

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.18.007

从《伤寒论》少阴病思考埃博拉出血热辨治策略

刘清泉

(首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010)

基金项目: 国家中医药行业科研专项资助项目 (200907001)

摘要 世界卫生组织日前宣布非洲埃博拉出血热疫情为“国际关注的突发公共卫生事件”, 国家卫生和计划生育委员会发布了《埃博拉出血热防控方案》。尽管目前中医对埃博拉出血热病没有治疗经验可谈, 但是在历史上, 中医曾多次参与“出血热”疫情的控制与治疗, 并获得良效。从发病表现上, 埃博拉出血热符合《伤寒论》少阴病发病规律。埃博拉出血热本次发病多为两经并病, 故病重而亡多。据此目前初步分为四期: 发病初期少阴太阳并病, 吐利期少阴太阴并病, 出血期少阴太阳蓄血并病, 厥脱期少阴厥阴并病, 临床中应严密观察病情变化, 观其脉证, 知犯何逆, 主治从少阴, 兼顾热毒湿气, 随证治之。

关键词 埃博拉病毒; 出血热; 伤寒论; 少阴病

西非国家的埃博拉出血热疫情感染人数和死亡人数连续攀升, 成为国际社会关注的重大事件。据 8 月 14 日新华网讯, 世界卫生组织 (WHO) 再次更新数据, 西非埃博拉病毒爆发所导致的死亡病例已攀升至 1069^[1]。世界卫生组织总干事陈冯富珍女士表示, 西非地区埃博拉疫情“严重且反常”, 是“近 40 年来这类疫情最复杂的一次暴发”, 埃博拉出血热进一步蔓延的结果将是灾难性的。远离非洲大陆的美洲、欧洲、亚洲各国也感到了危机, 纷纷采取了严密监控措施。中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 8 月 15 日发布的《埃博拉出血热防控方案 (第二版)》^[2]指出“目前尚无预防埃博拉出血热的疫苗, 严格隔离控制传染源、密切接触者追踪、管理和加强个人防护是防控埃博拉出血热的关键措施。”

尽管目前中医对该病没有治疗经验可谈, 但是在历史上, 中医曾多次参与“出血热”疫情的控制与治疗, 并获得良效。研究表明, “出血热”类患者的病机及病程演变过程, 类似张仲景所论之“伤寒”。发病之初, 多见恶寒发热、头痛、身痛、腰痛、骨节疼痛之麻黄汤证。因其有肾综合征出血热症状, 所以膀胱蓄血之桃核承气汤证及膀胱蓄水之猪苓汤证等太阳经变证每每可见。及至恶寒消

失, 转为大热, 则见阳明经证之白虎及阳明腑证之承气汤证。若病由气入营, 亦可见气营两燔之清营汤证。多脏器衰竭时, 大面积出血、弥漫性血管内凝血 (DIC), 又可见血分之犀角地黄汤证。休克早期多为四逆散证, 休克后期多为四逆汤、通脉四逆汤证。其后或向愈, 或死亡^[3]。

目前文献表明^[4], 埃博拉出血热“潜伏期为 2~21 天, 一般为 8~10 天。患者急性起病, 发热并快速进展至高热, 伴乏力、头痛、肌痛、咽痛等; 并可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、皮疹等。病程第 3~4 天后可进入极期, 出现持续高热, 感染中毒症状及消化道症状加重, 有不同程度的出血, 包括皮肤粘膜出血、呕血、咯血、便血、血尿等; 严重者可出现意识障碍、休克及多脏器受累, 多在发病后 2 周内死于出血、多脏器功能障碍等”, 临床表现与“六经伤寒”类似。

