

临证心得

风温与湿温辨治心得

江西省景德镇市第三医院 吴承志

温病是多种热性病的总名称。他是从《内》《难》经和《伤寒论》的基础上发展起来的。从历史发展的眼光来看，温病与伤寒正宜互相结合，互为充实，而不是对立讲派别，总的精神都不能离开辨证论治的基本法则。

温病范围很广，大别之有十余种，六淫感症，风居首位，风为百病之长，善行数变，风温，热变最速，从温病治则的广义上讲，可以概括春温和冬温，所以温病中，风温可居首位，有代表性。湿温则有特殊性规律性，在温病学中，如能先弄通风温与湿温，则可举一反三，为登堂入室的阶梯，下面就分别简述风温与湿温的症状辨治。

风 温

症状：发热（不恶寒或恶风），头痛或胀，咳嗽，口渴（初起一二日或不渴）。

辨症重点在发热、咳嗽、口渴六个字，而发热、咳嗽可称风温症提纲。至于口渴、自汗，则风温症更明显，前人论风温多自汗，其实无汗的风温所在多有，不可不知。

风温初起，脉象浮数，舌苔微黄，烦闷病容。

辨治：发热、咳嗽（或轻咳）、口渴，常为风温症始末所具有，一般说来，可仿桑菊饮加减，精简用药，如桑叶、菊花、薄荷、苏梗、前胡、南杏仁、浙贝母、瓜蒌皮、芦根、生甘草等味。如咳嗽胸板或痛、或胁痛，须加黑郁金、牛蒡子、苏薤白。渴甚加天花粉。咽痒或痛加白射干。如大便素来不实或便泻，可除去牛蒡子，改用生香附。汗多者去薄荷。如夹滞，加焦楂炭，或生神曲一、二味即可。以此为辛

凉清上之法，如病邪较重，服之热不退，可加银花、连翘、淡黄芩，其苏梗、薤白可以除去，倘汗多、高热不退、烦渴引饮者，宜加生石膏、淡竹叶（或卷心鲜竹叶）。总之风温上受，首先犯肺，上焦风温之邪，用药分量不宜太重，药过病所，或致误事，要知凡治上焦风温，必须清宣肺气，有咳嗽自不必说，没有咳嗽，也不能离开清宣肺气的药，肺气宣通，咳痰易出，治节百脉循行，湿邪容易外达，此避免逆传心胞的首要方法，省却以后许许多多的内陷伤阴等变症麻烦，所谓未雨绸缪，曲突徙薪之计，弭祸于机先，此本人五十年临证一得之愚，谨供同道们参考。

湿 温

湿温有一定的典型症状，其机制有些规律性，相当于西医的肠伤寒，叶香岩称：“吾吴湿邪害人最广”。因为湿邪到一定季节酝酿化温，势缓不易速愈。忆从前在上海中医专门学校受课时谢利恒校长对我说：“此症在太湖流域最盛行，此与气候方土有关，吴中有些医家在湿温实践中，可称先知先觉者”。

症状：“头痛恶寒，身重疼痛，苔白不渴，脉弦细而濡，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，状若阴虚，病难速已，名曰湿温”。（此据温病条辨卷一第四十三条）我认为上所描述尚欠明显，今为补充如下：

悠烧日夜不退，午后身热渐重，起初每有干恶，或时时唾吐泡沫状粘涎，至于胸痞不饥，舌腻不渴，首如裹，肢节酸，神情沉闷，湿温症几乎普遍存在。

辨治：湿温症在中西结合来说，相当于“肠

伤寒”，只宜流汁食，中西医观点亦同。湿温症病程需要一月左右，或者三个节气(四十五日左右)，其好转或恶化常在二十日左右，治此症如剥茧抽丝不可求速，欲速则不达，急躁多误事。发病季节常在立夏后至白露前发作，流行似有些周期性。防止湿温恶化在于病起确诊时，善用芳香化浊，淡渗祛湿的八字方法，此八个字是在各家临证医案及本人临床治疗上领悟出来的，因此我订出一个方剂名“佩金温石汤”，这个方剂是我自拟的，是自订自用便于记忆的，在我数十年临证中觉得很好很有用，兹写出，请同道们指正（我市一九二九年湿温流行极盛，以前积有验案不少，一九六六年散失）。

