

潮热治验举例

安徽省泾县章渡中心人民医院 吴子腾

“潮热”是发热疾病中的一种热型，可见于各科临床。张仲景在《伤寒论》中应用潮热这一病证概念，作为阳明腑实已成的标志，如214条所述：“阳明病，脉迟，虽汗出，不恶寒者，其身必重，短气，腹满而喘，有潮热者，此外欲解，可攻里也……其热不潮，未可与承气汤。”其又在《金匱要略》中将潮热一证扩大到风湿、黄疸、产后等病中论治。如风湿相搏，化燥化热，波及阳明，可见日晡潮热（“痿湿喝病篇”）；湿热壅结胃肠，致阳明瘀热的黄疸，大多日晡时发热较重（“黄疸病篇”）；产后恶露不尽，滞留胞宫，郁而化热，热传阳明也可成阳明里实潮热（“妇人产后病篇”）。

潮热发在日晡，一般认为系下午3~5时。午后为阳中之阴，日常气温较高，阳明之气旺于申、酉。邪热传里，阳明燥热过盛，太阴营阴不足，所致阳道实、阴道虚是形成日晡潮热的内在病理因素。后世医家通过不断的临床实践，又发现阴血津液不足，温邪留伏阴分，痰热壅肺，湿热遏气所致病变，皆有一个旺于阴分的潮热表现，从而使其涵义更趋扩大。张景岳称“真阴亏损，水不制火”的阴虚内热，多表现午后或夜间潮热；温热病后，余邪留伏阴分，多见入夜潮热，夜热早凉，热退无汗，能食形瘦，吴鞠通称为“夜行阴分而热”；痰热壅肺，酿脓成痈，多有午后潮热，喻嘉言指出“日晡尤甚”，这种潮热和临床所见肺脓疡在酿脓期呈弛张热型，午后体温增高，大多类同；湿热蕴遏气分，难以宣透，湿为阴邪，旺于阴分，每至午后潮热，初扪不觉，稍久则觉灼手，伴胸闷身重，吴鞠通说它“午后身热，状若阴虚，病难速已，名曰湿温”。

追溯前人论述，再从病机上分析，潮热多

有虚实之别。属实证的潮热，大都内有糟粕搏结之邪，如湿、痰、瘀、燥屎等，是阳实之热，多见于急性病证；而虚证的潮热则因阴血亏损，属水亏之火，多见于慢性病证。

1. 阳明潮热 邪热入里与肠中糟粕搏结，形成阳明腑实证，多见日晡潮热，常伴谵语，便秘，腹部胀满，按之作痛，脉沉实有力，苔黄厚而燥，治宜通腑泄热，釜底抽薪，酌选三承气汤加减。如一卜姓青年住院三天，上午热不显，每至午后2时许身热，汗出，体温39.5~39.8℃，经用抗生素及输液治疗，热不减。脉沉滑微数，苔黄微燥，少腹胀满拒按，时而神昏谵语。予生大黄9克（后下），元明粉10克（冲服），厚朴、木香各8克，枳壳、丹皮、黄芩各10克，一昼夜进2剂，泻下秽粪颇多，潮热即退。

2. 风湿潮热 风湿在表，相搏而化燥化热，常波及阳明，至日晡发热明显增剧，脉浮滑，舌苔白或白滑，根据化热伤阴的程度或祛风胜湿或清热祛湿，取麻杏薏甘汤或桂枝芍药知母汤化裁治之。如患者汤××，感冒十余天，服西药未控制（素有风心病史），四肢关节红肿疼痛，潮热心烦，胸闷口干，舌苔白厚。用桂枝、炒白芍、知母、杏仁、秦艽各10克，粉丹皮12克，炒桑枝、薏仁各15克，苍术8克，甘草5克，连服4剂，潮热、肢肿皆除。

3. 阴虚潮热 阴虚阳亢，病气旺于阴分，多见午后潮热，夜甚昼轻，五心烦热，失眠盗汗，颧红咽干，便结尿赤，舌红少苔，脉多细数，一般可用清骨散加减，以养阴清热。如肺脓的骨蒸潮热还伴见呛咳咯血，宜秦艽鳖甲散加味以滋阴降火。对温病后的潮热，夜热早凉，可取青蒿鳖甲汤育阴搜邪。如患者赵××，有

神经衰弱病史,近因工作繁忙,出现头昏失眠耳鸣,一星期来每至入暮身热如潮,口干咽燥,便秘四天,予养阴清火,润肠通便。药用盐知柏、白薇、玄参、麻仁、柏子仁各10克,生地、鳖甲各12克、胡黄连、银柴胡各9克,服2剂,大便行。上方去麻仁加麦冬10克,嘱于潮热前2小时进药,3剂后热退能眠。