从运气学上说, 今年是少阴君火司天, “民病咳嗽, 血溢血泄, 鼽嚏, 目赤眦疡, 寒厥入胃, 心痛腰痛腹大, 噎干肿上”。我们认为, 埃博拉出血热符合《伤寒论》“少阴病”发病规律。埃博拉出血热为急性起病, 发病迅速, 病情危重, 预后凶险, 多为两经并病, 故病重而亡多。临床初步可以分为四期: ①发病初期: 少阴太阳并病, 发热, 恶寒, 极度虚弱, 头痛, 肌肉疼痛, 咽喉疼痛, 重症患者可出现神志改变, 如嗜睡、谵妄等症状, 其中

* 通讯方式: liuqingquan2003@126.com

“极度虚弱、嗜睡”符合《伤寒论》第 281 条“少阴之为病，脉微细，但欲寐”表现，第 282 条：“少阴病，欲吐不吐，心烦但欲寐，五六日自利而渴者，属少阴也，……若小便色白者，少阴病形悉具”。临床是否出现“口渴、小便白”尚待验证，关于“发热”、“全身疼痛”、“咽喉痛”下有专述。②吐利期：少阴太阳并病，呕吐，腹泻，符合《伤寒论》第 283 条记载“病人脉阴阳俱紧，反汗出者，亡阳也，此属少阴，法当咽痛而复吐利”。③出血期：少阴太阳蓄血并病，各种出血症状，符合《伤寒论》第 293 条记载“少阴病，八九日，一身手足尽热者，以热在膀胱，必便血也”。④厥脱期：少阴厥阴并病，可出现低血压、休克等，并发心肌炎、肺炎和其它多脏器受损。其中“手足温者”预后较好，如《伤寒论》第 287 条“少阴病，脉紧，至七八日自下利，脉暴微，手足反温，脉紧反去者，为欲解也，虽烦，下利，必自愈”，第 288 条“少阴病，下利，若利自止，恶寒而蜷卧，手足温者，可治”，第 295 条“少阴病，恶寒，身蜷而利，手足逆冷者，不治”所记载。

从治疗上看，发病初期是太少两感，少阴热得岁土之郁不得气化发病，少阴感邪中见太阳，可用麻辛附子汤为主进行治疗，可见于《伤寒论》第 301 条记载“少阴病，始得之，反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”。对于“全身疼痛”可参考第 305 条论述“少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者，附子汤主之”；对于“咽喉痛”可参考第 310 条“少阴病，下利、咽痛、胸满、心烦，猪肤汤主之”，第 311 条“少阴病二三日，咽痛者，可与甘草汤；不差，与桔梗汤”，第 312 条“少阴病，咽中伤、生疮、不能语言、声不出者，苦酒汤主之”，第 313 条“少阴病，咽中痛，半夏散及汤主之”论述，酌情选用猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等。

吐利期受岁土影响，疾病缠绵难愈，继续影响气化，此时太阴参战化土，致气化不利而吐泄，此时当助太阴气化，兼护少阴，可参考《伤寒论》第 303 条方证“少阴病，得之二三日以上，心中烦、不得卧，黄连阿胶汤主之”。《温病条辨》在“黄连阿胶汤”条记载“少阴温病，真阴欲竭，壮火复炽，心中烦，不得卧者，黄连阿胶汤主之”，符合此阶段的“伤阴”病机；临床还需兼顾“阴火”，即湿热毒邪内闭伤及元气阴火下溜者，也可用东垣补脾胃升清阳泻阴火汤。

出血期是少阴太阳并病，气化失常，血溢血泄。《伤寒论》第 306 条“少阴病，下利，便脓血者，桃花汤主之”可参考。兼有太阳表证者，又可参用膀胱蓄血之桃核承气汤证及水热互结之猪苓汤证。

