

临 证 心 得

“诸寒之而热者取之阴”的临床运用体会

何 国 梁*

主题词 医学, 中国传统/历史 @ 诸寒之而热者取之阴

“诸寒之而热者取之阴”之说,出自《素问·至真要大论》。“寒之而热者”指用寒凉苦泄之品、泻火清热之法,治疗发热证,但病不愈而反见热者,此发热乃真阴不足之虚热,而非有余之实热;“取之阴”是指从阴不足着眼,治以滋养真阴。也即王冰所说:“寒之不寒是无水也,壮水之主以制阳光”。可见,“诸寒之而热者取之阴”是正治、反治而外的一种从常达变,旨在恢复人体阴阳相对平衡的一种治疗方法,适用于真阴不足、浮阳上亢的病证。前人的明训,实乃临证之准绳,现结合临床分述如下。

1 病毒性肝炎

肝炎属中医“胁痛”、“黄疸”的范畴,多由感受疫毒、湿热之邪而致。治之之法,恒用疏肝理气、清利湿热,每起沉疴。然而临证之时,亦不乏愈用苦寒泄热、辛散疏肝之品,而病情益甚者。深究其源,盖肝为刚脏,体阴而用阳,过用苦燥、辛散,虽湿可除、气可疏,但苦燥必伤阴,辛散必耗津,如频频投之,津耗阴亏,遂致胁痛咽干、脉反细弱、舌红光燥。肝病日久,其阴必虚,阴血亏虚,内热丛生,此时虽有咽干口燥、吞酸吐苦、烦热不安之象,但并非实热,如乱投寒凉,则“诸寒之而热”,病益甚,唯有“取之阴”,投以滋水涵木之品,方能奏效。清代名医魏柳州所创之一贯煎,即为此而设。

曾治一肝炎病者,病情缠绵,3年未愈,肝功能持续异常,肝区疼痛,烦热口苦,咽干口燥,

小便微黄,舌红脉细。初以湿热论治,投以柴胡疏肝散合茵陈蒿汤治疗,越60余剂,病未好转,且烦热口干益甚,百思不得其解,后读《内经》“诸寒之而热者取之阴”,而恍然大悟,乃师其意,拟用一贯煎加减。方用:生地黄20g,北沙参15g,麦冬12g,当归10g,枸杞子12g,女贞子12g,旱莲草15g,川楝子6g,合欢花10g,素馨花10g,白芍12g,酸枣仁12g,甘草6g。服药1周后,诸症顿减,再用上方随症加减,连服30余剂,肝功能复常,诸症消失而愈。随访多年,未见复发。

2 系统性红斑狼疮

系统性红斑狼疮是以发热不退、面部蝶形红斑、皮肤损害、关节疼痛、肌肉酸楚,同时伴有心、肝、肾等脏器损害为主的疾病,属中医“红蝴蝶”、“鬼脸疮”及“顽痹”等范畴。一般认为先天不足,复加七情内伤,或感受日光火毒,或过食辛燥之品而发。凡凉血解毒、化瘀通痹、益气补阳等诸法,均为有效的大法。其中热毒炽盛,窜犯经络、脏腑,被视为本病的重要病机。因此,金银花、连翘、赤芍、蒲公英、黄柏等苦寒解毒之属,则频频投之。初起之时,尚可获效,但对久病之躯,则沉疴难起。据临床观察,反复发作,常见久热不退,入夜尤甚,五心烦热,骨蒸盗汗,肌肉消瘦,关节痹痛,肿胀灼热,唇红颊赤,面有红斑,口干咽燥,舌红苔少,脉反细数。证属阴虚火旺。此时,投以苦寒解毒之品,无疑“诸寒之而热”,故沉疴难起,唯有养阴透热,方为正法。此即“取之阴”之意。余每用《温病条辨》的青蒿鳖甲汤加味治疗,常效若桴鼓。基本方是:青蒿10g(后下),鳖甲、龟板各15g(先煎),生地黄20g,知母12g,丹皮9g,地骨皮24g,秦艽9g,女贞子12g,旱莲草15g,紫草12g,白花蛇舌草

* 广州中医药大学,广州市三元里机场路10号(510407)

收稿日期:1998-06-21

30g。《温病条辨》曰：“邪气深伏阴分，混处于气血之中，不能纯用养阴，又非壮火，更不得任用苦燥，故以鳖甲蠕动之物，入肝经至阴之分，既能养阴，又能入络搜邪，以青蒿芳香透络，入少阳领邪外出……。”可见，该方对阴亏火旺、邪气羁留之证，甚为合拍。

