

张锡纯运用生硫磺学术经验浅识

● 贾彦波*

关键词 张锡纯 生硫磺 学术经验

张锡纯(1860~1933),字寿甫,河北盐山人。是近代中国医学史上一位值得称道的临床大家。先生从医数十载,内外妇儿皮肤五官诸科皆有涉猎。注重临床实效,尊古而不泥古,学术颇多创新。开中医实验医学一代风气。著《医学衷中参西录》,影响深远。其中十分推崇硫磺,且突破历代本草硫磺有毒说的限制,“自家徐徐尝验,确知其功效甚奇,又甚稳妥,然后敢以治病。”(杨医亚、陈孟恒修订本《医学衷中参西录》29页,下同)并治自家“饮食不思寒凉,恒畏坐凉处……数年来常于食前服生硫磺如黑豆大一块,约有四厘,甚见效验。”(28页)本文拟就杨医亚、陈孟恒修订本《医学衷中参西录》(石家庄:河北人民出版社出版,1983年)中先生有关运用生硫磺的学术经验做一归纳整理。

1 理论发微

先生“初学医时,曾遍尝诸药以求实际。”(418页)对硫磺更是用心品验,多有发挥。概括其要,

大致有四:

1.1 硫磺无毒论 历代医家皆畏硫磺有毒而鲜用之。先生亲身尝验,力主硫磺无毒之论:“盖硫磺原无毒,其毒即其热也。使少服不觉热,即于人分毫无损……更可常服之。”(29页)“择其纯系硫质者用之,原分毫无毒,亦无须多方制之也。”(553页)

1.2 硫磺大热,功胜桂、附 先生认为“硫磺之性,温暖下达,诚为温补下焦第一良药”。(708页)故凡一切沉寒痼冷之症,如黎明泄泻、小儿久泻、胃寒呕吐、寒饮咳嗽、水肿、痛痹、肠风下血、水臌等,“常自觉寒凉”,脉“甚沉细”、“甚沉濡”或“脉微弱欲无者”。先生认为“此乃真火衰微太甚,恐非草木之品所能成功”(163页),“俾服生硫磺而愈”。

1.3 提倡生用,小量渐加,以服后移时觉微温为度 先生通过自身体验,“觉服制好之熟硫磺,犹不若径服生者其效更捷。盖硫磺制熟则力减,少用无效,多服又有温燥之弊,服生硫磺少许,即有效又无

他弊也。”(29页)又谓:“欲其热力充足,服之可以补助元阳,温暖下焦,究不若择纯质生硫磺服之之愈也。”(554页)根据患者年龄大小、体质胜衰、病情轻重,或服绿豆粒大,或如黄豆粒大,或如玉粒粒大,“徐徐加多,以服后移时觉微温为度。”验之临床,“其用量,初次可服细末一钱,不觉热则渐渐加多,一日之极量,可至半两,然须分四五次服下。”(648页)

1.4 饭前内服,可长期服用 先生指出,“无论病在上在下,皆宜食前嚼服,服后即以饭压之。”(30页)“更可长服也。”“十余年间,用生硫磺治愈沉寒痼冷之病不胜计。”(29页)翻检《医学衷中参西录》中所涉病案,每累服数月,量至数两、数斤。

先生总结服生硫磺的反应,除了肿消、胃和、痢停、泻止、喘平、痛定、洩利等等病症的迅速消失外,还包括饮食加多、肌肉顿长、面有红色、不畏寒凉、身体强壮等。“今邑中服生硫磺者数百人,莫不饮食加多,身体强壮。”(29页)

2 验案举要

先生认为,凡一切沉寒痼冷之症皆可服用生硫磺。据笔者初步

* 作者简介 贾彦波,副主任医师。从事中医临床研究二十年,擅长治疗内科、妇科及男科疾病。

● 作者单位 河北省晋州市中医院(052260)

统计,《医学衷中参西录》中涉及应用生硫磺病案凡二十则,医论医话五则。病症包括水肿、黎明泄泻、小儿久泻、痢疾、胃寒呕吐、寒饮咳嗽、受寒腿痛、下焦虚寒腰疼、大便下血、水臌、肾虚不育症、癰闭等,归纳整理如下:

