

临床报道

阳和汤用验隅得

浙江省绍兴地区人民医院 范中明

阳和汤系出自清·王洪绪《外科全生集》，方由熟地、鹿角胶、白芥子、肉桂、炮姜、麻黄、甘草等七味药物组成，功具温阳散寒，养血通脉，犹如离照当空，阴霾悉除，故有阳和之名。本方善疗一切血虚寒凝痼疾，为治疗阴疽的鼻祖方剂。笔者引申运用于某些内伤发热，亦颇效验。现援引有关病例介绍如下，并以此磋商于同道。

病案举例

例一：韩××，男，28岁，住院号3321。于1978年7月7日初诊。患者右大腿内侧肿胀，疼痛，伴发热15天。周围血象：白细胞计数14200/毫米³，嗜中性85%，嗜酸性6%，淋巴9%。局部穿刺得脓性液体，经培养为革兰氏阳性球菌。药敏试验除红霉素轻度敏感外，余抗菌素均不敏感。诊断：右大腿深部脓肿、脓毒血症。经多种抗菌素治疗及局部手术切开排脓，历时旬余未效，转中医诊治。

诊见患者形肉羸瘦，面色苍白无华，精神委顿，疲惫懒言，动辄自汗淋漓，高热不退，昼日体温甚高（40℃上下），而夜间偶尔退至正常，翌日复如，静卧稍低，运动后即自行升高。术后疮口久而不愈，疮面苍白，渗流脓液，其色淡红而质清稀。舌淡苔薄白，脉沉细无力。

证属阴疽，为营血虚寒，寒凝痰阻，痹滞于肌肉、筋骨、血脉所成。营血虚寒则阳无所依倚，虚阳浮溢，发为自汗不敛，汗出而身热不衰故耳。治宜温阳补血、通滞固涩。

处方：熟地30克，阿胶（烔冲）12克，白芥子5克，肉桂（冲）5克，炮姜5克，麻

黄3克，穿山甲12克，五味子10克。二剂。

复诊：自汗止，高热二旬竟骤然而退，精神振作，纳食倍增，血象复查亦在正常范围，惟疮口尚未痊愈。再以原方加用生黄芪30克，续服八剂，脓肿消除，告愈出院。

例二：陈××，男，3岁，住院号5057。于1979年8月24日初诊。患者发热22天，咳吐脓性痰液，两肺呼吸音粗糙，并于右肺闻及湿性罗音。X线透视示：右肺上野见一直径约为2.5厘米的厚壁空洞。周围血象：白细胞计数20200/毫米³，嗜中性75%，淋巴细胞24%，单核1%。诊断为“肺结核”，经用多种抗菌素治疗二旬未效，邀中医诊治。

初诊所见，患儿面色晄白无华，形体瘦羸，但颧部蔽红如染，咳吐脓痰，时而夹血，量多而质稀，喘息依倚不得平卧。体温高达40℃，但反恶寒裹衣，精神疲惫，少气懒言，舌淡苔薄白，脉沉细而数。

病属肺痈，《金匱要略·肺痿肺痈咳嗽上气》篇中记载：“咳而胸满振寒，……时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者，为肺痈……。”本案初起多由热毒炽盛，腐肉成脓，缘因病程缠绵，以致正虚邪恋，呈现一派热从寒化、气虚阴耗之象。治当扶正祛邪，散寒透毒。

处方：熟地30克，阿胶（烔冲）12克，白芥子5克，炮姜5克，麻黄20克，穿山甲12克，生黄芪30克。三剂。

二诊：药服二剂，体温即复正常（36.6℃），咳喘转轻，痰量减，夹血亦止，精神好。前方既效，仍以原方加制玉竹30克，制黄精30克，并减麻黄为5克，生黄芪加至50克。续服五剂。

