

理 论 探 讨

小儿汗证宜从虚实论治

朱 锦 善

主题词 汗证/中医药疗法 @ 从虚实论治

自宋元以来,汗证一般以盗汗、自汗分阴阳之证论治,这在成人内科有一定的指导意义。但是,也不尽然。明·张景岳就说过:“自汗盗汗亦各有阴阳之证。”(《景岳全书·杂证谟·汗证》)小儿汗证最多,自汗盗汗常兼而互见,更因小儿纯阳之体,肌肤嫩薄,既有先天禀赋之异,又有外邪饮食之伤,在发病及证候表现上均有异于成人。因此,我们体会小儿汗证不可概以自汗、盗汗统论,而宜从虚实论治。

虚实论治,有利于临床应用。总括汗证治法,无非固表、清热滋阴等法,其中又以补益、收敛、疏利更为常用。补益用于虚证,应视其表里、气血、阴阳之虚而补之,还要分辨脏腑之不同。虽然“汗为心液”,汗与心的关系甚为密切,但是其他脏腑气血阴阳的盛衰也可致汗。收敛之法一般用于虚证为宜,实证用涩易致留邪为患,若汗出淋漓不止,又宜收敛防脱。实证当予疏利,应分别邪郁、食滞、湿阻、血瘀,以及在表在里、在脏在腑而区别应用。兹分述如下:

1 虚汗

指机体虚弱,失于闭藏,津液外泄所致之汗证。有表、里、阴、阳之别。

1.1 表气虚:其证时时汗出,汗出欠温,或遍身微汗,或以上半身多,常畏冷、易感冒。若感风寒,汗或反闭;若冒风热,则汗可增。多因先天不足、素体脾虚、大病久病之后、或表散太过引起。兼见面白体弱、纳少便溏、唇舌色淡。治宜益气固表止汗,方用《局方》牡蛎散(煅牡蛎、黄芪、麻黄根、浮小麦)。若兼表有微邪,宜玉屏风散。

1.2 里气虚:其证汗出较多,甚则汗出不止,或因动劳加剧。心气虚,常自汗,以头额、心胸、手足心汗出较多,或兼见心悸气弱、面唇淡白、舌淡脉细。治宜益气宁心,方用生脉散或《万氏秘传片玉心书》团参汤(人参、当归、雄猪心)。肾气虚,则漏汗不止、动则喘促汗增,或腰膝酸冷、面色苍白、舌淡有齿痕、脉细弱或虚大无力。治宜温肾敛汗,方用桂枝加附子汤或芍药甘草附子汤。此证漏汗不止易致亡阳,亡阳则阴亦亡,方中附子温肾壮阳,芍药益阴敛营,相得益彰。若心肾阳气虚竭欲脱,则大汗淋漓、汗冷肢厥、脉微欲绝,急宜回阳救逆,用参附龙牡救逆汤加山萸肉大剂服。肺脾气虚,常兼而并见,肺气虚则汗出面白、久咳气弱、或虚喘,脾气虚则汗出面黄、纳少便溏。治宜健脾益气、补肺敛汗,方用黄芪固真汤(黄芪、人参、白术、炙甘草、当归、麦冬)。偏于肺虚加百合、白果、五味子,偏于脾虚加茯苓、陈皮、诃子。

1.3 阴血虚:其证盗汗为主,骨蒸潮热、手足心热、消瘦口干、舌绛而干、脉象细数。多因热病之后或癆瘵久咳所致。心血不足、心阴亏损者,兼见心烦不寐、心悸咽干,治宜滋阴养血、宁心敛汗,方用生脉散合酸枣仁汤或归脾汤。肺阴虚者,兼见久咳气弱,或咳血、痰中带血,治宜养阴肃肺,方用百合固金汤或地骨皮饮。肝肾阴虚者,兼见头晕目眩、腰酸耳鸣,治宜滋养肝肾,方用麦味地黄丸。若阴虚火旺,潮热盗汗严重,用秦艽鳖甲散或当归六黄汤。

2 实汗

指邪实瘀阻,内热煎迫,营阴格拒于外所致之汗证。

2.1 表郁:无论伤于风寒或感受暑湿,皆可使营卫失调而见汗证。其证自汗而不透达,并兼表

* 江西中医学院,南昌市阳明路20(330006)

收稿日期:1993-04-05

郁之证:如微恶风寒、鼻塞流涕、轻咳、不适、或不规则发热等。若表郁风寒,舌苔薄白,治宜疏达,方用桂枝汤,若兼脾肺不足,合玉屏风散。若湿郁肌表,舌苔白厚、面黄神滞、肢重腹胀,方用三仁汤,若湿郁化热,用甘露消毒丹。

