

临证心得

李统华辨治真寒假热证的经验

郭淑云*

主题词 寒热辨证 ④ 李统华

李统华老师为我省名老中医,幼承家传,谙熟医理,临证40余年。现将其论治真寒假热证的临床经验归纳整理如下。

1 详审病机 论治真寒

真寒假热证为寒极似火之证。其因不外有先天不足,禀赋薄弱;或起居不慎,屡感寒邪;或劳倦伤脾,房室不节;或误服寒凉,误下误汗;或年至五旬,感寒伤阳;终致肾阳亏虚,阴寒内盛,逼阳浮越而成。该证假热的临床表现主要有:面红如妆,口鼻燥热,口舌生疮,咽喉疼痛,齿龈肿痛;阴盛于内,逼阳外越,可见手足心烙,肌肤发热,但喜衣被。

对真寒假热证的辨别,应从所现于外的形色舌脉中细察,如望其口舌生疮,但疮面周围不红或微红,咯痰稀薄,口润不渴,或渴喜热饮,溺清便溏,妇女带下清稀,脉沉细或洪大无力。在该病的辨证中,尤应注意舌象。因舌象最能反映病性之寒热,据舌以甄别寒热,则爽而不谬。凡舌质淡白,舌体胖淡有齿痕,舌面湿润或津液欲滴,患者反有某些热性症状时,多为真寒假热证。若苔黄或黄腻,但舌面反而多津,且有真寒症状者,不可误认为湿热。如此,可将舌质喻为土地,舌苔喻为禾苗。譬如淫雨霏霏,连月不开,地如沼泽(舌面多津),禾苗淹没,则苗也黄(舌苔黄);若久雨转晴,阳光普照,则禾可复苏(黄苔可退),若视此黄苗为干旱所致,复灌以寒水,则禾必溺死。由此,判断寒热不取决于舌苔之黄、白,而取决于舌质之红、淡,津液之多、寡。

对真寒假热的治疗,应尊崇《伤寒论》:“温扶阳气”的治疗原则,施以温补心肾阳气之剂,方能使阳复阴退,疾病向愈。特别是对于沉寒痼疾或真寒假热之危急重症的治疗,温扶阳气有化险为夷之功。

例如1995年11月3日诊一患者,刘某某,男,46岁。咳喘已月余,昼轻夜重,气不得续,咳不能寐,西药治疗可缓解少时。自感口鼻干燥,望其面红如妆,痰色微黄,咯吐爽利,溺清便溏,舌质淡、苔白、多津欲滴,脉沉细无力。据此分析:其口鼻干燥、面红如妆等热症乃病之假象,其溺清便溏、舌淡苔白、脉沉细无力等寒症为病之本质,故视为阳寒内盛、虚阳上浮之真寒假热证。治以温肾纳气、健脾化痰法治之。处方:制附子25g(先煎),干姜15g,补骨脂15g,菟丝子15g,锁阳15g,党参15g,白术15g,陈皮10g,制半夏10g,杏仁12g,款冬花15g,紫菀12g,百部15g,甘草3g。服药3剂后,咳喘明显减轻,夜寐已安;继进3剂后,咳喘俱平,口鼻干燥、面红如妆等症亦失。

又如1996年10月17日会诊一患者,杨某,男,18岁。同年1月因低热咳嗽入院,经胸部X线摄片,诊断为“左下胸膜炎”,伴少量积液,长期应用抗痨药物,现胸水大部分吸收,形成包裹性积液。10月5日,突然高烧畏寒,经胸部X线摄片,见两肺有均匀、弥漫的细小颗粒病灶,左肺炎症区域有不规则的透明区。查血常规示:白细胞计数 $7.8 \times 10^9/L$,中性0.70,淋巴0.28,单核0.02。血沉20mm/h,心率99次/分。西医诊断为急性粟粒性肺结核并结核性胸膜炎,治以链霉素、雷米封等药效果不显。现患者精神萎靡,形体消瘦,呼吸急促,面色苍白,口唇淡白,舌体胖淡、边有齿痕、舌苔薄白而润,脉细

* 河南中医学院第一附属医院,郑州市人民路(450000)

收稿日期:1997-09-17

数无力。时值炎夏,但其身覆厚被,仍觉不温,但测体温为 39.8℃。诸症合参,视为肾阳虚衰,阴寒内盛,虚阳外越之证。治宜急温少阴,益气摄阳。处方:制附子 15g,干姜 9g,肉桂 1g(冲),党参 15g,黄芪 30g,白术 12g,陈皮 9g,茯苓 12g,制半夏 10g,甘草 3g。6 剂后,体温降至 36.8℃,换盖薄被,原方继服 1 周,体温降至正常,但仍食少腹胀,上方加代代花 10g,炒麦芽 15g,以作善后调理。

