

# 从“热因热用”论麻黄附子细辛汤治火疳

● 谢怡琳<sup>1</sup> 万文蓉<sup>2▲</sup>

关键词 热因热用 反治法 火疳 辛温通络法 麻黄附子细辛汤

“热因热用”是临床治疗内真寒而外假热的方法,属反治法之一。反治法最早见于《黄帝内经》,正如《素问·至真要大论》说:“帝曰:何谓逆从?岐伯曰:逆者正治,从者反治,从多从少,观其事也。帝曰:反治何谓?岐伯曰:热因热用,寒因寒用,通因通用,必伏其所主,而先其所因,其始则同,其终则异,可使破积,可使溃坚,可使气和,可使必已。”后被历代医家广泛地应用于临床,尤其在张仲景的《伤寒杂病论》中达到日臻成熟的境界。今采用“热因热用”辛温通络法治火疳案,疗效显著,特采撷之,以飨同道。

**病案** 郑某,女,22岁,2009年5月29日初诊。巩膜充血满布,色暗红1月有余,晨起目涩不适、视物模糊,缘于感冒后诱发。西医诊断为巩膜炎,曾服用多种西药抗生素和清热解毒中药及外用眼科消炎药治疗,症状未见改善,经介绍而来求诊。辰下:巩膜充血

满布,色暗红1个月有余,晨起目涩不适、视物模糊,伴口干思饮,饮后不解,纳可,大便秘结,1周1行,质不干,寐欠佳。平素畏寒甚,易感冒。月经多推迟1周左右,有痛经史,常于经前发作,经时得缓,末次月经2009年5月1日,经期5天,色暗。舌红苔薄白,边有白涎,脉沉细弦。西医诊断:巩膜炎;中医诊断:火疳。证属阳虚络阻。治当辛温通络法。方以麻黄附子细辛汤加味。药用:麻黄6g、熟附子6g、细辛3g、杏桃仁各10g、桂枝5g、炙甘草6g、女贞子15g、旱莲草15g、夜交藤30g、大黄6g、益母草30g、茯神15g、炒白术10g。7剂,每日1剂,每日2次,早晚分服。服1剂后,当天晚上电话告之巩膜充血明显消退,患者甚为欣喜。嘱其继续服用。二诊:服上7剂后症状均愈,纳可,大便正常,寐安。今因另症求治而来。

**按** 火疳,又称“火疡”,是气轮里层向外发生局限性紫红色结

节状隆起的眼病,类似西医学之前部巩膜炎。根据中医理论,该病系火邪无从宣泄,结聚克伐肺金,热毒火邪上攻气轮,滞结成疳而致。故临床辨证亦多以火、热、湿、毒、瘀立论,通常采用清热泻火解毒法治之。现代医学认为,巩膜炎好发于成年人和老年人,女性多于男性,病程缓慢,且易复发,易波及临近组织,多由其他病灶感染所致。如感冒、结核、风湿病、扁桃体炎、内分泌异常、牙齿疾病等诱发,西医多采用抗感染、激素等治疗,但疗效不佳。然中医临床诊治过程中,常常因巩膜炎之“炎症”一说,而落入理应“清热解毒法”惯性思维之误区。但临床总应辨证求因,审因论治为基本原则,而非一概采用清热之法。正如《伤寒论》所言:“观其脉证,知犯何逆,随证治之。”是张仲景治疗变证之精髓。

本案患者素来畏寒,本属阳虚,卫外功能低下,故极易感冒。此次缘由感冒后诱发,正所谓表邪未尽,寒邪留滞,寒主凝滞,肺络不通,则巩膜充血。正如《银海精微》云:“肺属金,曰气轮,在睛为白仁。”目之有病,各应乎脏,脏有所病,必见于轮,故肺有病则发于气轮。轮者,标也,脏者,本也。轮之

▲通讯作者 万文蓉,女,医学硕士,主任医师,教授,硕士研究生导师。国家中医药管理局第二批全国优秀中医药专家人才研修项目学员。在国内外公开发行的专业期刊上发表论文40余篇,参编著作2部。研究方向:针药并治呼吸系统疾病及疑难病。

●作者单位 1.福建中医药大学2008级硕士研究生(350108);2.福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

