

• 当代名医 •

方和谦治疗低热经验

高 剑 虹

(首都医科大学附属北京朝阳医院中医科, 北京市朝阳区工体南路 8 号, 100020)

方和谦(1923~), 男, 教授, 主任医师, 全国第一批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2009 年被国家人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局评定为“国医大师”。方老从医 60 余载, 精通典籍, 旁及各家, 崇尚脾胃学说, 临床精研内科, 善治疑难杂证。对呼吸系统、心脑血管及肝胆系统疑难杂证的治疗有独到之处。

[关键词] 低热; 典型案例; 临床经验

方和谦教授从医 60 余年, 擅长中医内科疑难杂病的治疗, 临床疗效显著。笔者跟师学习以来, 获益匪浅。现结合具体病例将方老治疗低热的经验总结如下。

方老认为, 治疗低热首先要分清内伤和外感。在治疗方面, 对内伤久病者, 要注意调理脏腑气血, 补虚祛邪。对外感低热者, 一方面要以祛邪为主, 另一方面又要注意维护正气。

1 外感气分热证

例 1: 刘某, 女, 56 岁, 2005 年 5 月 5 日初诊。主诉: 低热 10 余天。患者 2 周前因受凉后高烧, 在我院呼吸科住院治疗, 静脉滴注抗生素(药物不详)。3 天后体温下降, 仍有低热, 体温最高 38℃。现患者自觉咳嗽, 痰量不多。体温波动在 37~38℃ 之间。出汗, 纳可, 二便调。舌红、苔白, 脉缓。方老认为, 患者是在外感高热多日后出现的低热, 目前已无外感表证, 热邪停留于半表半里, 少阳枢机不利, 故发低热。拟方小柴胡汤加減, 清热和解。处方: 柴胡 6g, 酒黄芩 6g, 太子参 15g, 陈皮 10g, 青蒿 10g, 地骨皮 10g, 茯苓 12g, 麦冬 10g, 大枣 4 枚, 炙甘草 6g, 炙黄芪 10g, 牡丹皮 10g, 连翘 10g, 薄荷 5g(后下), 7 剂, 水煎服。2005 年 5 月 12 日复诊, 患者诉, 服第 3 剂中药时即不再发热, 但自觉腰痛乏力。继服前方加当归 6g、熟地黄 12g、玉竹 12g, 10 剂, 以资巩固。

按: 方老认为, 该患者属气分有热, 未入血分。无寒热表证, 热在半表半里, 故以小柴胡汤加減。方中柴胡为表药, 黄芩为里药, 半夏先降后升。用柴胡、黄芩、半夏祛邪, 用太子参、黄芪、生姜、甘草、大枣甘温以扶正。

加青蒿、地骨皮、牡丹皮清虚热, 麦冬、玉竹、熟地黄养阴清热, 扶正与祛邪并用, 共成和解之剂。

2 暑湿热证

例 2: 朱某, 女, 26 岁, 2004 年 7 月 1 日初诊。患者近 20 天来发热、恶寒, 体温 37.2~38.5℃, 午后体温开始升高。血常规: 白细胞(3.3~3.9) × 10⁹/L, 中性粒细胞 0.54。血沉 7mm/h。服用抗生素未见明显疗效。现发热、恶寒、出汗, 咽痛, 乏力, 纳可, 二便调。右腋下及颈部淋巴结疼痛。舌质红、苔白, 脉缓。方老认为, 患者感受暑湿之邪, 又因起居不慎, 导致寒邪入里化热, 暑湿热邪郁于上焦, 气分有热, 故发热、恶寒。湿性黏腻, 缠绵难愈, 湿邪为患者常是湿郁化热, 热在湿中, 胶着难祛, 故热势绵绵不已。午后阳气相对虚弱, 湿邪更易聚集而阻遏气机, 故往往热势较重。湿热重蒸迫液外泄, 腠理疏松, 故有汗。热邪上扰, 则咽痛, 拟方银翘散加減, 清热祛暑利湿。处方: 金银花 15g, 连翘 10g, 薄荷 5g(后下), 桔梗 10g, 竹叶 10g, 芦根 15g, 生甘草 10g, 淡豆豉 10g, 生薏苡仁 20g, 滑石 15g, 藿香 6g, 酒黄芩 5g, 杏仁 10g, 牛蒡子 10g, 4 剂。2004 年 7 月 8 日复诊, 药后右腋下及颈部淋巴结已缩小。体温 37.3℃, 仍有咽痛。舌苔稍腻, 脉缓。继服前方 7 剂。2004 年 7 月 15 日三诊, 药后体温正常, 淋巴结已不痛。前方加当归 6g, 继服 10 剂以善后。并嘱服药 2 天停 1 天。

