

梅广源教授以宣畅气机法治疗岭南外感热病经验介绍

李国炜¹, 刘荃乐²

广东省中医院急诊科, 广东 广州 510120

[关键词] 外感热病; 岭南; 宣畅气机; 梅广源

[中图分类号] R254 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 08-0020-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.011

梅广源教授为广州中医药大学附属广东省中医院急诊科学术带头人, 从事内科临床工作三十余载, 积累了丰富的临床经验, 擅长中医和中西医结合治疗内科发热、疑难杂病及危急重症。岭南地处南端, 由于气候温暖多风多湿, 外感热病为当地的常见病、多发病。梅教授认为, 中医因地制宜、因人制宜、因时制宜是其治疗特色, 岭南由于其特殊的地理环境和自然气候条件, 在预防及治疗疾病方面形成了特殊的一面, 故治疗外感热病也有所不同, 现将梅教授运用宣畅气机之法治疗岭南外感热病的经验介绍如下。

1 详查病机, 辨证求本

1.1 岭南的气候与地理环境 岭南地区所处的地理位置纬度较低, 大部分在北回归线以南, 全年日照时间长, 气温高, 濒临南海, 河流水网发达, 雨水充沛, 雨季持续长久, 年平均绝对湿度大, 构成一个炎热多湿的气候、地理环境, 俗称“四时常花, 三冬无雪”, 正是岭南气候特点的概括。天暑下迫, 地湿上蒸, 在外界环境中湿热化合已盛, 尤其易发生湿热致病。诚如喻昌在《医门法律·热湿暑三气门》中所说: “天之热气下, 地之湿气上, 人在气交之中, 受其炎热, 无隙可避”。梅教授认为, 岭南地区外感发热的外在因素多为火、湿、暑这三种邪气。

1.2 岭南人的体质特点 梅教授认为, 体质是人群中的个体在其生长发育过程中形成的代谢、机能与结构上的特殊性, 这种特殊性往往决定着他对某种致病因子的易感性及其所产生的病变类型的倾向性。不同地区人的生活习惯和生存方式影响人的体质, 正如岭南名医何梦瑶在《医编》中指出了岭南人易催湿病, 不外乎三^[1]: 其一是气候湿度大, 人们餐风冒露; 其二是四时多雨, 人们涉水作业多; 其三是岭南人喜食生冷肥甘之品, 脾胃多夹湿。故岭南之人多为脾虚湿困的体质。

综上所述, 内有湿困脾胃, 形成内湿停聚, 阻碍气机; 外界之邪乘虚而入, 与内湿相合酿成湿温、湿热之邪。总其病机

为外邪夹湿袭表, 内湿阻滞, 气机不利, 三焦失畅, 湿郁则热生, 热蒸则湿动, 故湿不去则热难清。

2 宣畅气机, 透邪外出

鉴于岭南外感热病以温病多见, 常常存在外邪痹阻气机, 导致升降失常, 肺气壅闭, 且素体湿困而波及肠胃等特点。而“温邪上受, 首先犯肺”、“温邪从口鼻而入”, 早期多存在恶风寒、发热、头痛、咳嗽、喉痒等肺卫症状。故治疗上总以轻开肺气为主, 以解表透邪为大法。而岭南外感热病, 阳热之性显著, 又每每夹湿, 往往存在结滞壅塞、气不通畅的特点, 所谓“阳热发则郁”(刘完素《素问玄机原病式·火类》)。加之岭南多湿气, 且岭南之人脾气多虚弱, 脾虚则水湿内聚。热与湿合, 气蕴不畅, 外不能畅达肌表, 内不能上下同行, 使气机升降失常。故解除表外, 应注意宣畅气机, “妙在导邪外出”。若入里化热, 出现气分热盛, 甚至波及营血, 则应清气分, 凉营血。

温病之解表宣透, 多推崇辛凉之法, 惯用桑菊、银翘之类。而梅教授则主张于辛凉解表药中稍加辛温之品, 正如刘仕昌教授所说: 对岭南外感热病的治疗, 不可偏执辛凉寒凉一法, 应注意审证求因, 因势利导, 顺势透邪, 务求邪气外达为要, 如稍佐辛平微温之品以畅达玄府, 辛开气机之味以疏达枢机, 每能收到事半功倍之效^[2]。临床上喜用荆芥穗、防风、紫苏叶、藿香等, 此取法于吴鞠通银翘散中选荆芥之理, 紫苏叶、藿香之类则兼有祛湿解表、条畅气机而为常用之品, 热象明显者则改用藿香梗、紫苏梗。

鉴于岭南外感热病多夹湿的特点, 梅教授特别注重宣畅气机, 气化则湿化, 湿化则热退。治疗岭南外感热病时必先祛其湿, 祛湿之法必先调畅气机, 以宣透、淡渗、和解为法加以治疗。脏腑之中, 则重肺脾, 且以调肺为先。盖肺主一身之气, 气化则湿自化, 即有兼邪亦一并化之。而脾主运化, 脾胃健旺则内湿自解。湿多者宜用体轻而味辛淡之品, 辛如杏仁、薏