4. 湿热潮热 热为湿遏,气机不宜,病人自觉身热,按肌肤多无热感,每至午后潮热,胸脘痞闷,不饥不渴,面淡身重,苔腻脉濡,宜芳香透气,宣化湿热的三仁汤、藿朴夏苓汤加减。如马姓农民,午后身热,身重疼痛,胸闷腹胀,口干不渴,大便微溏,已有五天。脉濡大而数,舌淡苔白微厚,询知有时汗出,而身热心烦不减,取芳香化湿,辛开苦降。药用藿香、佩兰、杏仁各9克,生薏仁15克,白蔻仁、黄连、厚朴各5克,法半夏、晚蚕沙各12克,木通6克,生姜二片,于潮热前2小时服药,进4剂,热退身轻,胸痞亦除。

5. 痰热潮热 风热袭表,内壅于肺,蕴化痰热,薰蒸肺络,痰热成痈,除见咳嗽气急,胸胁作痛,咳唾脓痰外,多有午后潮热,入暮尤甚,临床多取千金苇茎汤加大青叶、桔梗、鱼腥草、黄芩、黄连之类清解痰热,化浊散痈。如治一胡姓青年,肺脓疡五日,经用大量抗生素治疗,胸痛咳脓痰稍减,心中烦热不除,入暮潮热,体温 39.6°C ,舌苔黄厚而燥,予清肺开结,化痰消痈,药用鱼腥草、金荞麦根各15克,芦根20克,黄连、黄芩、桃仁各6克,大贝、桔梗、杏仁各10克,生薏仁、冬瓜仁各12克,在潮热发作前2小时进药,连服5剂潮热不作,心烦亦除。

6. 瘀血潮热 由于瘀入阴血,络脉不利,除见面色黧黑,肌肤甲错,口燥舌紫外,还多伴有午后潮热,甚或头晕目涩,症块刺痛。可取血府逐瘀汤加芩、连、山栀,以行气化痰,疏肝清火。若热与血结,蓄于下焦所致的潮热,烦躁如狂,宜桃核承气汤清热逐瘀。如久瘀致成的干血癆,却是一种阴血亏涸,瘀症深结的虚实夹杂候,除用大黄蟅虫丸类祛瘀剂

外,还得滋补其阴血,才不致顾此失彼。如患者李××,因恼怒后出现胸胁胀闷,时而刺痛,近四天来,入夜潮热,口苦口干,烦躁不寐,舌红、苔黄燥。予行瘀通络,调气清热。柴胡、青皮各6克,焦山栀、生枳壳各10克,赤芍、丹皮、生地、泽兰各12克,郁金、黄柏各8克,玄胡索、红花各4克。于潮热发作前2小时进药,服4剂,潮热退,能入睡。

7. 产后潮热 多因恶露不去,郁而化热,热传阳明,其证少腹坚痛,恶露淋漓不尽,日晡时烦躁发热,甚或便秘,宜行滞逐瘀泻热,可用承气汤类加逐瘀之品。如治肖××,产后半月,恶露时下时止,偶有紫块,少腹抽痛,入夜潮热,烦躁口干,便秘三天,纳食犹可,脉虽细涩,重按有力,用逐瘀通便两解之。药用归尾、桃仁、麻仁、川楝子、丹皮、赤芍各10克,益母草30克,红花5克,生大黄(后下)、广木香、玄胡索各8克,炒黄芩6克,生甘草3克,一剂便通,去大黄、麻仁,继服3剂,流出不少紫血块,潮热不作,诸证渐除。

综上所述,潮热之见证,有虚实之异。邪实所致者,往往通身皆热,可见各种有余之象;阴虚所致者,热自内蒸,可见各种不足之证;当细为辨析。治疗实证潮热,须区别其为阳明里实、风湿在表、湿热内蕴、痰热壅肺、瘀血内阻之不同,分别采用通腑泄热、祛风胜湿、宣化湿热、清肺散结、活血化瘀等法;对阴虚潮热,以养阴除蒸为大法。或损阳以和阴,或滋水以制火,务使阴阳平衡复其常态,则潮热自除,充分体现了祖国医学“同病异治”的精神。

笔者治疗潮热,每嘱患者于热作前2~3小时一次服药,似有提高疗效、缩短疗程的作用。

脓 疮 疮 验 方 一 则

云南省洱源县卫生局 张桂宝

脓疮疮俗称“黄水疮”。10多年来,笔者用家传验方地肤硝柏散治疗本病,疗效较好。

处方及用法:取地肤子30克,黄柏30克,芒硝50克,共研细末,过筛,装瓶备用。先用地肤子20克煎水洗净患处,然后撒上药粉,每日2次。一般敷药2~3天后分泌物逐渐减少,5天左右可结痂痊愈。