按: 方老指出, 该患者外有表寒, 内有暑热, 属于表里同病。当前正值夏季, 用大量清热药, 易化寒。重用化湿药易助热, 致暑热不退, 故宜湿热两解之。因热重于湿, 故方用银翘散加生薏苡仁、滑石、藿香、酒黄芩等清热利湿之品, 使气分热清, 暑湿得化。

3 郁证发热

例 3: 杜某, 女, 21 岁, 2003 年 6 月 3 日初诊。主诉: 低热 1 个月。患者近 2 年每于春季即发低热, 且易外感。近 1 个月以来低热, 体温 37.1~37.5℃。寒热往来, 咽喉不利, 两胁不舒, 舌红、苔薄白, 脉细。辅助检查: 血、尿常规正常。方老认为, 患者正值青春期中, 每于春季发作低热。春季为万物萌生之时, 与之对应的脏腑是肝脏。若肝气不得调达, 郁滞于半表半里, 日久化热,

故发低热。热伤津液,则咽喉不利。拟方丹栀逍遥散加减,清热和解。处方:柴胡 6g,酒黄芩 6g,薄荷 5g(后下),茯苓 10g,炒白术 10g,当归 5g,白芍 6g,炙甘草 6g,牡丹皮 10g,炒栀子 6g,连翘 10g,芦根 15g,6 剂。2003 年 6 月 10 日复诊,药后患者体温渐降,最高 37.2℃。仍时有寒热往来,咽喉不利。继服前方加地骨皮 10g、青蒿 6g、桔梗 10g,10 剂。6 月 24 日三诊时体温已正常(36.7℃)。

按:方老认为,此为少阳郁热,枢机不利而出现的低热。必须采用和解法,使其失调的脏腑功能得以恢复,使入侵的寒热邪气能够透达。故以丹栀逍遥散加减,和解退热。逍遥散有疏肝健脾之功,加牡丹皮以清血分之热,栀子以清气分之热,则肝郁化火及肝脾不和之证自愈。

4 阴虚发热

例 4:刘某,女,41 岁,2003 年 7 月 5 日初诊。患者半年来无明显原因出现低热,体温 37.2~37.8℃。每于傍晚发热,汗出时作时止。手足心热,纳可,二便调,舌红、苔薄白,脉缓。既往有泌尿系感染病史。方老认为,患者低热病程较长,热邪易伤阴液。阴液亏损,不能制阳,则生内热。热迫津液外泄则汗出。拟方青蒿鳖甲汤加减,滋阴清热。处方:银柴胡 6g,青蒿 10g,酒黄芩 5g,知母 6g,牡丹皮 10g,炙甘草 6g,熟地黄 12g,当归 6g,茯苓 10g,车前子 10g(包煎),滑石 15g,生薏苡仁 15g,白茅根 10g,佩兰 5g,10 剂。2003 年 7 月 22 日复诊,患者诉药后症状无明显改变。拟方知柏地黄汤加减。处方:熟地黄 12g,山茱萸 10g,牡丹皮 12g,炒山药 12g,泽泻 10g,茯苓 12g,盐知母、盐黄柏各 6g,青蒿 10g,地骨皮 10g,玉竹 12g,10 剂。2003 年 8 月 12 日三诊,患者诉药后手足心热好转,体温有 2 天正常。前方去青蒿,继服 14 剂。患者 9 月 2 日复诊时诉体温已趋于正常,时有汗出。方老嘱其继服前方,调理 2 个月后治愈。

