

寒热真假最紧要处(下)

——火神派案例赏析之五

张存悌

(沈阳市抗癌止痛研究所,辽宁 沈阳 110011)

关键词:火神派;寒热;医话

中图分类号:R249.76 文献标识码:A 文章编号:1000-1719(2004)08-0694-01

上期医话介绍了火神派两则真寒假热、阴极似阳的治案,现在再介绍两则真热假寒、阳极似阴案例,两相对比,有助于我们体会其辨识寒热真假的功夫。

3 真热假寒

马某,男,30岁,四川成都人。1920年3月患瘟疫病已七八日,延吴氏诊治:四肢厥逆,遍身肤冷,张目仰卧,烦躁谵语,问不能答。头汗如洗,小便短赤,大便燥结数日未通。口臭气粗,口气蒸手。唇焦齿枯,舌干苔黄,起刺如铁钉,脉沉伏欲绝。查其前方,系以羌活、紫苏、荆芥、麻黄等药连服4剂。此属辛散发表过甚,真阴被劫,疫邪内壅与阳明燥气相合,复感少阴君火,热化太过,逼其真阴外越,遂成此热深厥深阳极似阴之证,苟不急为扑灭,待至真阴灼尽,必殆无救。白虎承气汤主之:大黄(泡水兑入)26g,生石膏30g,枳实、厚朴各15g,芒硝10g,生地60g,黄连10g。2剂后大便始通,脉沉而虚数,神识仍蒙胧,问不能答。再服2剂,连下恶臭粪便,口津略生。再服2剂,大便转黄而溏,舌钉渐软,略识人事,渴而索饮,进食稀粥少许。前方去枳、朴,加天、麦冬各15g,沙参20g,生地12g,甘草6g,大黄减半,连服4剂。人事清醒,津液回生,唇舌已润,仍善冷饮。以生脉散加味善后。《吴佩衡医案》。

按 此症似有寒热两组症状,其寒表现为四肢厥逆,遍身肤冷,脉沉伏欲绝。热症表现为烦躁谵语,小便短赤,大便燥结数日未通,口臭气粗,口气蒸手。唇焦齿枯,舌干苔黄,起刺如铁钉。吴佩衡辨证眼目在于尿亦便结,“口气蒸手”,唇焦齿枯,舌干苔黄,起刺如铁钉。再参以服药情况,断为“辛散发表过甚”,真阴外越,成此热深厥深阳极似阴之证,其四肢厥逆,遍身肤冷乃是假象,属真阴外越表现。吴佩衡虽属火神派,并不偏颇,对此等热深厥深之证径用大剂大黄、石膏、生地寒凉攻下,毫不手软,足见其对阴阳辨证确有功夫,对阳证处理亦颇有经验,白虎汤与承气汤合用是其特色。

4 阳极似阴

张某,女,40余岁,四川会理人。3月感染时疫,发热而渴,头身疼痛。医以九味羌活汤一剂,汗出而昏厥,延吴佩衡诊视。肢厥肤冷,脉沉伏欲绝。唇焦齿枯,口不能言,口气蒸手。此是瘟疫误表过汗伤阴,邪传阳明,复感少阴君火,热化太过,亢阳灼阴,真阴欲绝,邪热内迫真阴外越,致成阳极似阴之证,《内经》所谓“热深厥亦深”是也。急与清热养阴之剂,以生脉散频频喂服:米洋参10g,麦冬26g,北五味子、甘草各6g。服后数刻,脉来沉数,肢厥渐回,口气仍蒸手。此邪热未溃,前方加生石膏50g,生地40g,知、贝母各30g再服。是晚再诊,脉来洪数,人事稍清,苔黄黑而生芒刺,壮热渴喜冷饮,小便短赤,大便燥结不通,此属真阴内回,阳热始通,阳明燥结,因主以凉下以救真阴,拟白虎承气汤加味主之:生石膏26g,知母、沙参各16g,生大黄(泡水兑入)10g,枳实、厚朴各13g,芒硝6g,黄连5g,生地16g,甘草6g。1剂后,大便即通,苔刺渐软,身热稍退。又服2剂,热退六七,口津稍回。续服第3剂,下黑燥粪,热退七八,已不见渴,稍进稀饭。前方去枳、朴,加天、麦冬各40g,连进2剂后,脉静身凉,继续调理而愈。《吴佩衡医案》。

按 此例亦是寒热错杂。肢厥肤冷,脉沉伏欲绝,是为寒象;唇焦齿枯(因口不能张,故未见舌象),口气蒸手,是为伤阴热象。再兼服药九味羌活汤而致汗出昏厥,综合判断,乃属热深厥亦深之阳极似阴证候,肢厥肤冷,脉沉伏欲绝,俱为假象。其中,“口气蒸手”一症,可谓辨证眼目,具有关键意义,此亦吴佩衡独具只眼之处,二诊时特意点出“口气仍蒸手”,强调了此症的辨识价值。至于用药,吴佩衡治病,大都剂量偏重,而此例开首之方,用小剂生脉散,似有投石问路之意,未用石膏大黄峻剂,可见其决不鲁莽。待确认阳明燥结热象,则放手投以大剂白虎承气汤,方显用药本色。

编辑:李立

收稿日期:2004-04-05

作者简介:张存悌(1947-),男,辽宁沈阳人,主任医师,学士,研究方向为中医药防治肿瘤和疑难病症。

· 694 ·