、青蒿、地骨皮等疏解透邪,肌表之阳气也得以宣发,故热可解而恶寒除。柴胡虽有性燥劫阴之说,但

章勤中西医结合治疗卵巢早衰经验撷菁

许玲莉

(衢州市人民医院, 浙江衢州 324000)

摘要 章勤教授采用中西医结合法治治疗卵巢早衰, 章师认为, 卵巢早衰主要病因病机乃肾虚精亏, 情志失调, 主要治疗原则是分期辨治, 以情胜情, 中参西取, 经临床验证, 疗效满意。附验案1则以佐证。

关键词 卵巢早衰; 章勤; 名医经验; 中西医结合疗法

中图分类号 R271.917.5

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2019)04-0024-02

卵巢早衰是指月经初潮年龄正常、第二性征发育正常的女性, 在40岁以前出现持续性闭经和性器官萎缩, 是妇科的难治性疾病。随着社会的发展本病发病年龄趋向年轻化。导师章勤是浙江省名中医, 在临床上运用中西医结合法治治疗卵巢早衰, 获效满意。现将章师中西医结合法治治疗卵巢早衰之临床经验介绍如下。

1 肾虚精亏, 情志失调

中医古籍中无卵巢早衰之病名, 章师根据其多年临床证治经验同时结合本病的临床表现将其归为“经闭”“不孕”“血枯”等范畴。其病因病机多为肾虚精血不足, 冲任失养, 血海不能按时由满而溢, 导致冲任血海空虚, 天癸乏源, 源断其流, 肾-天癸-冲任-胞宫轴失调而致经闭、不孕等。除此之外, 章师认为卵巢早衰还与情志因素关系密切。情志因素导致妇科疾病, 以怒、思、恐为害尤甚。正所谓“怒则气逆”“思则气结”“恐则气下”, 如《万氏妇人科》云:

“忧愁思虑, 恼怒怨恨, 气郁血滞而经不行。”尤其是妇人易为情所伤, 《景岳全书·妇人规》云: “妇人病不易治也……此其情之使然也。”故章师对本病的治疗也十分重视情志的调节与心理的疏导。

2 分期辨治, 以情胜情

章师认为月经周期存在阴阳盛衰的转化, 分期辨治则能起到事半功倍的效果, 治疗卵巢早衰也不例外。故临床上章师将其分为: 经前期或经期血海满溢宜活血养血, 常用桃仁、红花、当归、川芎、丹参、益母草等活血通经, 同时加用适量杜仲、川断、狗脊等补肾养血; 经后期当培本扶正, 前半期因血去阴亏宜养血填精, 常用当归、川芎、香附、郁金、黄精、鹿角霜、肉苁蓉、仙灵脾、菟丝子、泽兰、覆盆子、桑葚等, 并加用小剂量活血鼓动之品如荆芥、红花等以促卵泡发育并排出。又因情志因素对本病影响甚大, 故章师在前半期即卵泡未排出但接近排卵期时, 对精神紧张、忧思焦虑的患者常加用一味莲子心以安神宁心,

王老认为, 此与诸多养阴药及重剂生石膏相伍, 共奏内清外解之功, 可放心用之无妨。

参考文献

- [1] 刘云涛. 急性上呼吸道感染卫、气分证证候规范化研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2007.
- [2] 杜力军, 凌一揆. 银翘散实验研究综述[J]. 中成药, 1992, 14(3): 41.
- [3] 吕明惠. 加味银翘散治疗急性上呼吸道感染62例观察[J]. 蚌埠医学院学报, 2001, 26(5): 435.
- [4] 张震, 齐风云, 刘培峰. 银翘散加减治疗高热84例[J]. 陕西中医, 2002, 23(10): 921.
- [5] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 2版. 河北新医大学《医学衷中

参西录》修订小组, 修订. 石家庄: 河北人民出版社, 1974: 497.

- [6] 王克勤. 王德光学术经验集[M]. 北京: 科学出版社, 2014: 279.

第一作者: 刘春红(1979—), 女, 博士研究生, 讲师, 研究方向为温病学理论与实践研究和龙江医派研究。

通讯作者: 姜德友, 博士后, 教授, 博士研究生导师. jiangdeyou@126.com

收稿日期: 2018-10-11

编辑: 傅如海