2.1 水肿 治水肿小便不利,其脉沉迟无力,自觉寒凉者,先生创用加味苓桂术甘汤(苓桂术甘汤加人参、干姜、乌附子、威灵仙)。服数剂后,小便微利,其脉仍沉迟如故,或微弱欲无者,此乃真火衰微太甚,恐非草木之品所能成功,用此汤送服生硫磺末适量,以补助相火。若不觉温暖,体验渐渐加多,以服后移时觉微温为度。(硫磺)诸家本草谓其补火之中有行水之力(163 页)。

例 1 一叟年近六旬,得水肿证。小便不利,周身皆肿,其脉沉细,自言素有疝气,下焦常觉寒冷。余曰:欲去下焦之寒,非服硫磺不可。且其性善利水,施之火不胜水而成水肿者尤对证。为开苓桂术甘汤加野台参三钱、威灵仙一钱,一日煎渣再服,皆送服生硫磺末二分。十日后,小便大利,肿消三分之二。下焦仍觉寒凉,遂停汤药单服硫磺试验,渐渐加多,一月共服生硫磺四两,周身肿尽消,下焦亦觉温暖。(28 页)

2.2 泄泻 先生指出“下焦寒凉泄泻及五更泻者,皆系命门相火虚衰。确能补助相火之药,莫如硫磺,且更莫如生硫磺。”(630 页)为拟坎中丹。又治黎明腹痛泄泻,先生发明加味四神丸。并指出,其人或元阳之根柢素虚,当脐之处,或兼有凝寒遮蔽,以致黎明腹痛泄泻。用四神丸治之,病轻者可愈,病重者服之,间或不愈,故又加花椒、硫磺之大补元阳者以助之,而

后药力始能胜病也。(138 页)“愚屡次品验此药,人之因寒作泻者,服之大抵止泻之时多。更有五更泻证,服他药不效,而放胆服硫磺即愈者。”(553 页)

此外,治小儿米谷不化,或失乳,乳汁不化,频频滑泻,或吐泻交作,日就羸瘦者,俾用生硫磺,恒取效验。

例 2 一孺子三岁失乳。频频滑泻,米谷不化,瘦弱异常。俾嚼服生硫磺如绿豆粒大两块,当日滑泻即愈,又服数日,饮食加多,肌肉顿长。后服数月,严冬在外嬉戏,面有红光,亦不畏寒。(29 页)

例 3 一数月孺子,乳汁不化,或吐泻交作,常常啼号,日就羸瘦。其啼时蹙眉,似有腹痛之意。俾用生硫磺三厘许,乳汁送服,数次而愈。(30 页)

2.3 痢疾 治痢久,脓血腥臭,肠中欲腐,兼下焦疲惫,气虚滑脱者,先生制方“三宝粥”(生山药一两,轧细熬粥,送服三七末、鸦胆子)。愈后,复受凉,旧证反复,脉象微弱,至数不数者,仍用山药粥送服生硫磺,至心微觉热。(146 页)先生反复垂示:“痢之偏寒者,当以硫磺为最要之药。”(553 页)“其性热而能通,故以治寒痢最宜也。”(553 页)

例 4 卢姓妇,年五十六岁。于夏季下痢赤白,迁延至仲冬不愈。延医十余人,服药数百剂,皆无效验。余诊之,脉象微弱,至数略数,饮食减少,头目时或眩晕,心中微觉烦热,便时下坠作疼,然其不剧。询其平素,下焦畏凉。是以从前服药,略加温补,上即烦热,略为清理,下又腹疼泄泻也。为拟“三宝粥”,一日连服两次,其病遂愈。后旬余,因登楼受凉,旧证陡然反复,日下十余次,腹疼觉剧。

其脉象微弱如前,至数不数。俾仍用山药粥,送服生硫磺末三分,亦一日服两次,病愈强半。翌日又服一次,心微觉热。继又改用前方,两剂痊愈。(146 页)

例 5 李氏妇,年过四旬,患痢三年不愈,即稍愈旋又反复。其痢或赤或白或赤白参半,且痢而兼泻,其脉迟而无力。平素所服之药,宜热不宜凉,其病偏于凉可知。俾先用生山药细末,日日煮粥服之,又每日嚼服蒸熟龙眼肉两许,如此旬日,其泻已愈,痢已见轻。又俾于服山药粥时,送服生硫磺细末三分,又兼用木贼一钱,淬水当茶饮之,如此旬日,其痢亦愈。(624 页)

