

临 证 心 得

许建阳治疗传染性非典型肺炎 4 方探析

李建银¹ 周秀芳² 王学勇² 杜茂端²

主题词 SARS/中医药疗法 @ 许建阳

许建阳系武警总医院教授、武警部队防治传染性非典型肺炎(SARS)专家组成员。许教授根据中医四诊合参,总结出武警部队治疗 SARS 的 4 首协定处方,在临床上收到了良好的效果。现就许教授在针对 SARS 不同阶段所用处方及经验分析如下。

1 早期宜辛凉解表,芳香化湿

本病早期,多在发病后 1~5 天左右,常见症状有发热、微恶寒、身重疼痛、乏力,伴有头痛、关节痛、咽干或咽痛、口干饮水不多、干咳少痰,或伴有胸闷脘痞、无汗或汗出不畅,舌偏红、苔薄黄微腻,脉浮数。证属外感风热夹湿。治以辛凉解表,芳香化湿。方选加味银翘汤(协定方):金银花 15g,连翘 6g,荆芥 6g,黄芩 10g,薄荷 6g,桔梗 12g,白芷 12g,沙参 12g,藿香 10g,佩兰 10g,生甘草 5g,水煎服,2~3 次/日。

许教授认识到本病属于中医温病学瘟疫的范畴,病机当属风温夹湿,发病部位主要在肺。其传变按照卫、气、营、血逐渐侵袭人体,辨证应遵循卫气营血辨证。如叶天士的《外感温热篇》所记载:“温邪上受,首先犯肺,……在卫汗之可也,入气才可清气,……入营尤可透热转气。”故此,许教授认为,SARS 致病初期,首先犯肺卫,引起一系列卫分症状,他运用吴鞠通“治上焦如羽,非轻不举”的治疗大法,运用加味银翘汤,辛凉解表、芳香化湿,选用本方的目的是取其轻清宣透之品以清宣肺卫之邪。方中金银花、连翘、薄荷、荆芥清热解毒、辛凉透表;桔梗、沙参轻宣肺气、养阴清热;黄芩清热燥湿、泻火解毒;藿香、佩兰、白芷芳香解表、化湿止痛。此方主要针对受邪初期,卫分症状明显的患者。

2 中期宜清热宣肺,止咳利湿

中期,多在发病后 3~10 天左右,症见发热、面色潮红、汗出、胸闷、心烦、干咳或呛咳、气促,或伴有咽痛、口苦,舌偏红、舌苔黄或黄腻,脉滑洪数。证属邪热壅肺,痰湿中阻。治以清热宣肺,止咳利湿。方选麻杏

白虎汤(协定方):炙麻黄 12g,生石膏 36g,杏仁 12g,知母 12g,薏苡仁 20g,沙参 12g,全瓜蒌 30g,法半夏 15g,贝母 15g,生甘草 6g,水煎服,2~3 次/日。

许教授在治疗 SARS 这一期牢牢抓住麻杏石甘汤的特征症状——热、渴、喘、咳,运用麻黄辛温性升的特点,助肺中阳热升温,使之从表宣散。麻杏石甘汤配伍白虎汤是许师根据 SARS 的致病特点及患者临床表现而制定的,对这一期 SARS 患者的症状有明显的缓解作用,特别是在针对患者咳、喘、胸闷、汗出不畅方面,疗效独特。方中石膏配麻黄一升一降,邪热得除,咳喘得平;石膏配知母寒凉则热去汗止;瓜蒌、半夏、贝母、沙参、杏仁、薏苡仁,止咳化痰,除湿畅中,生甘草调和诸药。

3 极期宜泻肺强心,宽胸化痰

极期(高峰期),多在发病后 7~14 天左右。临床的突出表现为身热汗出、面色潮红、气促喘憋明显,或伴有紫绀、喘促烦躁,甚则不能活动,呛咳或有咯血,口干、气短乏力,舌红绛、苔薄,脉细数。证属痰热互结,邪阻心肺。治宜泻肺强心,宽胸化痰。方选瓜蒌泻白汤(协定方):全瓜蒌 30g,桑白皮 15g,地骨皮 15g,葶苈子 15g,半夏 15g,贝母 15g,桂枝 9g,茯苓 15g,丹参 20g,生甘草 6g,水煎服,2~3 次/日。

