

魏军平教授治疗汗证临床经验一隅

孟淑华¹ 魏军平²

(1 中国中医科学院广安门医院 2011 级硕士研究生,北京,100053; 2 中国中医科学院广安门医院内分泌科,北京,100053)

关键词 汗证;凉血活血化瘀;赤芍**doi:**10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.024

汗证是指阴阳失调、腠理不固,而致汗液外泄失常的病证。汗证在临床上又分自汗与盗汗。其中不因外界环境因素影响,昼时时出汗,动辄益甚者,称自汗;寐中汗出,醒来自止者,称为盗汗。病机总属阴阳失调,腠理不固,营卫失和,汗液外泄失常。一般自汗多属气虚、阳虚,盗汗多属阴虚内热,但亦有不循常道者。魏军平教授从事临床 20 余载,中医理论功底深厚,临床经验丰富,擅长中医内科各种疑难病症。对汗证颇有独到见解,遣方用药,甚为精当。下面介绍魏教授临床治案一则,以飨读者。

患者某,男,42 岁,主因自汗 5 年,多方治疗无效,于 2012 年 10 月 17 日前来就诊。患者面色红润有光泽,声音洪亮。自诉白天汗出 5 年,汗出无规律,无明显加重或减轻因素,自觉汗出带凉意,然周身灼热烦躁不安,五心烦热,余无明显不适。精神佳,睡眠佳,纳食可,二便调。舌红,苔黄,脉数。证属邪热郁蒸。处方:黄芩 12 g,知母 9 g,煅龙骨 30 g,煅牡蛎 30 g,浮小麦 15 g,赤芍 12 g。7 剂。水煎服,2 次/d,早晚分服。

复诊:汗出减少,心胸烦热减轻,余无不适。精神佳,睡眠佳,纳食可,二便调。药已中的,效不更方,原方再进 7 剂。基本痊愈。

该患者正值壮年,工作压力大,生活作息不规律,导致郁热在内,故心胸烦热,面色红,邪热郁蒸,逼迫津液外泄,故自汗不止。舌红,苔黄,脉数,则一派郁热之象。病机总属邪热郁蒸,火热逼迫津液外泄,而致汗出增多。方中黄芩:苦,寒。清热泻火解毒。《滇南本草》曰:“上行泻肺火,下行泻膀胱火。男子五淋,女子崩漏,调经,清热,胎中有火热不安,清胎热,除六经实火、实热”^[1]。知母:苦、甘,寒。清热泻火。《本草纲目》曰:“知母之辛苦寒凉,下则润肾燥而滋阴,上则清肺金而泻火,乃二经气分药也”^[2]。黄芩、知母清解郁热,意在治本。煅龙骨:甘、涩,性平,有收敛固涩功效。

《本草原始》曰:“龙骨,甘平……汗出止汗,缩小便、溺血”^[3]。煅牡蛎:咸,微寒。有收敛固涩功效。《本草备要》曰:“咸以软坚化痰,消瘰疬结核,老血疝瘕。涩以收脱,治遗精崩带,止嗽敛汗,固大小肠”^[4]。浮小麦:甘,凉。固表止汗、益气、除热。《本草纲目》曰:“益气除热,止自汗盗汗,骨蒸劳热,妇人劳热”^[5]。煅龙骨、煅牡蛎和浮小麦共奏止汗之功,意在治标。赤芍一味看似与本病无关,实则内涵深奥,圆机活法。赤芍:苦、辛,微寒。有清热凉血,活血祛瘀功效。《本草求真》曰:“赤芍与白芍主治略同,但白则有敛阴益营之力,赤则有散邪行血之意;白则能行于土中泻木,赤则能于血中活滞。故凡腹痛坚积,血瘀疝瘕,经闭目赤,因于积热而成者,用此则能凉血逐瘀,与白芍主补无泻,大相远耳”^[6]。赤芍除与知母、黄芩相合,清气、血之郁热外,还蕴含着“血汗同源”思想,以凉血活血化瘀角度治疗自汗。

观该患者以前方药,其中不乏清热敛汗之品,然疗效不佳,常反复。魏老师在辨证施治的情况下佐以凉血活血化瘀之品,显著的提高了临床疗效,解决患者的痛苦。赤芍苦、辛,微寒,与知母、黄芩相合,清气、血之郁热,拔火热燎原之势,热除汗亦止。另一方面考虑患者病程时间长,热耗津伤,易导致瘀血为患,虽患者无明显瘀血症状,亦佐可散瘀滞,使邪无依附,防止瘀血化热蒸腾津液汗出而致疾病反复发作。

血汗同源理论早在《灵枢·营卫生会篇》记载道:“夺血者无汗,夺汗者无血”^[7]。医圣张仲景在《伤寒论太阳篇》提出淋家、疮家、衄家,亡血家不可发汗,正是遵循“血汗同源”的思想^[8]。其在《伤寒论太阳篇》曰:“病常自汗出者,此为荣气和,荣气和者,外不谐,以卫气不共荣气谐和故尔。……宜桂枝汤”^[9]。在张仲景时代不分白芍赤芍,桂枝汤中亦含赤芍,桂枝色赤入心,有温通血脉之功效,赤芍与桂枝的应用也蕴含了“血汗同源”的思想。朱丹溪则进一步阐述血与汗的关系,提出“心所藏之,在内为血,在外为汗”^[10]。认为

