

张琪治疗高热验案 3 则

刘殿生* 张少麟*

主题词 发热/中医药疗法 @ 张琪

1 暑厥——森林脑炎

刘×,男,25岁,伐木工人。患者某年7月下旬伐木中,突然昏倒,急送某医院。诊为“森林脑炎”。请张老会诊时:高热神昏,面赤唇焦,颈项强直,手足抽搐,目睛不和,牙关紧闭,遗尿。大便已10日未行,腹坚拒按。舌苔黑黄而干厚,脉沉数有力。辨证为暑热传入阳明,热结成实,热深厥深,上闭神明。当急下腑实,清热生津。药用:大黄25g,芒硝25g,枳实20g,川朴20g,生地50g,玄参50g,麦冬50g,生石膏100g,犀角10g(单煎),全蝎5g,水煎服。鼻饲1剂,泻下燥屎甚多,热降,牙关开,再未抽搐。病有转机,前方减大黄、芒硝各10g,再投2剂鼻饲。下粪粘稠恶臭,热尽退,神志复清。后稍调理,休息半年而愈,未留任何后遗症。

按:《叶香岩三时伏气外感篇》谓:“夏令受暑,昏迷若惊,此为暑厥。”森林脑炎为中医暑厥重症。因暴感暑热,闭塞心包所致,常法多以清心开窍为主。但临床尚须详辨病位病性。本例除昏迷厥逆外,伴有便秘、黄厚苔、腹坚拒按。为暑热传入阳明,热结成实,上闭神明。因防热涸无水,合增液汤;加石膏亦为宣白承气汤,转危为安。

2 二阳合病——败血症

孙×,女,31岁。发热50多天,体温39~39.8℃之间,于某医院治疗,血培养大肠杆菌阳性,确诊败血症。曾用多种抗生素和汤剂及成药局方至宝丹等,高热不退,请张老会诊。发病时先寒后热,服解热药,汗出热退,旋即恶寒发热,往复不已。伴有口苦咽干,胸胁苦闷,烦躁不宁,

不思饮食,意识尚清。大便稍干,小便如浓茶色。苔白干,脉弦数。症属邪入少阳,化热伤气及阳明,为二阳合病。法当和解少阳,清其阳明,以益气清热解毒法。药用:柴胡30g,生石膏75g(砸碎),黄芩20g,党参25g,银花25g,蒲公英75g,甘草10g。水煎服,1日4次,连服4剂,体温明显下降。前方加黄连10g,瓜蒌25g,3剂,体温正常,诸症全消,嘱其调理善后。

按:张老擅长以经方治疗高热危重症。本例高热50日不退,张老未囿于“败血症”,而细辨脉症,认准其病机为二阳合病。以柴胡启动少阳枢机,黄芩清少阳半表半里热邪,以石膏辛寒解阳明实热。高热日久,壮火食气,用党参益气固本。

3 三阳合病——高热待查

张××,女,25岁。发热10余日,体温38.5~40.1℃之间,住某医院以氨苄、红霉素等治疗无效。血检白细胞2500/mm³。血培养伤寒杆菌阳性。高热诊断未明,请张老会诊。病人10余日壮热恶寒,肢体酸沉,汗出不彻,舌红少苔,脉浮数。张老谓此太阳未解,热邪内炽,枢机不利,为三阳合病。随投柴胡桂枝汤加减。药用:柴胡20g,黄芩15g,桂枝15g,赤芍15g,生石膏75g,连翘20g,银花50g,甘草10g,水煎分4次服。2剂后汗出、恶寒消失,周身酸沉已轻,舌转红润,体温36~36.8℃之间,血白细胞7500/mm³,血培养未见伤寒杆菌,故出院观察,一直稳定。

按:本例壮热恶寒,汗出不彻,脉浮数,可知表邪未去,表寒里热。舌红少苔,如投辛温麻、桂,必过汗伤正,里热更甚。此症重在表未解,所以张老以柴、芩疏转少阳,兼清里热;柴、桂解肌和荣;用石膏、连翘、银花,增强清热之力。这样表里合治,切中病机,投之立效。张老认为外感久不解之寒热,又无兼夹症者,多为少阳枢机不利,邪郁肌腠,施予上法,临床屡验屡效。

* 黑龙江省中医研究院,哈尔滨市香坊区三辅街72号(150036)