

中医教学

和法在发热疾病中应用举例

南通医学院附属医院 邵荣世

和法为八法之一,“和”即和解、调和的意思。和法的应用范围很广,有和解少阳,开达膜原,分消上下,调和寒热,疏理肝脾,调肝和胃等法,用之恰当,效果显著。

在部分发热疾病的治疗中,笔者应用和法,收到了较好的疗效,现举例介绍如下:

一、病毒性感冒高热

俞某,男,60岁,干部。1977年6月5日诊。患者于1977年6月2日晨自觉微恶风寒,头昏且痛,浑身违和,测体温 37.8°C ,自服吗啉呱两片,午后头痛愈甚,周身烘热,肢节痠楚,体温升到 38.5°C ,到西医内科诊治,予土霉素、板蓝根冲剂,服药二日,恶寒加重,体温升至 $38.5\sim 39^{\circ}\text{C}$,转请中医治疗。服汤药一剂尚未见热退,患者又自服扑热息痛2片,遂得大汗,体温暂降,3小时后体温高达 40.2°C 。急诊收入住院。急查血白细胞 $3800/\text{立方毫米}$,中性 70% ,淋巴 28% ,嗜酸性 2% 。诊为病毒性感冒。请中医会诊。症见:发热,微恶寒,汗出不解,浑身痠楚,胸脘痞闷,不思饮食,泛泛欲吐,面色晦滞,舌质淡紫,边有齿痕,脉细。此属太阳病不解,邪入少阳之候。方用柴胡10克,桂枝6克,白芍10克,黄芩5克,太子参15克,炙甘草3克,姜半夏10克,采云曲10克,生姜2片,红枣4枚。服1剂后体温降至 37.8°C 。服2剂体温正常。

按:患者为阳虚血滞之体,过汗卫阳更伤,表不得解而邪传少阳。方中桂枝、白芍解肌发表,调和营卫;柴胡、黄芩和解少阳;半夏和胃止呕;太子参扶正祛邪;生姜、红枣助调和营卫;桂枝与甘草配伍温养心阳,达到表解里和的目的。

二、胆道蛔虫症

张某,42岁,女,农民。1978年7月3日初诊。患者于前一天食花生后,忽感右上腹绞痛,有钻顶感,恶心,吐蛔,口渗清涎,夜间起恶寒发热。查体温 38.1°C ,白细胞 $11000/\text{立方毫米}$,中性 86% ,淋巴 6% ,嗜酸性 8% ,心肺(一),肝肋下2厘米,质软,

右下腹疼痛阵作,拒按。诊为胆道蛔虫症、胆道感染。请中医会诊,见患者痛苦面容,辗转不安,呻吟不已,呕吐黄绿苦水,大便3日未行,舌苔黄腻,舌质红,脉弦数。此为少阳未罢,阳明里实已成,治宜和解兼下。方用:柴胡10克,黄芩10克,川楝子12克,乌梅10克,槟榔10克,白芍10克,炒枳实10克,苦楝根皮30克,川椒3克,生熟大黄各10克。服药1剂后,频传矢气,未大便,腹痛呕吐减轻。原方加玄明粉12克冲服,再服1剂,大便3次,先干后溏,夹蛔虫十余条,痛止热退。

按:患者胁痛,发热恶寒,呕吐苦水,病在少阳。少阳之证本禁攻下,然虫积热邪内炽,里实已成,此时必兼顾之。故方以柴胡、黄芩和解少阳;枳实、芍药、川楝调畅气机;乌梅、槟榔、川椒、苦楝根皮杀虫止痛;大黄、芒硝泄热通腑。少阳枢机得利,实热虫积得下,是故热退痛定。

三、夏季低热

王某,女,25岁,工人。1972年7月2日初诊。患者自诉三年来每值夏季发热,午后为著,体温 $37.5\sim 38.5^{\circ}\text{C}$,形体消瘦,头昏,脘痞,纳谷不香,口苦,大便溏而不爽,日二三行,苔薄黄腻,脉细弦数。此少阳热重,湿热内阻之证,治宜和解兼清。方拟青蒿10克,黄芩10克,法半夏10克,陈皮5克,枳壳6克,赤芍10克,六一散15克(包),泽泻10克,荷叶1角。3剂。

复诊:服药后,脘痞、口苦稍减,大便日一行,已成形,低热仍未已,以原方去荷叶、泽泻,加柴胡6克,金钱草30克,又服5剂,热退。后以清暑化湿调治而安。

按:患者长期低热,每于午后发热,但热不寒,乃少阳热重之证,脘痞,不思食,大便溏而不爽,苔黄腻,乃湿热蕴中,纳运失司所致。方中柴胡、黄芩和解清透;陈皮、枳壳、半夏和中消痞;赤芍、六一散、泽泻、金钱草清热利湿,利小便以实大便,使湿去热孤,更加荷叶一味,芳香醒胃,升清降浊。