佩金温石汤：佩兰叶9克，黄郁金9克，法半夏6克，陈橘皮5克，白茯苓9克，生甘草2克，小枳实5克，生竹茹9克，飞滑石12克，石菖蒲3克。

据师传及经验风温用黑郁金，湿温用黄郁金。

这个汤用佩金温石之名，是药味寓在汤名之内，见名知药，佩金即佩兰叶和黄郁金，中间六味即温胆汤，再后加石菖蒲、飞滑石两味合乎芳香化浊，淡渗祛湿八个字。因湿温病起初多犯中焦又多泛恶，用温胆汤最宜，所标分量亦系成人一般用量，其中甘草一味分量宜轻，因甘草能壅滞，如泛恶泛涎过多者可以不用，兹将加减法略述如下：便泻加藿香、厚朴。溺赤加木通、淡竹叶。内热加黄芩、山栀。

加减法不能尽述，整体观念辨证论治是中医的最好法则，余如三仁汤、甘露消毒丹等，

也可取法，业师丁甘仁常于芳香淡渗处方中加甘露消毒丹或包煎或分吞效亦显著。但是湿温症病程较长，内陷变症痉厥神昏或谵语斑疹亦所难免，则紫雪丹、至宝丹等是挽救此症危急存亡的特效药。舌苔较干有痰火者，兼用局方牛黄清心丸或安宫牛黄丸。

在温热病辨治方面，我认为叶香岩擅长风温，而薛生白则擅长湿温，当然是比较而言。细玩《临证指南医案》、《温热经纬》和薛生白《湿热病》篇自有所悟。

再湿温症大便总不正常，或便秘或便溏不畅，若出现肠出血则为恶候危症。据本人旧时所见，即有温病经验的中医，十个能愈其半则属上乘，肠穿孔则更为难治，肠穿孔的症状大致为腹痛膨胀，甚则高高鼓起，四肢作冷或面色青白。肠出血可选用清营汤或犀角地黄汤酌情加减。

本人使用以上二方治疗肠出血时均加黄柏炭、黄芩炭、或地榆炭、侧柏炭，肠出血舌苔红绛比较轻，紫晦而干涩者更危重。

再湿温症本人很少用“三仁汤”，因“三仁汤”除滑石、竹叶外，均属温燥药，如杏、朴、蔻、夏等，其白通草、薏仁则属平性，总之此汤燥湿有余，清温不足，即是初起湿重温轻服之似亦合理，但宣化透邪也不够，与湿温氤氲粘腻之邪很难深合病机，倘或初起湿遏热伏亦难一起就断定湿重于温。三仁汤在某些个别湿温患者有迅速化热，邪势嚣张之虑，但三仁汤也寓有芳香化浊，淡渗祛湿之意，医者师其意而不必泥其方可也。

痔瘕病治疗技术短训班招生

河北省巨鹿县个体痔瘕医院继续举办痔瘕病治疗技术短训班，主要学习注射“消痔灵”治疗各期内痔和学习治疗外痔、混合痔、肛瘘、肛裂、直肠息肉和直肠脱垂技术。方法简便安全，痛苦小，无并发症和后遗症。90%以上的病人可不作手术。学期不限，学费800元。保证学员期满时能掌握以上七种病的治疗技术，并与学员签订教学协议，两年内负责继续给学

员技术指导。住宿免费，生活费自理。开学日期每月1日，凡工作三年以上的医生均可报名。具有初中以上文化程度的无职业残疾人(上肢无严重残疾，生活可自理者)免费学习，并酌情每月给予20元的生活补助并赠送医疗器械和路费。已从事医务工作的残疾人可酌情减免学费。请与我院联系后方可报到参加学习。

地址：河北省巨鹿县城贸易街 联系人：刘恒均