季楚直曰:肺苦逆上气,上逆则上焦郁热,气郁生涎,火郁生热,因而制节不行,壅塞为喘满肿嗽。泻白者,正金之令,驱气之逆,非劫金而泻之也,法使金清则气肃。桑根白皮,甘辛能入肺而泻气之有余;地骨皮凉平,调不足之阴,能清阴中之火,滋肾子以清母;甘草益土和中,且生能泻火,补土母以食子,泻补交织;佐桑皮而行诸气之贖郁,较之黄芩、知母苦寒伤胃者远矣。夫火热伤气,救肺之治有三:伤寒邪热侮肺,用白虎汤除烦,此治其标,内症虚火烁阴,用生脉散益阴,此治其本;若夫正气不伤,郁火又甚,则泻白散之清肺调中,标本兼治,又补两方之不及也。本方配伍瓜蒌,意在宽胸理气化痰,加强泻白散的功用。方中瓜蒌配葶苈子,佐以泻白散、半夏、贝母,以清宣肺热,止咳定喘;瓜蒌配桂枝、茯苓、丹参,宽胸化痰强心;生甘草调和诸药。

4 恢复期宜益气养阴,清透余热

恢复期,多在发病后 10~14 天以后,症见热退、心

1 中国人民武装警察部队总医院中心实验室,北京市海淀区永定路 69 号(100039)

2 贵阳医学院 2001 级硕士研究生

收稿日期:2003-08-01;修回日期:2003-08-21

烦、口干、汗出、乏力、气短、纳差，舌淡红、质嫩、苔少或苔薄少津，脉细或细略数。证属气阴两伤。治以益气养阴。方选益气增液汤（协定方）：太子参 20g，淡竹叶 15g，生石膏 20g，麦冬 10g，生地黄 12g，葛根 30g，玄参 15g，陈皮 6g，生甘草 6g，水煎服，2~3 次/日。

许教授认为，任何热病发展到一定程度都会伤及到人体的阴津，所以在热病后期，即恢复期，一定要注意养阴护胃，“有一分胃气，便有一分生机”。许教授在 SARS 患者恢复期运用增液汤对患者机体进行调节，又恐增液汤太过粘腻，容易敛邪，所以又加益气养阴、行气助运的太子参和陈皮，既可滋阴又可防止邪气留恋。现代研究表明：增液汤对阴虚热盛证家兔可明显抑制血液粘度升高，降低血小板聚集性，改善红细胞变形能力，提示增液汤具有改善血液流变学和抗血液瘀滞作用，为中医养阴活血理论提供依据。方中太子参、生

甘草益气；麦冬、生地黄、葛根、玄参养阴生津；淡竹叶、生石膏除烦止汗，清透余热；陈皮止咳化湿，以防养阴之药阻碍脾胃，而助脾胃运化。

5 总结

上述 4 方是许教授在临床治愈 56 例 SARS 患者总结出的经验方，在临床上效果良好，保持了住院患者零死亡率的记录。许教授认为，本病发病部位主要在肺，其传变按照卫、气、营、血逐渐侵袭人体，辨证应遵循卫气营血辨证。故此，许教授在 SARS 刚传入卫分的早期，运用加味银翘汤，辛凉解表、芳香化湿；中期选麻杏白虎汤，清热宣肺、止咳利湿；极期选瓜蒌泻白汤，泻肺强心、宽胸化痰；恢复期选益气增液汤，益气养阴，清透余热。4 方分阶段治疗，缩短了患者的发热时间，减少并发症及西药毒副作用，缩短了病程，突出了中医药治疗 SARS 的长处。

夏桂成治疗子宫内位症所致痛经的经验

徐 传 花*

我省名医夏桂成老师从事妇科临床 50 余载，对本病的治疗积累了丰富的经验。现将其经验简要介绍如下。

1 病因病机

夏老发现子宫内位症患者大多黄体功能不健，表现为基础体温（BBT）高相不稳定或偏短；并且经量偏多，多夹大块的内膜样组织。他认为本病是肾阳不足为本，瘀瘀互结为标。本病主要是由于肾阳虚弱，经行感寒，或者经期行经不畅，余血蓄积，逆流于子宫之外，蕴结于脉络肌肉之间；或是由于体质不足脾胃虚弱，或者大产流产后，正气虚弱，气虚下陷，瘀浊郁结于子宫之外所致。经产瘀血浊液随着肾阴阳的消长转化而变化，行经之时，瘀血瘀浊阻于内不得归经而致痛经，日久痛经加剧。