汗与血“同名同类”，形成了“血即是汗，汗即是血”的学说。清代著名医家王清任的《医林改错》曰：“醒后出汗，名曰自汗；因出汗醒，名曰盗汗。盗散人之气血，此是千古不易之定论。竟有用补气、固表、滋阴、降火服之不效，而反复加重者。不知血瘀亦令人自汗、盗汗，用血府逐瘀汤，一两付而汗止”^[11]。

中医认为，汗虽与津液直接相关，但由于津液又是血液的组成部分，故有“血汗同源”之说。正常生理情况下，通过血与汗相互协调作用，人体维持正常新陈代谢和体液平衡，生理功能正常活动。然而，在机体阴阳平衡失调，机体处于病理状态时，血与汗又彼此相互影响。在临床中，汗出太多则损伤津液，进而造成血液的亏虚。阴血大伤又可导致无汗、少汗证。

魏老师秉承《黄帝内经》原旨，借鉴王清任方药，又不拘泥于瘀血理论，在本病例中辨证施治的情况下稍佐凉血活血化瘀之品，显著的提高了临床疗效，解决患者痛苦。王清任以五逐瘀汤中之血府逐瘀汤治疗自汗，观其用药以寒凉为主。《素问·阴阳别论》早有云：“阳加于阴谓之汗”^[12]，张景岳则更加详细阐述《景岳全书》：“汗发于阴而出于阳。此其根本则由阴中之营气，而其启闭则由阳中之卫气”^[13]。盖汗出异

常，多由各种原因导致郁热，热虽有湿热、实热、虚热等不同，但热久，热入血分，一方面蒸腾津液汗出，发为自汗；另一方面热耗津伤，导致瘀血。凉血活血化瘀之品一方面清解血分郁热，拔火热燎原之势，热除汗亦止。另一方面可散瘀滞，使邪无依附，防止瘀血化热蒸腾津液汗出，使疾病反复发作。因此在临床中遇此类自汗，或有瘀血之象，或无明显血瘀征象而用其他疗法久治无效，均可加凉血活血化瘀之品。

参考文献

- [1] 兰茂. 滇南本草[M]. 云南: 云南科技出版社, 2004: 282.
- [2] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 585.
- [3] 李中立. 本草原始[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 526.
- [4] 汪昂. 本草备要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 242.
- [5] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 1185.
- [6] 黄官秀. 本草求真[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 216.
- [7] 田代华. 灵枢经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 55.
- [8] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 45.
- [9] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 39.
- [10] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 166.
- [11] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 24.
- [12] 田代华. 黄帝内经素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 15.
- [13] 张景岳. 景岳全书[M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2006: 226.

(2012-12-15 收稿)

运用癫狂梦醒汤治疗湿疹的体会

余 晖

(北京中医药大学东直门医院东区, 北京, 101100)

关键词 湿疹/中医药疗法; @ 癫狂梦醒汤

doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.025

笔者每用癫狂梦醒汤治疗顽固性湿疹，疗效较满意，现报道如下。

例1: 某, 女, 65岁。2012年8月23日初诊。患者主因周身起疹伴瘙痒半年来诊。患者半年前无明显诱因周身起疹，伴有瘙痒，逐渐增多，经口服抗组胺药物、外用激素类软膏及口服清热除湿类中药汤剂疗效不显来诊。诊见：口中和，性急易怒，纳可，眠差，入睡困难，大便困难，大便干，3~5日一行，小便调。查：躯干、四肢散在可见红色粟粒至小米大小丘疹，部分融合成片，未见水疱及渗液糜烂，周身可见多处条索状抓痕及散在血痂。舌暗红，舌下络脉迂曲，舌苔少，脉细涩。证属：气滞血瘀证，治以活血化瘀，行气化滞为法，方用癫

狂梦醒汤加减。处方：桃仁24g，柴胡9g，香附6g，通草6g，赤芍9g，紫苏子12g，生甘草3g，陈皮6g，桑白皮9g，生龙骨（先煎）15g，生牡蛎（先煎）15g。3剂，水煎服。嘱患者停用抗组胺药及激素类制剂，仅外涂炉甘石洗剂保护皮肤。2012年8月26日二诊：服药1剂后，大便恢复正常，瘙痒减轻，可安然入睡，服药3剂后，大便每日一行，瘙痒减80%，家人反映易怒症状有所缓解。周身丘疹大部分消退，遗留色素沉着，口中和，纳可，眠安，二便调。舌稍暗，苔薄白，脉弦细。证属气滞血瘀，新血不行，治以养血和血为法，方用桃红四物汤加减。处方：桃仁12g，红花12g，熟地黄12g，当归9g，赤芍9g，川芎6g。7剂，水煎服。患者服药4剂后，周身皮损全部消退，已无瘙痒，自行停药，痊愈。