三诊：药毕，咳喘止，咯痰愈，纳食倍

增,精神振作。并经X线透视复查,告右肺空洞消失,周围血象亦复正常。

例三:徐××,男,3岁,住院号4633。于1979年8月14日初诊。患儿发热37天,检查心、肺无特殊病理发现,血、尿常规正常,肥达氏反应阴性,疑诊为“夏季热”。经物理降温等方法治疗罔效,而转中医诊治。

诊见神疲,消瘦,颜面苍白无华,无汗,皮肤干燥,口渴引饮,昼日体温可达39℃,晚间时而正常,舌淡苔薄白,脉缓。证属婴幼儿秉赋不足,稚阴稚阳之体,不耐暑热熏蒸,肺气为之壅滞,暑邪无外泄之机,故高热无汗。案属病程久延、暑必伤气,气伤则阳郁,托邪之力匮乏。治当益气通阳,扶正之所以透邪。

处方:熟地20克,阿胶(烊冲)6克,白芥子3克,炮姜1.5克,麻黄3克,升麻5克,生黄芪12克。

药服一剂,热退汗出,小溲清长,食欲亦增,观察三天,告愈出院。

体 会

阳和汤是以治疗阴疽的鼻祖方剂而著称,至于其对高热治疗尚鲜有报道。本文谨选择三例不同性质的高热病例的退热效果,借以说明之。

引用阳和汤治疗发热,乃是遵循《内经》“劳者温之,损者益之”之义,仿效李东垣“甘温除热”法的辨证精神,通过较多的临床病例实践,而被肯定下来的习用方法。列举的三个病例,例一为耐药菌株感染,例二为患者健康状况严重低下的感染性发热,例三则是体温调节功能失调而致的发热。从现代医学的观点来认识,它们是由迥然不同的病理机制所产生。由此可见,本方的临床适应范围是颇为广泛的。但是,可以设想,它的药理机制与其调整、提高机体的内在抗病因素(诸如提高免疫功能等)有直接的关联。

阳和汤的退热机理乃属于“内伤发热”的范畴。因此,必须遵照一般的内伤发热规律来进行辨证。长期的发热病程(尤以经用其它方法治疗无效者)是必备条件;同时,要注重“血虚寒凝”的临床表现,诸如消瘦、面色无华、精神软弱、少气懒言、舌淡、苔薄白等都具有辨证意义。

但是,有人认为内伤发热属于功能性发热,“其发病缓慢”,以“低热为主要特点”。此等论点与笔者的临床实践并不相符。例一、例二即是感染性高热,经用本方而获效,因而,高热与感染状态不能排除于内伤发热的辨证之外。此认识犹待同道验证。

沙 部 麻 杏 汤 治 疗 百 日 咳 介 绍

安徽省淮南市第三人民医院 石莲开

百日咳为儿科常见病,祖国医学称其为“顿咳”、“顿呛”或“时行顿呛”、“鹭鸶咳”等,为时行疫毒犯肺,致肺气不宜,气郁化热,热郁伤阴所致。笔者在临床工作中,自拟沙部麻杏汤治疗本病有较好效果,现介绍如下:

药物组成与用法:北沙参10克,百部12克,炒杏仁6克,天冬6克,麦冬6克,麻黄3克,五味子2克。加水300毫升,煎15分钟,待温后口服,每天3次。6岁每次口服50毫升,4~5岁每次口服40毫升,1~3岁每次口服20~30毫升,方中百部、杏仁止

咳,天冬、麦冬去心肺之热、润燥滋阴,麻黄宣肺散邪,五味子敛久咳之肺气,北沙参润肺下气。方中麻黄之散、五味子之敛,收到宣散而不伤正,固正而不留邪,体现了开邪固正效果,全方共成润肺清热、止咳肃降之功。

典型病例:赵×,男,6岁,1980年5月2日患阵发性痉咳,经西医治疗诊断为百日咳,经打针服药仍作咳不止,于6月8日来本科就诊。患儿呈阵发性痉咳,咳时满面通红,时有食物吐出,面无浮肿,体温正常,即用本方按上法内服3剂而痊愈。