

阳虚火炎证治举隅

程宜福*

主题词 阳虚/中医药疗法 贝赫切特综合征/中医药疗法 口炎,口疮性/中医药疗法

阳虚火炎证是指心脾肾阳气虚衰,阴寒内盛,阴盛格阳于外而致的虚火外炎的一种证候。一般来说,虚火之证多责之阴虚,阴虚则生内热,而虚火外炎。但临床上有许多疾病常见虚火外炎之证,而用滋阴降火之法罔效,医者鲜知阳虚之火,见有火象而不敢妄用温补,以致患者长期病痛不除,急病不能速愈。乃立阳虚火炎之证治,从临床病例入手,谈谈辨证论治的体会。

1 白塞氏病

唐某某,女,41岁,1995年4月诊。反复发作口舌溃疡20年,左眼红肿视物不清12年。患者20年前开始即有反复发作性口舌溃疡。1983年开始左眼经常发红肿痛,异物感,怕光流泪,视物模糊不清,眼科检查诊断为左眼葡萄膜炎伴继发性白内障。1992年某医院诊断为白塞氏病,经强的松、左旋咪唑、转移因子、雷公藤多甙等药物及中药清解滋阴之剂治疗无效。1994年以来口舌溃疡加重,发作频繁,持续时间长,与月经关系明显,每月经期前后严重,持续15~20天,此伏彼起,本月发作将愈,又至下月经期前开始发作,疼痛剧烈而不能进食。诊见口腔粘膜及舌有溃疡10余枚,左眼已失明,右眼红肿,月经来潮2天,脉象濡细,舌质淡红、苔薄白。证属心脾肾阳气虚衰,虚火上炎,治以温补阳气,以消阴寒。药用:鹿角胶15g(烊冲),制附片、肉桂、干姜、吴茱萸、熟地各10g,党参20g,生炙黄芪各15g,炒黄柏8g,甘草6g。服药7剂,口舌溃疡显退,右眼红肿消失。又进7剂,口舌溃疡痊愈,嘱其下次月经期前再诊。第2月经期时,

口舌溃疡及右眼红肿减轻,守原方而愈。第3月经期前,再进7剂,果未作,并嘱每月经期前再服药7剂,连用3个月。随访3年未复发。

按:心开窍于舌,脾开窍于口,肾开窍于二阴,心脾肾阳气虚衰,阴盛格阳于外,其虚火外炎重灼其孔窍而发本病。本例口舌溃疡及两眼损害,虽无外阴皮损,但口眼损害与月经密切相关,脉舌之象均为阳气虚衰之征。遂大胆而立温补阳气之法,方中附子、干姜入心脾肾经,补阳益火,消其阴寒;肉桂、吴茱萸入肝脾肾经,以增其补阳消阴之功;鹿角胶入肝肾经,补督脉,壮元阳,生精髓,温补之功最佳,又缘合冲任而通胞宫以调经;党参、黄芪温补益气以正佐;熟地、黄柏补血滋阴以反佐,而防温补太过;甘草调和诸药。全方温补阳气而固阴,阳气旺盛,阴寒得消,阴精得固,阴阳格拒之屏障得除,故外炎之虚火自熄矣。

2 顽固复发性口腔溃疡

舒某某,女,52岁,1995年10月诊。反复发作口舌溃疡8年,下午低热1个月。患者8年前开始罹口腔溃疡,反复发作,经常服用抗生素、维生素及中药清热解毒或滋阴降火之剂不愈。诊见满口舌大小不等溃疡,下午低热38℃左右,脉象沉细,舌质淡、苔薄白。证属心脾阳虚,虚火外炎,治以温补心脾阳气,引火归原。药用:鹿角胶15g(烊冲),制附子、干姜、肉桂、吴茱萸、熟地、柴胡各10g,党参20g,炙黄芪、炒白术各15g,炒黄柏8g,甘草6g。服药7剂,口腔溃疡退之大半,低热著减;又进7剂,溃疡消失,低热亦清;再进7剂,以资巩固。随访2年未复发。

按:顽固复发性口腔溃疡,中医大多认为系心火上炎、胃火上炎或阴虚火旺所致,套用导赤、白虎或知柏地黄之剂以清心降火、清胃降火或滋阴降火,部分患者病机相宜而获效,但仍有患者不仅服药无效,甚则火势更炎。本例患者,

* 皖南医学院弋矶山医院,安徽省芜湖市团结北路92号(241001)