2 治法与用药

夏老认为，其治疗当以活血化瘀祛瘀治其标，温肾益气治其本。并根据不同的证型而灵活选药。经前期及经期偏重活血化痰，兼以温阻止痛。常用方药为夏老经验方——蜕膜散：肉桂 5g，五灵脂 10g，三棱 10g，莪术 10g，白芥子 10g，续断 10g，杜仲 10g，延胡索 15g，牡丹皮 10g，益母草 30g。经前 3 天服至经期结束。小腹冷痛明显者，加艾叶 10g，吴茱萸 3g，甚者加制附子 6g；小腹坠胀明显者，加醋制香附 10g，沉香粉 3g（冲服）；小腹刺痛明显者，加黄芪 15g，炙升麻 6g；小腹刺痛，经前黄带多者，加败酱草 15g，薏苡仁 15g，红藤 15g；出血量多者，加血竭 6g（冲服），炒蒲黄 10g（另包），或三七粉 1.5g（冲服）；痛甚者，加全蝎粉 1.5g，蜈蚣粉 1.5g（冲服）。

平时结合月经周期以治其本。夏老认为阳气不仅能推动气

血的运行，而且有助于瘀血的吸收，同时对水湿津液的运化也有着重要的作用。温补肾阳，提高冲任气血的通畅是抑制子宫内位症发展的有利措施。常用经验方——补阳消症汤：怀山药、续断、菟丝子、鹿角片、当归、赤芍、牡丹皮、茯苓各 10g，白芥子 10g，石见穿 15g，五灵脂 9g，生山楂 10g。方中五灵脂、生山楂、当归可根据症状加减，余药共同补肾之阴阳，阴中求阳，阳旺则血脉流通，消瘀化痰。小腹与肛门坠胀、神疲乏力、大便易溏，兼有气虚之象者，宜加入黄芪 15g、党参 15g、升麻 6g 升提阳气；伴胸闷烦躁、乳房胀痛、大便艰，夹肝经湿热之征者，加川楝子 10g、栀子 10g、薏苡仁 15g 以清热。

3 病案举例

张某，女，42 岁。2001 年 11 月 26 日初诊。痛经渐进性加重 4 年。2 年前曾行左侧巧克力囊肿剥离术。术后服用内美通 3 个月，术后半年无痛经。随后又出现痛经，服用芬必得效果不佳。月经规律，量中，有大块内膜样组织。末次月经 10 月 30 日。妇科检查和 B 超检查未见异常。刻下经水将至，头晕、腰酸、胸闷、烦躁、乳房胀痛、小腹胀满有凉感、腰膝酸软、乏力，舌质偏红，脉象弦细。证属上热下寒，肾虚肝郁化火，夹有瘀浊。正值经前治其标，祛瘀化痰，稍佐清上温下法调治，予蜕膜散合血府逐瘀汤加减。药用：当归 10g，赤芍 12g，熟地黄 10g，桃仁 10g，红花 5g，桔梗 5g，柴胡 5g，枳壳 6g，木香 5g，延胡索 10g，钩藤 10g。另吞服蜕膜散，每次服 3g，每日 2 次，经行时改为 3 次。经上治疗后，经行疼痛好转。第 3 日因出血较多，停蜕膜散，改投化瘀止血方。处方：炙龟甲 10g，当归 10g，赤芍 10g，炒柴胡 3g，炙升麻 3g，蒲黄炭（包）10g，五灵脂 10g，炒枳壳 5g，震灵丹 10g（另吞），益母草 12g。服药 7 日后经净，继予补阳消症汤化裁以调理阴阳气血。如此调治 3 个月，痛经显著减轻。

* 南京中医药大学研究生，江苏省南京市汉中中路 282 号 37 信箱（210029）

收稿日期：2003-01-10