

## • 名医医案 •

### 《中国现代名中医医案精粹》选登 (37)

#### ——王季儒医案

王季儒(1910—1991),主任医师。山东省历城人,生于名医世家,自幼习儒。后来津随父静斋公学医,在熟读医籍经典著作之后,又博览医书,其中以有关温病医籍为重点。1936 年经天津市中医考试合格后,又拜北京名医孔伯华先生为师,随师 3 载,以其笃志博学而深得孔师之器重。1940 年在天津开业行医,因出自名门,开业伊始即诊务繁忙,且声誉日隆。新中国成立后,任天津市第六医院(即现长征医院)中医科主任。毕生致力于临床,擅治温病,亦精内、儿等科,尤其对“中风”有独特见解。行医 60 年,经验宏富,发表论文多篇,著有《温病刍言》、《肘后积余集》等。历任天津市长征医院中医科主任、天津市传染病医院顾问、天津市中医学会顾问、天津市医药局顾问等职。

#### 【柴胡桂枝汤治愈太少并病高热证 1 例】

刘某,女,62 岁。

初诊:1970 年 6 月 7 日。

主诉及病史:患者于 1970 年 5 月 23 日因高热 3 个多月,服中西药无效而收住院。经治 10 余日,服各种抗生素及中药白虎汤等,每日午后高热 40℃ 左右,始终不退。曾经多方检查、化验,均未找出病灶。遂邀为会诊。详询病情,患者述其病初由外出受寒引起,当时头身疼痛,自服感冒药,效果不明显,继而高热,发热前恶寒,每于午后发作,至黎明大汗出而热退,每日如此,至今已 4 个多月;口渴而不喜饮,食欲不振,自汗头痛,二便尚可。

诊查:体温 40℃,形体消瘦,精神萎靡,舌质红、苔薄黄,脉弦数无力。

辨证:此由冬月感寒,邪客太阳之表,治不如法,致表证未解,寒邪入里,盘踞少阳,遂发为太少并病,致有寒热往来之候。

治法:扶正祛邪,和解枢机。

处方:柴胡 5g, (清)半夏 10g, 黄芩 10g, 党参 10g, 桂枝 2g, 白芍 10g, 甘草 3g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚。

二诊:患者服药 1 剂,高热即退,以后亦未再热。嘱按原方再服 2 剂,以资巩固。

【按语】此例属太少并病发热,用柴胡桂枝汤 1 剂而愈。但在临床中,不论是太少并病发热,还是太少合病发热,只要见有先恶寒,继而高热,然后汗出热退,每日如此,发有定时这一发病规律者,即可用柴胡桂枝汤,且常一剂而愈,只是服药时间一定在恶寒前 2 小时,否则效果不显(余随师 20 载,于此深有体会。曾治一姜姓老翁,高热月余,每以夜间两点先冷后发热,至黎明汗出热退,中西医治疗不见效机,自以为是怪证,不治之症,精神极度萎靡,饮食不下,遂邀为诊治,投柴胡桂枝汤 1 剂,其热即退)。此类发热患者,临床较为常见。导致本病的原因,多由寒邪束表,失于表散,或治不如法,致表证未解而正气日虚,寒邪乘虚盘踞少阳之位,以致寒热往来,形同疟疾,经久不愈。张仲景所立柴胡桂枝汤乃和其中而解其外之剂。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。故本方以柴胡、桂枝透邪外出,须借助人参、甘草、大枣之补中、扶正以祛邪;半夏、生姜辛开腠理,使盘踞少阳之邪仍从表解;黄芩清热退热;桂枝配芍药调和营卫,且使桂枝勿过辛散;所以用桂枝者,以其辛温以祛外寒。治此病必须先解外寒,寒解则热退,如单纯清热而不祛外寒,则寒不解而热不除。因此,在恶寒发作前 2 小时服药,先除外寒,是不可忽视的。

【编者评注】王老临证重视辨证,结合自己的临床经验,分清寒热虚实表里,用药力专而宏。如治疗高热,抓住发热、恶寒、定时而发这一特征用柴胡桂枝汤每每获得效果,他特别指出恶寒前 2 小时服药确为经验之谈,值得重视研究。治疗中风闭证亦经验颇丰。

(选自《中国现代名中医医案精粹》第 3 集,人民

卫生出版社 2010 年 12 月出版)