例 6 何,年三十许,下痢脓血相杂,屡治不愈。其脉微弱而沉,左三部几不见,诸般饮食皆懒下咽,下痢一昼夜二十余次,每欲痢时,先觉腹中坠而且疼,细审病因,确系寒痢无疑,其所下者如烂炙,杂以脂膜。此诚肠溃疡之证见也。遂俾用生硫磺细末,掺熟面少许为小丸,又重用生山药、熟地黄、龙眼肉,煎浓汤头煎次煎各送服生硫磺八分许,连服十余剂,共服生硫磺二两半,其痢始愈。(480 页)

例 7 刘,于初秋得痢证甚剧。其痢脓血粘稠,脉象弦细,重诊仍然有力。治以通变白头翁汤,两剂痊愈。隔旬余,痢又反复,自用原方治之,病转增剧,复来院求诊。其脉弦细兼迟,不任循按,知其已成寒痢,所以不受原方也。俾用生怀山药细末煮粥,送服小茴香细末一钱、生硫磺细末四分,数次痊愈。(550 页)

例 8 张姓媼,年近五旬,于孟秋得痢,两旬不愈。所下者赤痢杂以血水,后重腹疼,继则痢少泻多,亦兼泻血水,上焦烦热,噤口不

食,闻食味即恶心欲吐,头目眩晕,不能起床,其脉关前浮弦,重诊不实,两尺则微弱无根,一息五至,病人自觉心中怔忡,精神恍惚,似难支持,此乃虚极将脱之兆也。遂急用净萸肉、生怀山药各一两,大熟地、龙眼肉、白龙骨各五钱,生杭芍、云苓片、炙甘草各二钱,俾煎汤两盅,分两次温服下。初服一次,心中即觉安稳。尽剂后,少进饮食,泻痢亦少止。又服原方加生地黄四钱,炙甘草改用三钱,煎汤两盅,分两次温服下,每服一次送服生硫磺细末二分半,日服一剂,数日痊愈。(551页)

例9 杨,年三十五岁,于季秋因下痢成肠溃疡证。所下者渐成血水,杂以脂膜,其色腐败,其气腥臭,每腹中一觉疼即须入厕,一昼夜二十余次,身体羸瘦,口中发干,心中怔忡,其脉左右皆弦细,其左部则弦而兼硬。经培养气血,解毒化瘀生新之品服后,病见大愈,然大便仍一日数次,血粪相杂,因思此证下痢甚久,或有阿米巴毒菌伏藏于内,拟方中加消除此毒菌之药治之。药用龙眼肉、生怀山药、熟地黄、甘草煎汤,送服生硫磺、鸦胆子。

先生认为,方中鸦胆子为治血痢要药,并善治二便下血;硫磺为治阿米巴痢之毒菌要药,二药并用,则寒热相济,性味和平奏效当速也。(744页)

2.4 呕吐 先生指出:“从来呕吐一证,多因胃气冲气,并而上逆”所致。(126页)为此,特制订镇逆汤、薯蓣半夏粥,重用代赭石、半夏、吴茱萸等平冲降逆,和胃止呕。而对寒湿伤胃,呕吐痰涎,脉极迟濡,虽“投以大热之剂”不效者,“俾嚼服生硫磺”取效。

例10 一人年十八九,常常

呕吐涎沫,甚则吐食。诊其脉象甚迟濡,投以大热之剂毫不觉热,久服亦无效验。俾嚼服生硫磺如黄豆粒大,徐徐加多,以服后移时觉微温为度。后一日两次服,每服至二钱,始觉温暖。共服生硫磺四斤,病始除根。(29页)

例11 张氏妇,年二十余,胃寒呕吐,所吐之食分毫不能消化,医治半年无效,虽投以极热之药亦分毫不觉热,脉甚细弱,且又沉迟。知其胃寒过甚,但用草木之品恐难疗治。俾用生硫磺细末一两,分作十二包,先服一包,过两小时不觉热,再服一包。又为开汤剂干姜、炙甘草各一两,乌附子、广油桂、补骨脂、于术各五钱,厚朴二钱,日煎服一剂。其硫磺当日服至八包,犹不觉热,然自此即不吐食矣。后数日,似又反复,遂于汤剂中加代赭石细末五钱,硫磺仍每日服八包,其吐又止。连服数日,觉温热,俾将硫磺减半,汤剂亦减半,唯赭石改用三钱。又服二十余日,其吐永不反复。(554页)此先生生平用硫磺治病用量最大者。