2 辨证为主 辨病为辅

李老根据长期的临床医疗实践,认为临证必须遵从辨证施治的原则,以四诊八纲求治,方能获效。在辨证与辨病中,辨证为求病之因,辨病是明病之类,二者相结合,以辨证为主,辨病为辅,方能纲举目张,施药中病。若临证舍弃辨证施治之大法,不是参西,而唯衷西,限于现代医学的理化检查而立法遣药,则方药与病证常南辕北辙,终至治不得法。如体温计可测体温之高低,然体温升高不纯属中医之“热证”范畴,“气虚感冒”、“阳虚感冒”及其某些“真寒假热证”之身热,体温亦可高达 40℃,若以测试之体温为依据,妄施寒凉,则祸不旋踵。又如血压计可测血压之高低,然不能测阴阳之盛衰,对于气虚阳馁所致之血压升高,治应益气温阳,当施参、芪、姜、附。若违背辨证施治之法,概认肝阳上亢,施以平肝潜阳,处以梔、芩、龙、牡,血压焉能下降?再如现代医学所诊断之炎症,与中医学的阳热证亦非等同。对于阳虚重证,见其血常规白细胞总数升高,概投清热解毒之剂,妄进银、翘、芩、连,无疑于冰上加霜,愈亡其阳。

例如 1995 年 5 月 13 日治一患者,陈某,男,60 岁。患高血压已 20 余年,近 3 个月来,眩晕耳鸣加重,头感烘热,动即心慌,气不得续,纳差,渴不欲饮,嗜睡神疲,四肢酸困,下肢发凉,血压持续波动在 24~25/14~15kPa 之间,服维压静、尼群地平等多种药物,可使血压下降,但终不能稳定,上下波动较大。望其面红如妆,舌质淡、苔薄白,脉沉细无力。依据病情,辨证为脾肾阳虚,气虚阳浮。投以温补脾肾,益气摄阳,佐以健脾开胃之剂。处方:制附子 25g(先煎),

干姜 10g,肉桂 6g,炒杜仲 15g,续断 15g,党参 15g,白术 15g,陈皮 10g,茯苓 12g,山药 20g,焦山楂 15g,炒麦芽 20g,甘草 5g。服药 3 剂,头晕减轻,头部烘热感大减,测血压降至 21/14kPa,纳食增加,下肢发凉亦减,继服 9 剂,头晕诸症消失,耳鸣减轻,纳食再增,测血压 18/11kPa。嘱上方继服 6 剂调理善后。半年后患者因感冒来诊,述现服维压静,血压持续稳定在 18~19/11~12kPa 之间。

又如 1996 年 11 月 20 日治一患者,邢某某,女,41 岁。因外感经某院诊断为:上呼吸道感染、化脓性扁桃体炎,以抗生素及中药清热解毒之剂治疗,体温不降,咽痛不减,自述平素形寒畏冷,易患感冒。时值初冬,天未大寒,而患者身穿皮衣,外裹大衣,测体温 39.2℃,望其面色潮红,以两颧尤甚,双侧扁桃体肿大化脓,但其周围粘膜色淡,亦无热痛之感,舌质淡、苔薄白多津,脉细数无力。该患者为阳虚感寒,其高热肤烙、面红如妆、咽喉肿痛为虚阳外浮、上越之象,舌脉呈现真寒之征。治则当温补肾阳,引火归元,化痰止咳。处方:制附子 15g,补骨脂 15g,菟丝子 15g,干姜 10g,陈皮 10g,制半夏 10g,白芥子 10g,杏仁 12g,紫菀 12g,款冬花 15g,甘草 5g。药进 2 剂,患者热退而咽痛消,效不更方,继服 3 剂,咳嗽等诸症悉除。

上海清华科技函授学院

高等中西医函授面向全国招生

1. 中医和中西医结合专业:本专业选用全国高等院校教材,与自学考试紧密配合,各科均由专业教授辅导教学。参加中医专业高等中医自学考试及格者,国家承认其大专学历。2. 针灸推拿骨伤专业:教材博采众家手法技巧,医理精深,价值极高;五百幅精彩插图,静中有动,将各种手法描绘得一目了然,使您易懂易学便于使用。3. 性医学与不孕症和皮肤性病专科:学习国内外性医学与皮肤性病新知识精华,皮肤、性病的诊断与防治。并以我国第一部彩色性病图谱指导临床和教学。详见简章,邮汇 5 元即寄。地址:200085 上海 085—314 信箱上海市清华科技函授学院。联系人:张敏,电话:021—58554512。(广告编号:9805—10)

石家庄市针灸推拿气功医师学校招生

石家庄市针灸推拿气功医师学校是石家庄市郊区工农教育委员会办公室、石家庄市卫生局批准培训针灸、推拿、气功医师的机构,面向全国招生,性别、年龄、学历、人数不限,随报随学,设全国统编大专教材中的综合课及专业课,专家教授执教,全学、专修任选,学期 1~6 个月,学习期满,经考核成绩及格,颁发石家庄市教育委员会结业证书和石家庄市卫生局职称证书。1 个月班学、宿费 300 元,6 个月班学、宿、实习费 1000 元。食、住、学习、实习、卫生等条件好,收费低。联系人:杨德义,电话:0311—7027107,联系地址:河北省石家庄市自强路 58 号中院,邮编:050051。欢迎咨询、学习。(广告编号:9805—11)