

临 证 心 得

王 季 儒 治 疗 温 病 的 经 验

王 启 瑞*

主题词 温病/中医药疗法 @王季儒

必斤斤于学派之争也。

2 暑温必兼湿

暑温相当于流行性乙型脑炎。乙脑发病多在夏至以后,其流行有严格的季节性,多集中在7~9月,8月为流行高峰。在此季节如有突然高烧、头疼、呕吐、口渴、嗜睡,或烦躁不安、或头面多汗,脉象滑数或濡数,应首先考虑为乙脑;重者可迅速出现昏迷、抽风、项强、头面多汗等危候。吾父自1958年以后,每到乙脑流行季节即到传染病院协助治疗,故对乙脑的治疗有丰富的经验,不但减少了病死率,而且避免了后遗症。其治疗规律如下:

2.1 证在萌芽,勿使旁溃:暑温初期,每有头痛,痛势较剧,此非外感风邪,而是热毒上攻所致,当以清热解毒为主,决不可妄用风药以煽动火焰,而助其炎炎之势。因此,创“回苏散”:羚羊、犀角各1g,麝香0.3g,牛黄0.3g,冰片0.3g,龙涎香0.3g,薄荷冰0.2g,珍珠粉0.3g,琥珀、朱砂各3g。同研细,成人每服1.5g,小儿减半。此散不但治剧烈头痛,且对重度昏迷其效更速。如周××,男,21岁,因发烧头痛、呕吐,以乙脑收入院。入院1小时头痛剧烈,叫嚷不止,急予回苏散1.5g,服后20分钟安静入睡,醒后又予1.5g。药用白虎加银花、连翘、竹茹、僵蚕、蝉衣、鲜藿香、鲜薄荷、大黄、元明粉等,服药3剂,痊愈出院。此例虽属轻型,但剧烈之头痛,如不急予控制即有转入昏迷之险。

2.2 立法虽异,不离解毒:暑温毒热炽盛,伤人最速,发病之初即径见阳明里热炽盛之证,故叶天士有:“夏暑发自阳明”之说。吾父据其临床所见,以为暑温以热炽阳明,秽聚中焦,暑湿弥漫,热入营血,窍闭动风等为常见之证,因此设有五种治疗法则。(1)清热解肌法,以清热解毒汤主

吾父王季儒是天津市温病学专家,著有《温病名言》等。现仅将其温病的学术思想及治疗暑温的经验介绍如下。

1 寒温本一宗

吾父治疗外感,常化寒温为一体,不论经方、时方,随病情而变化。吾侍诊时尝见一女性患者,50余岁,病高烧月余不退,体温40℃左右,中西医治疗无效,精神极度萎靡,大便秘结,行路须人搀扶,脉象洪数,肌肤灼热,辨其为风温外袭,内热鸱张,证属阳明经证,而用白虎桑菊合剂,1剂而烧退,又服3剂以资巩固。又见一女性患者62岁,高烧4月,每日下午高烧40℃,各种抗生素、中药白虎汤均无效,吾父详询病情知其每日下午先冷后烧,至黎明大汗出而烧退,每日如此,口虽渴而不嗜饮,自汗头痛,食欲不振,脉数而无力,精神萎靡,虽病久体虚而邪仍在半表半里,属少阳经证,遂予柴胡桂枝汤:柴胡5g,黄芩10g,党参10g,清半夏10g,甘草3g,桂枝1.5g,杭白芍10g,生姜3片,大枣3枚,嘱其恶寒前2小时服药,药后当日烧退,原方又服数剂巩固疗效。4个月高烧一药而愈,此病必须于恶寒前服药,迎头痛击,其效乃彰,否则其效不显。小柴胡汤所以为和解剂者,是和其中而解其外,和其中是扶正以祛邪,使邪不内陷,解其外是使邪仍从表解,此安内攘外之意也。加桂枝者,意在先去其寒,不恶寒而烧自退,但桂枝不能多用,最多不要超3g。由此观之,不论经方时方,只要用之得当,皆能效如桴鼓,不

* 天津市和平区安定医院,天津市和平区镇益街44号(300021)