曾治一女青年关节疼痛、身热时发、腰痛尿少已 3 年。患者 3 年前始出现不明原因之发热，持续不退，约 38~39℃，伴有大关节游走性疼痛，时灼热肿胀，逐渐波及小指关节，面部潮红有红斑，肢体微肿，腰痛尿少，而入某医院治疗。实验室检查：血沉 98mm/h；类风湿因子（-）；抗“O”（-）；尿常规：蛋白（++），余项均阴性；补体 C₄ 0.68g/L；免疫球蛋白：IgG 24g/L，IgA 3.2g/L，IgM 3.6g/L；血检找到狼疮细胞。诊断为系统性红斑狼疮。曾用激素及环磷酰胺等治疗，病情缓解而出院。近 2 年来病又复发，以关节肿痛、低热不退、心悸口渴、舌红脉细数为主。某医院门诊医生按血热内蕴、湿火流筋论治，曾服二妙散加忍冬藤、水牛角、生地黄、桑枝、木瓜、丹皮、赤芍、薏苡仁、甘草等治疗，连服 30 余剂而热未退，关节肿痛益甚，并见筋腱挛痛，活动障碍，口渴咽干，午后潮热，心烦失眠，腰酸耳鸣，夜间汗出，尿少而下肢微肿，舌红苔少，脉细数。此因病久阴血耗伤，加之过用苦寒而阴液更亏。阴血亏虚，无以濡养筋脉，故肢痛挛急；阴虚内热，故发热不退。证属阴亏火旺、余毒未清之证，治宜壮水制火、柔润舒筋，佐以解毒。拟用上述基本方，去白花蛇舌草，加桑寄生 30g，山茱萸 12g，泽泻 15g，白芍 18g，7 剂。二诊，关节痛稍减，已无灼热感，发热退至 37.5℃，诸症好转。药已取效，继用上方随症加减，共服 40 余剂，诸症霍然。复查血沉 30mm/h；IgG 18g/L，IgA 3.6g/L，IgM 3.09g/L，补体 C₄ 0.68g/L。继续门诊治疗加以巩固。

3 支气管扩张咯血

支气管扩张咯血，病位在肺，属血证范畴。对于血热妄行及肺热炽盛、热迫血出之证，选用清泄肺热、凉血止血法，每获良效。然而火有虚实之分。如胃中积热，火盛乘金；或热积于肺，金

失清肃；或肝火上逆，木火刑金而致之咯血，均属实火咯血。如肺肾阴亏，金水不生，虚火内扰；或胃津不足，津不上承，无以润泽肺金，肺叶枯萎而致之咯血，则属虚火咯血。如不分虚实，孟浪之间，寒凉妄投，则难免“诸寒之而热”。吴谦在《医宗金鉴》中曰：“朱震亨云：‘阴常不足，阳常有余，宜常养其阴，阴与阳齐，则水能制火，斯无病矣’。今时之人，过欲者多，精血既亏，相火必旺，真阴愈竭，孤阳妄行，而劳瘵、潮热、骨蒸、咳嗽、咯血、吐血等证悉作”。此属恣情纵欲，子病及母之证，治应针对阴常不足、虚火内扰之病机，采用“壮水之主以制阳光”之法，决不能一见身热、咯血，动辄投以寒凉之品。“壮水之主”法，最宜选用大补阴丸、百合固金汤之类。其中大补阴丸较百合固金汤更为适宜。

曾治一咯血患者，当时病者咳嗽，痰少，痰中带血，甚至咯吐鲜血，身热，口干，心烦易怒，五心烦热。X 线摄片：左侧支气管扩张合并肺部感染。余细审其证，口干津少，舌红苔少，脉不弦反细数。证属于虚火，并非实热，前医屡投石膏、黄芩、桑白皮、花粉之类而罔效，可资证明。遂以阴虚火旺论治，改用大补阴丸加减。处方：龟板 15g（先煎），知母 12g，熟地黄 24g，黄柏 10g，川贝母 12g，麦冬 15g，北沙参 15g，阿胶珠 15g，侧柏炭 10g，乌梅炭 6g。并嘱忌食辛燥、寒凉之品。服药 3 剂后，咯血顿减，发热渐退。7 剂后咯血止，潮热退，唯咳嗽，气短，体倦，食少，脉弱，再用生脉散加麦门冬汤加减，加以巩固。

石家庄针灸推拿医师学校招生

石家庄针灸推拿医师学校以全国统编医学大专教材中的中医基础理论和针灸、推拿（含足疗）等为课程，采取理论与实践、面授与函授等方式相结合，高质量地培养实用型针灸推拿医师。面向全国招生，每年 11 月 1 日、3 月 1 日、7 月 1 日开学，学期 4 个月（另加实习两个月，费用另收），学杂费 816 元（含住宿费，不含卧具、饮食及书费），函授 452 元（含书费，但不含来校辅导 12 天的学费及住宿费 60 元，随时办理）。自学成才而要求证书者的考核及其重点补习者，学费 363 元。所有学员经考核成绩及格者，颁发石家庄市教委的《学业证书》和石家庄市卫生局的医师上岗资格证书（另可办理石家庄市卫生局的医师职称证书）。请持（邮）身份证复印件、两张 2 寸半身免冠近照、报名费 5 元，向河北省石家庄市翟营大街 281 号本校报到（从火车站乘 12 路、16 路、27 路汽车，钢厂医院下车往北走 100 米路东）。联系人：张兆菊，邮政编码：050031，联系电话：0311—5651460。

（广告编号：9902 09）