2.5 寒饮咳喘 因心肺阳虚,致脾湿不升,胃郁不降,饮食不能运化精微,变为饮邪。饮邪“停于胃口为满闷,溢于膈上为短气,渍满肺窍为喘促,滞腻咽喉为咳吐痰涎。”(60页)脉常“弦迟细弱”。先生为拟理饮汤。即苓桂术甘汤加干姜、白芍、橘红、川朴而成。阳气虚馁,寒饮极胜,脉甚细迟者,加附子;仍不效者,“非草木之品所能挽回,俾服生硫磺。”先生谆谆教诲,“此方大能补助上焦之阳分,而人之元阳,其根抵实在于下,若更兼服生硫磺,以培下焦之阳,则奏效更速。”(648页)

例12 一叟年六十有一,频频咳吐痰涎,兼发喘逆。人皆以为

劳疾,未有治法。诊其脉甚迟,不足三至,知其寒饮为恙也。投以拙拟理饮汤加人参、附子各四钱,喘与咳皆见轻而脉之迟仍旧。因思脉象如此,非草木之品所能挽回,俾服生硫磺少许,不觉温暖,则徐徐加多,两月之间,服生硫磺斤余,喘与咳皆愈,脉亦复常。(30页)

例13 一妇人年五旬,上焦阳分虚损,寒饮留滞作咳,心中怔忡,饮食减少,两腿畏寒,卧床不起者已二年矣。医者见其咳嗽怔忡,犹认为阴分虚损,复用熟地、阿胶诸滞泥之品,服之病亦剧。后愚诊视,脉甚弦细,不足四至,投以拙拟理饮汤加附子三钱,服七八日咳嗽见轻,饮食稍多而仍不觉热,知其数载沉痾,非程功半载不能愈也。俾每日于两餐之前服生硫磺三分,体验加多,后服数月,其病果愈。(30页)

2.6 痛痹 风寒湿三气杂至,合而为痹。其寒气胜者为痛痹。治当“温补宣通之剂”。不效,或愈而食复者,先生投以生硫磺。

例14 一人年四十许,因受寒腿疼不能步履。投以温补宣通之剂,愈后,因食猪头(先生按:猪头咸寒与猪肉不同,具开破之性,其咸寒与开破皆与腿之虚寒作疼者不相宜也)反复甚剧,疼如刀刺,再服前药不效。俾每于饭前嚼服生硫磺如玉粒粒大,服后即以饭压之。试验加多,后每服至钱许,共服生硫磺二斤,其证始愈。(30页)

例15 窠,年过三旬,于孟冬得腿疼证。患者禀赋素弱,下焦常畏寒凉,一日因出门寝于寒凉之屋,且铺盖甚薄,晨起遂病腿疼。初疼时犹不甚剧,数延医服药无效,后因食猪头肉其疼陡然加剧,两腿不能任地,夜则疼不能寐,其

脉左右皆弦细无力,两尺尤甚,至数稍迟。此证因下焦相火虚衰,是以易为寒侵,而细审其脉,实更兼气虚不能充体,即不能达于四肢以运化药力,是以所服之药纵对证亦不易见效也。此当助其相火祛其外寒,而更加补益气分之药,使气分壮旺自能运行药力以胜病也。处方:野党参六钱、当归五钱、怀牛膝五钱、胡桃仁五钱、乌附子四钱、补骨脂三钱、滴乳香三钱、明没药三钱、威灵仙钱半。连服五剂,腿之疼痛减轻而仍不能任地,脉象较前似稍有力。问其心中服此热药多剂后仍不觉热,因思其疼在于两腿,当用性热质重之品,方能引诸药之力下行以达病所。上方去当归、威灵仙,加白术三钱、生硫磺一钱。前八味煎汤,送服硫磺末五分,至煎渣再服时,又送服剩余五分。将药连服八剂,腿疼大见减轻,可扶杖步行,脉象已调和无病,心中微觉发热,俾停服汤药,每日用生怀山药细末七八钱许,煮作茶汤,送服青蛾丸三钱,或一次或两次皆可,后服至月余,两腿分毫不疼,步履如常人矣。(735 页)