有益,由脏之不平所致。《内经》云“清阳出上窍”,阳气不足,温煦失职,则不能升腾滋濡,清窍为之闭塞,则晨起目涩不适、视物模糊。肺之气阳虚衰,宣降失职,肺与大肠相表里,则大便秘结,但质不干。阳虚血瘀,则月经推迟,色暗,痛经。本案总以阳虚络阻为其病机关键。故以辛温通络法论治,选用麻黄附子细辛汤加味。其中麻黄味辛性温,辛以通络,温以散寒,具有宣通肺络、开泄腠理、温阳散寒之功,如《日华子本草》言其能“通九窍,调血脉”;《本经》亦云:“主中风、伤寒头痛,温疟,发汗解表,去邪热气,皮肤不仁,除寒热,破癥瘕积聚”,故为宣发阳气之要药;附子味辛甘性大热,《汤液本草》曰:“附子无所不至,味大辛热,为阳中之阳,故行而不止”,因而用附子“益火之源,以消阴翳”;细辛性温,《本草经疏》曰:“细辛禀天地阳升之气以生……皆升发辛散开通诸窍之功也……凡风气寒气依于精血津液便溺涕唾以为患者,并能曳而出之,使相离而不相附,则精血津液便溺唾各复其长,风气寒气自无所容。”故细辛有祛风解表,散寒止痛的作用,善开通结气,宣散郁

滞,能上透巅顶,旁达四骸,无处不到。三药合之为补散兼施之麻黄附子细辛汤,共行解表通络、温经扶阳之职。正如张秉成在《成方便读》所云:“方中附子以助少阴之阳,温阳救逆,细辛以散少阴之邪,祛风止痛,麻黄以达太阳之表,辛温发散,邪自表而入里者,仍由里而还,此以表里相通,一理耳。”方含麻黄汤之义,其桂枝如《本经疏证》曰:“和营、通阳、利水、下气、行瘀、补中。”与麻黄相伍,既可助麻黄解表,又畅营阴,使邪有出路,肺气得宣,水道得通,开郁散结。方有执《伤寒论条辨》所云:“麻黄汤中用桂枝,何也?曰:麻黄者,突阵擒敌之大将也,桂枝者,运筹帷幄之参军也,故蚕之以麻黄,必胜之算也,监之以桂枝,节制之妙也。”杏仁配大黄功主降气,与麻黄相伍,宣发之中有降泄,降泄之中有发散,宣降适宜。《本草求真》云:“既有发散风寒之能复有下气除喘之力,……麻黄、杏仁并用,盖麻黄主开散,其力悉在毛窍,非借杏仁伸其血络中气。”在大队辛温通阳之品中不忘取女贞子、旱莲草乃至丸补益肝肾,滋阴止血,一则以防辛通温燥之过,二则遵“肝开窍

于目”,取其引经报使之义,此本方妙之所在。全方共奏辛温通络,温阳散寒正切中本案病机,故效如桴鼓。

本案经历了中西医的常规治法,但未能获效。从表面看,“巩膜充血”似为火热上亢之象,但四诊合参,尤其究其主观感受及细微变化,实乃一派阳虚之候。正与《伤寒论》云:“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄附子细辛汤主之。”有异曲同工之妙。麻黄附子细辛汤专为太少两感阳虚而设,本虚标实,立辛温通络法,以温性散寒而回阳,阳气和布而阴凝自化,以辛味走窜而通络,络脉畅通而瘀血自散。今古方新用论治阳虚型火疳案,理、法、方、药一气呵成,自然标本兼治。

自清代名医郑钦安创火神派以来,就有“头面无实火”之说,虽不可一概而论,但确实发现临床诸多“上火”之病症,如口腔溃疡、面部痤疮、牙龈出血、口干口臭、咽喉疼痛、头痛眩晕、耳鸣耳痒、鼻塞流涕等等,从火热论治时可暂得疗效,但总反复发作,缠绵难愈。但如若从阳虚辨治,热因热用,常可十中八九,效果迅捷而巩固。

## 趣味中医

### 瓷瓶古董作药引——惊汗治病

民国某年,大军阀闫某,酒色过度,身体极虚,复又感寒,高热时见神昏怔忡,虚汗淋漓,大有亡阳之虞。请施今墨看过之后,问家属,患者平日最喜爱的东西是什么?答曰:是一件价值连城的古董瓷瓶。施沉思片刻,开了处方,并对家属一再叮嘱,有味药引万不可缺。家属说:“不管是如何难找的药引,只要说出名来就会努力去找”。施说:“药引就是那件古瓷瓶,并且必须打碎它煎汤后再下群药,否则另请高明!”家属听后愕然,但为了治好军阀贵体,只好忍痛打碎瓷瓶熬药。患者服药后方知视为珍宝的古董瓷瓶已被打碎,不由心疼得出了一身汗,但病情却由此好转,逐渐痊愈。原来,施今墨知道闫某生性吝啬,不得不出此奇招。病人虚极夹邪不能补,外感风寒复又汗出不能攻,不发汗又无方可治。于是用了些平和药,加上打碎其心爱之物,让患者惊急出汗,方把病人治好。