[收稿日期] 2014-02-18

[作者简介] 李国炜 (1981-), 男, 医学硕士, 住院医师, 研究方向: 中医内科内分泌。

仁、藿香梗、紫苏梗，淡者如薏苡仁、通草、茯苓、泽泻之品，辛开通肺卫，淡渗导湿下行，以为出路，湿去气通，达到“透风于热外，或渗湿于热下，不与热相搏，热必孤矣”。热重或湿热合邪较重者，除用辛开之品外，可酌加芦根、淡竹叶、滑石、车前草等药清金泄热。湿邪化热，但未传营血者，除用辛凉淡法外，可加微苦之品如连翘、梔子之类。调脾之品，喜用薏仁、厚朴、苍术、藿香之类，尤喜薏仁，认为薏仁辛温芳香，以醒胃消滞燥湿。

3 病案举例

李某，女，2013年10月2日初诊。发热恶寒10天就诊。诉发热恶寒，胸闷，咳嗽，咯少量白痰，发热下午尤甚，最高体温38.5℃，周身困倦乏力，纳差，心烦，小便调，大便溏。舌质红、舌苔黄滑腻，脉弦滑。查体：体温(T)37.2℃，脉搏(P)85次/min，呼吸(R)18次/min，血压(BP)113/72 mmHg，咽部无充血，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音，双下肢不肿，全身肌肤未见皮疹及丘疹。辅助检查：血常规：血白细胞(WBC)7.33×10⁹/L，中性粒细胞百分率(NEUT%)：65.3%，血红蛋白(Hb)：131 g/L，血小板计数(BPC)129×10⁹/L。处方：薏苡仁30g，苦杏仁、葛根各20g，厚朴、枳壳、茯苓各15g，薏仁、法半夏、木香、前胡各10g，淡竹叶6g，甘草、柴胡各5g。梅广源教授认为，湿为病，常缠绵难解。湿邪侵袭肌表而见周身酸痛乏力，营卫不和而见发热恶寒，湿热壅遏，阻滞上焦，肺气不宣则胸闷、咳嗽，阻滞中焦，脾失健运则纳差、便溏，郁而化热则心烦，方以三仁汤宣上调下理中焦，使三焦气机畅通，蕴积湿邪自化。加用柴胡、葛根和解退热，疏

肝解郁，升发脾胃清阳，外解肌表之邪，使表解里合。前胡、茯苓合用除湿祛痰，淡渗利湿，标本兼顾。枳壳、厚朴、木香合用行气宽胸，畅胸膈之气。诸药合用，则表湿得达，里湿得化，邪气得解，枢机得利。透邪不避辛温，遇湿邪则注重宣畅气机，气化则湿化。患者服用此方3剂，热退身凉。

4 体会

外感热病多因气候变化，人体调节不当，感受风、寒、暑、湿、燥、火等邪气侵袭而发热。其中以火、热、暑、湿为致外感热病主要病邪，风寒燥邪亦能致外感热病，但有一个化热的主要病机过程。其病因的差异与季节、时令、气候、地区等因素有关，外邪入侵，人体正气与之相搏，正邪交争则引起脏腑气机紊乱，阴阳失调，阳气亢奋，或热、毒充斥于人体，发生阳气偏盛的病理性改变，病理性质多属实热。治法多以清热为主，根据病邪性质、病变脏腑、影响气血津液的不同，又有清热解毒、清热利湿、通腑泄热等治法，以达清除邪热、调和脏腑之目标。梅教授认为，中医学博大精深，治病力求于本，要结合天时，因为人生活在自然界中，自然环境使人体产生生理上的变化，岭南潮湿的地理环境使患者易感受及合并湿邪，故治岭南外感热病当以宣畅气机、透邪外出为主。

[参考文献]

- [1] 张志斌. 何梦瑶《医编》的岭南特色[J]. 广西中医药, 1989, 12(5): 35-36.
- [2] 华伦荣. 论寒温合用在岭南外感热病治疗中的作用[J]. 新中医, 1994(10): 7-8, 6.

(责任编辑: 刘淑婷)

劳绍贤教授诊治溃疡性结肠炎经验介绍

邢海伦 指导: 劳绍贤

广东省中医院, 广东 广州 510105

[关键词] 溃疡性结肠炎; 辨证施治; 劳绍贤

[中图分类号] R249; R574.62 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 08-0021-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.012

劳绍贤教授出身中医世家，后师从国医大师邓铁涛教授，是中西医结合脾胃学说研究领域国内外享有盛名的学者之一。笔者有幸侍诊左右，蒙受教诲，现将其治疗溃疡性结肠炎经验

介绍如下，以飨同道。

1 脾虚为本，湿热血瘀为标

溃疡性结肠炎是一种病因及发病机制均不明确的慢性非特

[收稿日期] 2014-03-20

[作者简介] 邢海伦 (1981-)，女，医学博士，住院医师，主要从事中西医结合治疗消化系统疾病的临床与实验研究工作。