例 16 族兄,少时恃强,恒于冬季半冰半水之中捕鱼,冒受寒湿,至生两腿作疼,甚时不能屈伸,并腿上若胡桃大疙瘩若干,至今已三十年。先生认为此病其寒在骨,非草木之品所能奏效,必须服矿质之药。俾先用生硫磺细末五分,于食前服之,日两次,品验渐渐加多,以服后觉心中微温为度。果用此方将腿疼之病除根。(584 页)

2.7 大便下血 或因劳心劳力过度,复因饮酒过度,或寝处寒凉遂得此证。先生或治以坎中丹,或加生硫磺、鸦胆子于滋阴固气,化腐生肌之药中。

例 17 高,年三十六,外出受

凉得大便下血证。每日下血数次,或全是血,或兼有大便,或多或少,其下时多在夜间,每觉腹中作疼,即须入厕,夜间恒苦不寐。其脉迟而芤,两尺尤不堪重按,病已二年余,服温补下元药则稍轻,然终不能除根,久之,则身体渐觉羸弱。此下焦虚寒太甚,其气化不能固摄而血下陷也。视其从前所服诸方,皆系草木之品,其质轻浮,温暖之力究难下达,当以矿质之品温暖兼收涩者投之:生硫磺、赤石脂各半斤,共研细过罗,先空心服七八分,日服两次,品验渐渐加多,以服后移时微觉腹中温暖为度。后服至每次二钱,腹中始觉温暖,血下亦渐少。服至旬余,身体渐壮,夜睡安然,可无入厕。服至月余,则病根拔除矣。(708 页)

例 18 袁,年三十二岁,先因劳心过度,心中时觉发热,继又因朋友宴会,饮酒过度,遂得大便下血证。自孟夏下血,历六月不止,每日六七次,腹中觉疼即须入厕,心中时或发热,懒于饮食。其脉浮而不实有似芤脉,而不若芤脉之硬,两尺沉分尤虚,至数微数。此证临便时腹疼者,肠中有溃烂处也。心中时或发热者,阴虚之热上浮也。其脉近芤者,失血过多也。其两尺尤虚者,下血久而阴亏,更兼下焦气化不能固摄也。此宜用化腐生肌之药治其肠中溃烂,滋阴固气之药固其下焦气化,则大便下血可愈矣。药用生怀山药两半、熟地黄一两、龙眼肉一两、净萸肉六钱、栲白皮五钱、金银花四钱、赤石脂四钱、甘草二钱、鸦胆子八十粒、生硫磺八分。前八味煎汤,送服鸦胆子、生硫磺各一半,至煎渣再服时,仍送服其余一半。上药连服三剂,下血已愈,心中亦不觉发热,脉不若从前之浮,至数如常。而其大

便犹一日溏泻四五次,继投以健胃固肠之剂。(706 页)

2.8 水臌 水臌有因凉而成者,其脉必细微迟弱,或心中觉凉,或大便泄泻。宜用花椒目六钱,炒熟捣烂,煎汤送服生硫磺末五分。若服后不觉温暖,可品验加多,以服后移时微觉温暖为度。盖利小便之药多凉,二药乃性温能利小便者也(572 页)。

2.9 肾虚不育症 先生指出:“欲求嗣续者,尤宜补益男子之精髓,以为作强之根基……方书中所载助肾之药,唯用鹿角所熬之胶,其性阴阳具补,大有益于肾脏……若其人相火衰甚,下焦常觉寒凉者,可与生硫磺并服。鹿角胶仍含化服之。又每将饭之先,服生硫磺末三分,品验渐渐加多,以服后移时微觉温暖为度。”(575 页)

2.10 小便因寒闭塞 “诸家本草,皆言硫磺之性能使大便润小便长,用于此证,其暖而能通之性适与此证相宜也。”(752 页)

例 19 石,年三十二岁,因受寒过甚于仲冬得小便不通证。病初得时,西医院曾先予导尿治疗。初虽稍利,继则小便仍不出。遂求为诊治。其脉弦细沉微,不足四至,自言下焦疼甚且凉甚,知其小便因受寒而凝滞也,斯当以温热之药通之。疏方:野党参五钱、椒目五钱、怀牛膝五钱、乌附子三钱、当归三钱、干姜二钱、小茴香二钱、生明没药二钱、威灵仙二钱、甘草二钱。将药煎服一剂,小便通下,服至三剂,腹疼觉凉痊愈,脉已复常。俾停服汤药,日用生硫磺钱许研细,分作两次服,以善其后。(751 页、481 页)