2.2 里热:或因热入阳明,或食滞胃府,皆致里热蕴蒸,而见汗出蒸蒸,或遍身大汗,或头额汗多,或胸口汗多,或手足心汗多。兼见烦躁口渴、脉实大者,治宜清泄,方用白虎汤。若兼便秘腹胀、口中气臭,但头汗多,可用凉膈散。若因食滞化热,则肚腹灼热、腹痛腹胀、口中气臭、大便干结秽臭、潮热盗汗、夜卧不宁、夜间磨牙、舌苔黄腻,治宜消导泄热,方用凉膈散合保和丸。

2.3 湿滞:湿邪为患,或郁于肌表,或阻滞经络,或因阻脾胃,均可致气机郁滞,失于宣泄,而为汗证。丹溪云:“湿亦自汗。”(《丹溪治法心要·卷3》)外感湿邪,郁滞肌肤,其证治参见表郁所述。内湿则多因脾胃失调,其证汗出不透,或半身出汗,或头汗出、小便不利、面黄纳呆,治宜利水和脾,方用五苓散、苓桂术甘汤之类。儿科临床所见,此证又常与食滞化热之证互见,治疗时宜配合应用。若湿滞化热阻于经络,常见于湿热未尽之热病后期,证见低热不退、自汗盗汗、汗出不透,治宜清络化湿,方用丁甘仁清络饮

(生地、赤芍、石斛、白薇、秦艽、威灵仙、松节、丝瓜络、地骨皮、忍冬藤)。湿郁成饮成痰,痰饮内阻也可出现汗证,如悬饮、支饮汗出较甚,宜治痰治饮。

2.4 血瘀:血瘀致汗,是因气血运行失调、津液敷布失常。因跌仆创伤所致者,用血府逐瘀汤,王清任说:“竟有用补气、固表、滋阴、降火,服之不效反而加重者,……用血府逐瘀汤一两付而汗止。”(《医林改错》上卷)若由败血内腐,瘀阻不化,如肺痈、肠痈、症瘕之类,也见汗证,往往兼见肌肤甲错等其他见证,治宜结合有关病证配以活血化瘀。

另外,尚有气血不和、营卫失调所致之半身汗出之证,应分辨情况予以施治。《素问·生气通天论》云:“汗出偏沮,使人偏枯。”凡偏瘫病人之半身汗出、下肢瘫痪之上半身汗出,皆因气血不周,不是止汗所能收效,治宜益气养营、调和气血,方用十全大补丸、黄芪桂枝五物汤之类。若仅见半身出汗,并无偏瘫,宜桂枝汤加丝瓜络、僵蚕、通草之类调和营卫、疏通经络。

以上所述,是小儿汗证常见的证候类型。需要说明的是,这些证候可相互兼见,临证时应灵活运用。但,无论何证,不外虚实二端,虚实之治,补泻各异。

中国中医研究院针灸研究所针灸进修学校 举办各种针灸、推拿进修班招生通知

我所办班多年,深受学员好评。我校在数年办班经验基础上,更加丰富教学内容,为广大的有志于针灸、推拿医疗事业的医务工作者提供学习深造机会。93年下半年将继续举办各种短期针灸、推拿临床进修班。

全国高级针法灸法进修班,重点讲授头、耳、眼针、梅花针、火针、子午流注针法、有效点针法及各种灸法。将邀请全国著名针灸专家郭效宗、张国瑞、钟梅泉、古励、魏明峰等授课。日期10月5日至10月20日。

全国高级针灸进修班将由著名针灸专家程莘农、于书庄、阎润茗、张世雄、金伯华、王居易等讲授各科常见病、疑难病证的治疗经验。日期10月23日至11月7日。

全国高级推拿、气功进修班较系统讲授推拿手法、技巧及各位专家治疗经验。将聘请著名推拿、骨伤专家臧福科及吴林生、王金柱等授课。第一期9月13日至9月28日,第二期11月9日至24日。

以上各班均现场表演手法、特技,安排部分见习。学杂费每期每班295元。招收标准:具有1年以上临床经验的针灸推拿医务工作者。每期的第一天为报到日。报到时请带身份证明、2寸免冠照片两张。学习班负责安排食宿(费用自理),定购返程车票及代售针灸、推拿书刊(现有书:实用中西医结合临床手册,精装28元;百病针灸、推拿高效疗法,平装12.5元;耳穴诊断治疗学,平装12.5元;推拿学,平装6.35元。以上书价均含邮资)、仪器、录象带等。学习结束颁发盖有针灸研究所针灸进修学校钢印的中、英文对照结业证书。

报名请寄 100700 北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院针灸研究所 联系人:裴玉珍 王辉。