收稿日期:1998-04-29

虽有口舌溃疡及下午低热等火炎之象,但脉象沉细,舌质淡,此乃阳气虚衰、阴寒内盛之征,其火炎之象乃阴盛格阳于外所致。故方用大剂温补阳气之品,佐柴胡一味,借其升举之力,领格拒于阳分之清气返其宅,而清除内盛之阴寒。

3 长期低热

李某,女,36岁,1990年3月17日入院。患者因低热3年余,月经每月二至,已8个月而住院。低热以下午及晚上较重,体温 $37.8\sim 38.5^{\circ}\text{C}$,经西药及中药养阴清热治疗并未见效。8个月前出现月经先期(每月二至)、色紫或淡,量多,有血块,伴有头昏乏力、小腹下坠、腰膝酸软、纳少不寐、大便干燥。脉象沉细而弱,舌质淡、苔薄白。辨证属阳虚火炎,气血两亏,治以温补阳气,气血双补。药用:红参(另煎兑服)、升麻、柴胡、当归、陈皮、制附子、肉桂、炮姜、熟地黄各10g,炙黄芪20g,炒白术、阿胶(烊冲)、鹿角胶(烊冲)各15g,炙甘草8g。服药6剂,低热显退,月经未至,诸恙好转。又服6剂,低热清,加焦三仙各15g,火麻仁30g继服。1个月后,低热愈,月经来潮1次,诸恙消失,嘱其常服红参和补中益气丸巩固。随访1年,低热未复发,月经正常。

按:低热一证,常为3型,即阴虚发热、气虚发热和阳虚发热。本例患者低热3年,以下午和晚上为重。下午和晚上,天之阳气已衰,天人相应,人之阳气亦衰,故发热加甚。又患者8个月来月经先期,更为阳虚之火迫血妄行所致。脉症合参,辨为阳虚火炎之证无误,故仿甘温除大热之法,方拟补中益气汤加附子、肉桂、干姜、鹿角胶以大补脾肾阳气,熟地、阿胶补血而收全功。

4 结缔组织病

沈某某,女,46岁,1988年3月21日会诊。患者因畏寒发热半月,每日体温波动在 $38\sim 39.8^{\circ}\text{C}$ 之间,下午明显增高,有时高达 40°C ,拟“发热待查”在内科住院治疗。给予多种抗生素治疗14天无效而邀会诊。实验室检查:血红蛋白 $2.5\times 10^{12}/\text{L}$,血白细胞 $1.1\times 10^9/\text{L}$,血小板 $60\times 10^9/\text{L}$;血沉、抗“O”、类风湿因子、血培养、血肥达氏反应、骨髓涂片及培养、痰中抗酸杆

菌、疟原虫、血LE细胞、血恶性组织细胞、免疫球蛋白、循环免疫复合物(CIC)、肝肾功能均阴性;抗核抗体(ANA)弱阳性;颈淋巴结活检示:反应性增生。诊见体温 40°C ,伴有畏寒,颈部淋巴结肿大如串珠,全身皮疹,以头面、胸背及大腿较多,脉象细缓,舌质淡红、苔薄白而润。考虑为阳虚火炎之证,遂立温补阳气之法。药用:鹿角胶15g(烊冲),党参、生炙黄芪各20g,制附子、干姜、肉桂、柴胡、生地、丹皮、赤芍各10g,甘草6g,嘱服5剂。药后畏寒消失,体温 38°C ,近2天已不发热,全身皮疹消退,颈淋巴结肿大明显减少,查血白细胞 $3.5\times 10^9/\text{L}$,药已见效,又服5剂后,患者已退热1周,颈淋巴结肿大消失,查血白细胞 $9.3\times 10^9/\text{L}$,红细胞 $3.5\times 10^{12}/\text{L}$,再与3剂巩固后痊愈出院。出院诊断为结缔组织病。

按:本例患者不明原因发热,血象低,淋巴结肿大,全身皮疹,ANA阳性,抗生素治疗无效,故属非感染性发热而诊断为结缔组织病,属中医内伤发热范畴。该患者虽发热高,但下午重而有畏寒,脉象细缓而不洪数,舌质淡而不红,舌苔薄白润而不黄燥,故无疑属机体阳气虚衰、阴寒内盛、阴盛格阳于外的阳虚火炎之证,故立温补阳气之法,药用鹿角胶、附子、肉桂、干姜、党参、黄芪以温补阳气,柴胡领阳气入宅以消阴寒,生地、丹皮、赤芍入血护阴而防温补太过,甘草调和诸药,药证相符,共服13剂而痊愈出院。

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)。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,费用另计)。

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:0311-5651460,6022035

(广告编号:9904-10)