按:初诊时方老考虑患者为阴虚内热,以青蒿鳖甲汤加减治疗,但药后症状无明显改变。二诊时方老改用知柏地黄汤加退虚热药,疗效明显。青蒿鳖甲汤主要以退虚热为主,用于热病后期热邪伤阴而余热不尽之低热。知柏地黄汤则着重滋阴,用于阴虚火旺、水不制火之低热。因患者病程较长,手足心热等阴虚症状明显,故以滋阴降火为主,少加清虚热药即有疗效。方中地骨皮善消虚热而退有汗之骨蒸,青蒿、牡丹皮可治无汗之骨蒸,使热透之于外。

5 血虚发热

例 5:王某,女,50 岁,2008 年 5 月 12 日初诊。患者 3 个月前无诱因出现低热,体温最高 37.4℃。2005

年发现血尿,至今未愈,月经规律。于 2008 年 3 月 7 日收入我院风湿科,行腮腺同位素检查:双侧腮腺无分泌功能。血常规:单核细胞 0.082,血沉 32mm/h。尿沉渣:红细胞 15~20 个/HP,主要为形态异常的红细胞。胸部 CT(-)。考虑干燥综合征可能性大。出院后口服帕芙林每日 3 次,每次 0.6mg。患者目前午后及夜间出现发热恶寒,全身酸痛,乏力无汗,口干,眼干,视力下降,纳可,大便干,隔日一行,舌红、苔薄白,脉缓。血压 140/85mmHg,心率 64 次/分。方老认为,此为血虚津液不足,拟和肝汤加减,滋补肝血。处方:党参 9g,炒白芍 9g,炒白术 9g,茯苓 10g,当归 12g,柴胡 5g,香附 5g,紫苏梗 5g,薄荷 5g(后下),陈皮 10g,炙甘草 6g,熟地黄 12g,玉竹 10g,麦冬 10g,北沙参 10g,太子参 15g,炙黄芪 15g,山茱萸 10g,10 剂。嘱服药 2 天停 1 天。2008 年 5 月 26 日复诊,患者诉药后体温最高 37.1℃。伴有恶寒,口干眼干,尿细,尿不尽,腰不适,眼睑略浮肿。舌苔薄黄,脉弦。前方减香附,加白茅根 6g,10 剂。2008 年 6 月 12 日三诊,自觉症状好转,浮肿减轻,体温未测。嘱自测体温每日 2 次。原方加竹叶 6g,10 剂。2008 年 6 月 26 日来诊诉低热已退。

按:该患者已有 3 年血尿的病史,可见阴血已伤,久病不愈,消耗阴血故而发热。患者眼干、视力下降均为肝血亏虚,目失所养所致。因“有形之血不能自生,生于无形之气也”,故方老在治疗上不仅大补阴血,又重视益气健脾,以资气血生化之源。因此,在和肝汤中加用熟地黄、玉竹、麦冬、北沙参、山茱萸以养血滋阴,加入太子参、炙黄芪补气以生血。

6 体会

方老指出,治疗低热,首先要分清内伤和外感。前两例病案均为外感所致,病程短。后三例病案均为内伤所致,病程较长。

在治疗方面,对内伤久病者,要注意调理脏腑气血,补虚祛邪。对外感低热者,一方面要以祛邪为主,另一方面又要注意维护正气。不宜用大苦大寒之剂或大发汗,以免伤及正气。宜用轻剂,以轻透之品,鼓动正气,小量外透为好。

在用药方面,注意时令。方老特别强调“必先岁气,勿伐天和”,应当根据时令气候和外感六淫的不同,选择不同的方药。入夏后对低热不退患者,可加六一散、鲜竹叶,芦根能清暑利尿,畅通气机,退热较理想,同时应注重养阴保津,“存得一分津液,便有一分生机”。肝气郁滞的低热,不宜多用理气药,因为理气药香燥,容易伤阴,理气药要轻或加补阴药物。方老非常推崇芦根的退热作用,因为芦根既清热又保津。

(收稿日期:2009-04-09)

[编辑:洪涛]