

温病治疗学中的透法及临床应用

● 蔡鸿彦*

摘要 透法是温病治疗学的方法之一,体现了中医治疗学的优势,温邪致病应以透邪之法为纲,邪在于卫分,应宣通气机,透邪于外;邪在气分,当调畅气机,寓清于透,透热于外;邪在营分则当“透热转气”使营分之邪转出气分而解;邪入血分则应以清营凉血,使邪热随斑出而向外透解。只有理解和应用好透法,才能更好的应用中医药治疗温热病。

关键词 温病 透法 临床应用

透法是温病治疗学的方法之一,它贯穿于温病治疗的全过程,体现了中医治疗学的优势,笔者在研读经典验证临床的过程中,再次体会此治疗方法的内涵及独到之处,现记录于此,与同道共享。

1 透法的内涵及渊源

所谓“透”,即透达、宣透,引邪外出之意,指通过使用轻清宣透之品,使邪气由表而解,或由里达外而解的一种治法,此时透法的主要作用是开泄腠理、疏解表邪、透疹外达。早在《内经》中即有“火郁发之”之论,可谓透法之萌芽。叶天士的《温热论》中论及“在表初用辛凉轻剂。挟风则加入薄荷、牛蒡之属,挟湿加芦根、滑石之流。或透风于热外,或渗

湿于热下,不与热相搏,势必孤矣。”^[1]“若其邪始终在气分流连者,可冀其战汗透邪。”而邪在营血之时,则“急急透斑为要”,苔白“初病舌就干,神不昏者,急加养正透邪之药。”“若舌白如粉而滑,四边色紫绛者,温疫病初入膜原,未归胃府,急急透解,莫待传陷而入,为险恶之病,且见此舌者,病必见凶,须要小心,”可见叶氏不仅邪在表时当透其邪,即使邪已深入,往往仍须遵循透法要旨,丰富和完善了透法的内容。吴鞠通继承前人成就,对透法的内容更有发挥,创制了银翘散、清营汤、青蒿鳖甲汤等一系列具有透邪作用的代表方剂。究透法之内涵,应该不属于中医传统的治疗八法,但就其本质而其寓于八法之中。如温病卫分证、气分证、营分

证、血分证的治疗方法中,均蕴含着透法的特点,而吴鞠通银翘散中的荆芥、豆豉;清营汤中双花、连翘、竹叶;青蒿鳖甲汤中的青蒿均有透热于外之意,叶天士之薄荷、牛蒡子;战汗透邪之“益胃法”也都体现了透法之内涵。

2 温病的形成与透法的产生

温病确切的说是由感受温邪引起的以发热为主症,多具有热象偏重,易化燥伤阴为特点的一类急性外感热病。感受温邪,病从口鼻而入,始于上焦,病见发热,区别于表证是其特征。所谓温邪包括以六淫命名的风热、暑热、湿热、燥热、暑湿等病邪,也包括所谓“伏寒化温”“疫疠”“温毒”等病邪,但温邪的共同特点则是“火热炎上”,治疗当然应以因势利导,透邪外出为上。因而透法之中心则在于一个“透”字,无论邪在于卫、气、营、血,还是在上焦、中焦、下焦,其治疗的目应以透邪外出为目标,调畅气机、疏通

* 作者简介 蔡鸿彦,女,主任医师,硕士研究生导师,吉林省名中医。国家中医药管理局“十五”“十一五”重点专科学科带头人。全国第二批优秀中医临床人才研修项目学员。发表论文20余篇,主持参加省级以上课题20余项,获省级科技进步二等奖1项,三等奖3项。研究方向:中医、中西医结合治疗肺系病。

• 作者单位 吉林省中医药科学院(130021)