收稿日期:1992-11-27

之：白虎汤加银花、连翘、芦根、僵蚕、蝉衣、薄荷、六一散、鲜荷叶、鲜西瓜翠衣，昏迷加安宫牛黄丸，头痛加苦丁茶、荆芥炭、羚羊角粉、回苏散。服后可微汗而解。(2)攻下逐秽法，以白虎承气汤主之：白虎汤、大承气汤，加桑叶、薄荷、僵蚕、蝉衣。此表里两解之剂，清气以透表，攻下以排毒，内外分消，暑热自退。(3)化湿分消法，以清暑化湿汤主之：鲜藿香，鲜薄荷，鲜佩兰，杏仁，滑石，通草，银花，连翘，黄连，川朴，僵蚕，蝉衣。此即芳香化浊、淡渗利湿、苦寒燥湿之剂，上下分消，化湿解毒。(4)清营凉血法，以加减清营汤主之：生石膏，生地，麦冬，元参，丹皮，银花，连翘，滑石，犀角粉。神昏谵语加安宫牛黄丸，两目直视加石决明、龙胆草、羚羊角。此为清营凉血、泄热解毒之剂。(5)开窍熄风法，以通窍熄风汤主之：石决明，生石膏，龙胆草，钩藤，全蝎，僵蚕，天竺黄，菖蒲，川郁金，知母，黄柏，银花，连翘，安宫牛黄丸，犀角，羚羊角粉。以上5种治疗法则，变化虽多，但始终不离解毒。尤其白虎承气汤不但在乙脑中应用广泛，就是各种脑炎，如病毒性脑炎、结核性脑炎，皆效验非常，挽救不少危重患者。如有一6岁患儿，昏迷高烧抽风，以乙脑入院，当时体温40℃，重度昏迷，项强，四肢强直，脉数急，舌苔白厚，当时予白虎银翘合剂，加全蝎、鲜藿香、鲜佩兰、羚羊角、安宫牛黄丸等，第2天大便自动排泄数次、色如败酱、极恶臭，吾父认为这是病毒自找出路，极佳之兆，应助其排毒，遂予白虎承气汤加紫雪散等，连服3剂，大便畅行，神志即清，又以清热解毒以清余邪，很快痊愈。又如：1986年一结核性脑炎患者，刘某，男，18岁，昏迷抽风发烧，以后又昏迷，经专家会诊，均无治法。吾父遂邀会诊，见患者重度昏迷，时时抽搐，四肢强直，前后已病1月。体温38℃左右，舌净无苔，两便2~3天未解，但脉象弦滑而实、极为有力，断为阳明腑实之证，遂用白虎承气汤，加全蝎、天竺黄、菖蒲各20g，药后仅有矢气而无大便；第2天将硝、黄改为各30g，夜间排便5次；至翌日晨神志即清，原方制小其剂加蜈蚣以解痉，抽止后改用加减清营汤、养阴清热解毒以清余邪，痊愈出院。

2.3 防后遗症，祛痰为要：乙脑将愈时，偶有精神失常，烦躁不安，形同癫狂，或四肢强直。如治疗不当即留有后遗症，造成终身之累。吾父认为此皆余热不净，炼液为痰，痰热内扰，而成癫狂，而立镇肝豁痰汤：生龙齿，生牡蛎，珍珠母，川郁金，天竺黄，菖蒲，旋复花，代赭石，竹茹，清半夏，陈皮，礞石滚痰丸。四肢强直者为病后伤阴，血不养筋，而又立龙牡镇痉汤：生龙齿，生牡蛎，桑寄生，威灵仙，地龙，僵蚕，桃仁，赤白芍，甘草，川石斛。如一患儿，6岁，乙脑甫愈，忽然精神失常，烦躁不安，胡言乱语、右上肢强直、脉弦滑而数，予清热豁痰镇肝潜阳之剂，药用：生石膏，石决明，生龙齿，生牡蛎，天竺黄，菖蒲，清半夏，陈皮，竹茹，桑寄生，威灵仙，礞石滚痰丸6g（布包同煎）。连服4剂，精神正常痊愈出院。又一张姓患者，15岁，因乙脑后遗症2年，周身颤动，不能下地行动，吃饭也须别人协助，因抖动关系，不能说整句话，用镇肝豁痰之剂无效，遂去礞石滚痰丸，改用甘遂、朱砂各1.5g，研细随汤药送下，隔日服1次，服后上吐粘痰，下泄粘液，颤动大减。2周后下地活动，以后去甘遂，以镇肝豁痰汤配成丸剂，连服2月后复学。本例后遗症2年，痰热郁结而成顽痰，故用峻剂取效。

王文远整体平衡一针 疗法专题讲座班招生

全军著名针灸专家北京卫戍区医院中西医结合副主任医师王文远的整体平衡一针疗法具有选穴少、痛苦小、见效快、疗效高的特点。自1988年以来，先后治疗来自全国各地和日本、美国、英国、意大利、法国、德国、香港等国家和地区的患者。

专题讲座班课程内容包括：平衡针疗法概论、肩周炎、坐骨神经痛、神经根型颈椎病、面瘫后遗症、网球肘，另再介绍一百多个常见病的单穴疗法。学习时间为4天，学习结业发给结业证书。我处另再举办高级中医进修班、传统针灸刀疗法班(专题讲座)。

欲报名者与北京东直门内北新仓18号中国中医研究院教育处狄福金联系，邮编：100700