2.11 腰疼 治下焦虚寒腰疼绵绵不止,先生仍推荐服用生硫磺。

例 20 一妇腰疼绵绵不止,

亦不甚剧,诊其脉知其下焦虚寒,治以温补下焦之药,又于服汤药之外,俾服生硫磺末一钱,日两次,硫磺服尽四两,其疼根除。(735页)

3 临床新用

笔者临床二十年来,学习先生运用生硫磺的独到经验,凡遇沉寒痼冷之症,投草木之品不愈,辄效法先生应用生硫磺,或开手即以生硫磺杂于草木之品中径投之,恒取效验。除上文所列先生惯用诸病症外,他如寒湿带下症、宫寒不孕

症、小儿遗尿症、中老年阳痿、前列腺增生症等等,均用来得心应手,效出神奇。如治中老年阳痿患者,凡症见腰膝酸软、畏寒肢冷,便溏囊缩、阴湿阴冷、夜尿频多、小便清长、或滴沥不净、性欲淡漠、勃起不坚者,制有验方强力振鼓丸温肾壮阳,化瘀起痿,恒于方中加入生硫磺适量,多可取得满意效果。限于篇幅,仅举家母腹泻案一则,“窥一斑而见全貌”也。

回忆二十年前,家母每值冬

令,腹部冷凉,肠鸣便泻,自觉腹部冷气频生,无休无止,用家母的话说:“无论吃进多烫的食物到了腹中都是寒凉的”。遍服中西药物不效。复经505神功元气袋、十味暖脐膏、独角膏外用亦无效。时笔者初涉中医,正读《医学衷中参西录》,知是沉寒痼冷为患,乃宗先生“坎中丹”之意,以生硫磺30克、赤石脂30克、肉桂5克,共研细末,装0号胶囊,令饭前每服1至2枚,未尽剂而愈。至今未复发。

(上接第43页)

了详细的论述。慢性病患者脾胃及他脏俱伤,顾护脾胃,祛邪而不伤正,讲究煎服法极为重要。徐灵胎《医学源流论》曰:“煎药之法,最宜深讲,药之效与不效,全在于此。”遵古明今,主张药以轻剂,餐后服药,每服以200毫升为度,日2至3次,以缓图治,使脾胃功能逐渐恢复,正气逐步充实,从而达到邪去正复的目的。

3 拓展思路 有胆有识

中医治病,以“八纲”为准则,以“八法”为依据,以方药为手段,这是中医特色、优势之所在。尔今临床以杂病为多见,机因复杂,往往需要超越常规,另辟蹊径——取以“兼备”及以反佐。取方用药既要有方有守,又要圆活变通。岳美

中曾云:“治急性病要有胆有识,治慢性病要有方有守”。如治外感高热症,取以汤药1日多剂,频服,每日更方,而对于慢性病却惯守方,多日一剂;徐老认为慢性病其来也渐,其去亦缓,治之非朝夕有效,需善于守方治疗,假以时日,积渐成功,切忌求效心切,数日更方,经月一变法,致沉痾难除,病无宁日。如治一多发性肝内胆管结石患者,29年病程先后5次手术,诊视见全身深度黄染,接诊以养阴柔肝,清热利湿,活血化瘀之剂,历经半年治疗,黄染尽退,肝功回复,结石排出,整体修复,可谓积渐成功在于守方。

然则治急性病则不可拘泥于1天1剂,必须日夜连服,以达急

则治标的目的,如清·魏之秀治一例高热,伴头痛、吐泻、神昏之妇人,呼吸微促,四肢厥冷,脉若蛛丝,急服生脉合理中,日夜进药而得效。又如清·王士雄治一吐泻妇女,已是四肢厥冷,冷汗溱溱,六脉皆伏的脏厥证,予四逆汤加吴萸、木瓜,煎成冷服,日夜连进3剂,危象皆退,调理而愈。徐老曾先后接诊“恶性组织增生症”和“骨髓增生异常综合征”,其主症均以高热多日不退,一为热厥,一为热毒内伏,投以“安宫牛黄丸”,热退症除,后再以汤剂调之而稳定。可见,中医药在治疗急性高热还是有其作用的,只要有胆有识,敢于实践,中医药在急症领域是能有所作为的。