表里是其方法。

温病初起,温邪郁遏卫分,可见发热恶寒,无汗或少汗,此时应选用“在卫汗之可也”,但绝非应用汗法,此时选用宣通卫分之方法,使卫分通利,郁热透达,则病邪自解。温邪入气,郁阻气机,则见壮热、便干,或身热不扬、有汗不畅等,此时应选用“到气才可清气”之法,即便此时也不可过用寒凉,必须注意热势之轻重,以寒而不凝滞气机为度,以利于邪气之外达。如葱豉桔梗汤之葱白、豆豉、薄荷、桔梗;增损双解散之荆芥、防风、蝉蜕;凉膈散之栀子、薄荷、竹叶、连翘均体现了透邪于外的治疗原则。对于湿热之邪,最易留恋气分,治疗以芳香宣透,化湿泄热为主,并以宣上、畅中、渗下分治三焦湿热。如三仁汤之杏仁、白豆蔻、薏米、厚朴;薏苡竹叶散之竹叶、连翘;达原饮之槟榔、厚朴、草果等等,均可宣达气机,透热于外。至于热入营分,当从叶天士之“入营犹可透热转气”之法,在清热凉营的同时,注意运用轻透泄热之品,使热邪透出气分而解。而吴鞠通之“凉营透疹”之法,也是银翘散去豆豉加生地、丹皮、大青叶、玄参,使气营之邪向外透解。又如温病后期,正虚邪恋,热伏阴分,方用青蒿鳖甲汤,其中鳖甲至阴分入络搜邪,青蒿芳香透络,引邪外出,共奏搜剔透邪之功。

3 透法的临床应用体会

笔者于2010年8月,曾诊治一青年女性患者赵某,该患者于7

月中旬因感冒导致发热,初始体温在38℃左右,先后更换使用头孢类抗生素、阿奇霉素、清开灵注射液、炎琥宁注射液、克林霉素等等,病情始终未能得到有效控制,体温在37.5~39.8℃之间波动,逐渐发热以午后为甚,上午稍有减轻,访遍春城各大医院,一直不能明确诊断,血培养、抗核抗体系列检查等均属阴性,患者痛苦异常,经熟人介绍前来我院求治。来院时,患者自述体温在37.8~39.2℃之间波动,热以午后为重,汗出,头晕,胸闷乏力,肢体倦怠,脘腹胀满,大便粘稠,每日2~3次,脉沉滑濡数,舌暗红苔白腻稍干,综合其检查所见,诊断为湿温,湿热蕴毒之证,治以化湿解毒,清热透邪,以甘露消毒丹加味治之。处方:茵陈20g,白豆蔻10g,藿香10g,佩兰10g,连翘10g,黄芩15g,滑石20g,石菖蒲10g,通草10g,僵蚕10g,水煎取汁300毫升,每日2次口服。每次服100毫升,5剂。服上药加减治疗共2周,患者热退,胸闷减轻,仍有汗出恶风之见证,脉沉苔白,患者湿浊未尽,营卫失和。三仁汤加减治疗1周而病愈。

分析:患者为青年女性,平素身体尚健。此次因感冒导致发热,热势缠绵难愈,虽经现代医学各种抗生素治疗,热势持续不减,体温一直在37.8~39.2℃之间波动,效果不显,患者较为痛苦,但诊遍春城各大医院,经各种现代检查均未明确诊断,患者年纪尚轻,平素无不良嗜好,接触人群简单,分析患者在暑湿季节感受湿

邪,病势缠绵难愈倒也不难解释,结合舌脉所见,患者当属湿温之病,且其热势持续不解,以午后为重,当属湿热蕴毒稽留气分所致,甘露消毒丹加味治之,故方中重用滑石、茵陈蒿、黄芩三药,其中滑石清利湿热而解暑;茵陈清热利湿而退黄;黄芩清热解毒而燥湿;余以石菖蒲、白豆蔻、藿香、薄荷芳香化浊,行气悦脾,调畅气机;川木通助滑石、茵陈清利湿热;连翘、僵蚕助诸药透热于外。诸药相伍,重在清解渗利,芳香行气,如此则湿邪得利,毒热得清,气机调畅,热邪自透于外而解,以此法前后加减治疗2周,其1月不愈之顽疾迎刃而解,此可谓温病中透法之良好运用。

4 结语

温邪致病,应以透邪之法为纲,无论病邪处于卫分、气分、营分、血分等各个阶段,均应将透法贯彻于始终,邪在于卫分,应宣通气机,透邪于外;邪在气分,不可一味寒凉,应防止“寒则涩而不流,^[2]”治当调畅气机,寓清于透,透热于外;邪在营分则当“透热转气”使营分之邪转出气分而解;邪入血分则应以清营凉血,使邪热随斑出而向外透解。因此只有理解和应用好透法,才能更好的应用中医药治疗温热病。

参考文献

- [1]清·王孟英.温病经纬[M].北京:人民卫生出版社,2005:65.
- [2]赵绍琴.赵绍琴温病讲座[M].北京:学苑出版社,2008:23.