厥脱期，少阴厥阴并病，表现为休克及多脏衰竭，其中心君失主，五藏精气溃败，邪顺少阴势入厥阴，两经并病必然。休克早期多为四逆散证，休克后期多为四逆汤、通脉四逆汤证。见有“腹胀、不大便者”，可急下存阴；脉微涩不至，当灸之，《伤寒论》第 318 条“少阴病，四逆，其人或咳、或悸、或小便不利、或腹中痛、或泄利下重者，四逆散主之。”第 317 条“少阴病，下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝，身反不恶寒，其人面色赤；或腹痛，或干呕，或咽痛，或利止脉不出者，通脉四逆汤主之。”另外，第 321 条“少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干燥者，可下之，宜大承气汤。”关于“灸法”，可依据第 325 条“少阴病，下利，脉微涩，呕而汗出，必数更衣。反少者，当温其上，灸之”，第 292 条“脉不至者……灸少阴七壮”。

总之，在临床中应严密观察病情变化，观其脉证，知犯何逆，随证治之，其中“固太阳少阴邪可愈，强太阴邪不内传，养少阴命可保”自当参考，治疗上还当注意“少阴病，但厥，无汗，而强发之，必动其血”（第 294 条）。另外，《温热论》“入血就恐耗血动血，直须凉血散血，如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物”，包括紫雪丹、安宫牛黄丸、犀角地黄汤又当酌情考虑；埃博拉出血热目前为止主要呈现地方性流行，局限在中非热带雨林和东南非洲热带大草原，“热毒”、“湿气”又当兼顾，以性味组方时可参《黄帝内经》“岁宜咸以栗之，而调其上，甚则以苦发之，以酸收之，而安其下，甚则以苦泄之”。

参考文献

- [1] 林小春,刘石磊,张雪飞,等. 防埃博拉进“国门”,各国怎么做 [EB/OL]. (2014-08-15) [2014-08-16]. http://news.xinhuanet.com/mrdx/2014-08/15/C_133558059.htm.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 埃博拉出血热防控方案(第二版) [EB/OL]. (2014-08-15) [2014-08-16]. www.nhfp.gov.cn/jkj/s3577/201408/4df4931fb9174219813f3fcd0f54f65e.shtml.
- [3] 全小林. 重剂起沉痾 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 13.

Discussion on Diagnosis and Treatment Strategies for Ebola Haemorrhagic Fever From Shaoyin Syndrome in Shanghanlun (Treatise On Cold Pathogenic Diseases, 伤寒论)

LIU Qingquan

(Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100010)

ABSTRACT Currently Ebola virus outbreaks in west African countries and China grants emergency humanitarian relief. World Health Organization has announced that the outbreak of Ebola hemorrhagic fever in African is an emergent public health incident of international concern. The National Health and Family Planning Commission has implemented Prevention and Control Program of Ebola Haemorrhagic Fever. Although there is no experience in treating Ebola hemorrhagic fever with Chinese medicine, but Chinese medicine has participated in the control and treatment of hemorrhagic fever and obtained good effect in the history. The onset and symptoms of Ebola hemorrhagic fever is consistent with the pathogenesis of Shaoyin Syndrome in *Shanghanlun* (Treatise On Cold Pathogenic Diseases, 伤寒论). The onset of Ebola hemorrhagic fever is from one channel and involving the second channel with a serious condition and high mortality. Currently Ebola hemorrhagic fever can be divided into four stages and treated from Shaoyin Syndrome primarily.

Keywords Ebola haemorrhagic fever; Chinese medicine; *Shanghanlun* (Treatise On Cold Pathogenic Diseases, 伤寒论); infectious diseases

(收稿日期: 2014 - 08 - 05; 修回日期: 2014 - 08 - 18)

[编辑: 黄 健]



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL

活动时间: 2014年8月29日至2015年1月28日

扫一扫 有健康 有“膏”招





凡在此期间购买以下产品的任意一款, 均可以参与抽奖。
活动奖品: 一等奖iPad mini、二等奖家用血压计、三等奖充电宝。

膏方包装机



液体单体浓缩机



多功能真空浓缩机



北京东华原医疗设备有限公司
地址: 北京市昌平区科技园振超路1号
电话: 4008880258 8008100359