

益气养阴助阳法治疗内伤发热 42 例疗效观察

蔡小丽

广州市白云区中医医院, 广东 广州 510470

[摘要] 目的: 观察益气养阴助阳法治疗内伤发热的临床疗效。方法: 对 42 例内伤发热患者给予益气养阴助阳法中药治疗。结果: 经治疗总有效率为 97.6%。结论: 益气养阴助阳法治疗内伤发热, 疗效确切。

[关键词] 内伤发热; 中医疗法; 益气养阴助阳法

[中图分类号] R255.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 09-0059-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.09.030

内伤发热早在《内经》已有记载。本病分为虚实两类, 属实者, 多为气、血、痰、湿、食等郁结, 壅遏化热而引起; 属虚者, 多由气、血、阴、阳亏虚所致。病机复杂, 但总属脏腑功能失调, 阴阳失衡^①。内伤发热是与外感发热相对应的一类发热, 见于多种疾病中, 如现代医学的结核病、肿瘤、血液系统疾病、结缔组织病及不明原因的发热等。一般而言, 内伤发热病因病机较为复杂, 治疗难度较大, 现代医学治疗常以对症为主, 效果欠佳。中医药对本病辨证施治有独特优势。笔者于 2011 年 6 月—2015 年 1 月采用益气养阴助阳法治疗内伤发热患者 42 例, 疗效显著, 现报道如下。

1 临床资料

纳入本院门诊及住院内伤发热患者 42 例, 女 20 例, 男 22 例; 年龄 38~85 岁, 病程 1 月~1 年; 体温均超过 37.5℃, 以午后或夜间发热, 或不规则发热多见, 多伴有五心烦热、神烦少寐、口干舌燥、体倦乏力、自汗或盗汗、劳累后加重、纳呆等症状。肺炎 27 例, 癌症放疗、化疗后发热 9 例, 慢性病毒性肝炎 6 例。

2 治疗方法

停用西药治疗, 给予益气养阴助阳法中药, 处方: 何首乌、熟地黄、党参各 20 g, 甘草、肉桂各 4 g, 黄芪 30 g, 白芍、知母、地骨皮各 15 g, 当归、柴胡、僵蚕、蝉蜕、姜黄各 10 g, 泽泻、青皮各 6 g。加减: 纳呆者加麦芽、神曲、山楂以健脾醒胃; 失眠者加远志、酸枣仁养心安神; 体倦乏力、汗出较多者加太子参、麦冬、五味子益气养阴。每天 1 剂, 水煎服。治疗期间加强营养, 忌食辛辣燥热之品, 注意锻炼。连续服药 6 天为 1 疗程。

3 疗效标准与治疗结果

参考文献[2]相关标准, 显效: 体温降至正常, 兼症消失

或明显缓解, 随访半年内, 无复发。有效: 体温恢复正常, 症状好转。无效: 治疗前后无改变。

经治疗, 显效 38 例, 有效 3 例, 无效 1 例。总有效率为 97.6%。

4 讨论

4.1 阴阳失调为本, 邪热留恋为标 《素问·调经论》曰: “有所劳倦, 形气衰少, 谷气不盛, 上焦不行, 下脘不通, 胃气热, 热气熏胸中, 故内热。”充分说明了劳倦内伤脾胃之气, 导致气机升降失常, 因脾主升清, 胃主降浊, 清阳不升则阳气失于宣散, 浊阴不降则郁而生热, 营卫失荣, 而生内热的病因病机。《诸病源候论·虚劳热候》中指出: “虚劳而热者, 是阴气不足, 阳气有余, 故内外生于热, 非邪气从外来乘也。”《明医杂著》对内伤发热的病因病机作如下阐述: “内伤发热, 是阳气自伤不能升达, 降下阴分而为内热, 乃阳虚也; 阴虚发热, 是阴血自伤不能制火, 阳气升腾而为内热, 乃阳旺也”。以上三者均指出了内伤发热乃阴阳失衡, 水火不济, 虚热外越所致。笔者认为, 内伤发热之病因, 多由于久病伤及正气, 或素体本虚, 失于调养, 以致机体气血阴阳亏虚, 阴阳失衡而引起发热; 或饮食不节, 损伤脾胃, 气血生化乏源, 而使血虚阴伤, 阴不敛阳, 水不制火; 或大病气损及阳, 脾肾阳虚, 火不归原, 虚阳外浮而发热; 或情志抑郁, 气郁化火, 气滞血瘀发热。

4.2 益气养阴, 助阴化阳 内伤发热, 迁延不愈, 多为本虚标实之证, 其中以阴阳气虚为主。正虚阴不足, “阴虚则内热”, 阳虚气不足, 气虚则发热。而年老体弱, 肾阴亏虚, 水不济火; 或热病日久, 耗伤气阴; 或中气不足, 阴火内生。如《脾胃论》云: “夫脾胃虚弱……阴阳气血俱不足, 故或热厥而阴虚。”临床多表现为午后或夜间发热, 手足心热, 心烦少

[收稿日期] 2015-04-23

[作者简介] 蔡小丽 (1983-), 女, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗心血管疾病。

寐，口干舌燥，或发热，多于劳累后发作，神疲乏力、气短懒言等。治以扶正祛邪为则，若患者以正虚为主，则宜先扶正气，待正气得到恢复后，可进一步祛邪。

内伤发热，病久不愈，耗伤气阴，时兼血虚的表现，同时气损及阳，故病势缠绵难愈。辨治拟从阴阳气虚，邪热留恋治疗。笔者结合临床经验，参照各家对内伤发热的治疗经验，以益气养阴助阳法拟方，方由当归饮子、升降散化裁。正如《景岳全书·寒热》云：“阴虚之热者，宜壮水以平之；无根之热者，宜益火以培之”，方以何首乌、熟地黄滋养阴精，肉桂引火下行；白芍、甘草酸甘化阴；党参、黄芪益气升阳，调补脾胃，黄芪与当归合为当归补血汤，补气生血，取其“甘温除热”之意；知母、地骨皮清退虚热；柴胡既能升举阳气，又能透泄邪热；僵蚕、蝉蜕、姜黄乃升降散组成药，僵蚕味辛苦、气薄，喜燥恶湿，得天地清化之气，轻浮而升阳中之阳，故能清热解郁；蝉蜕气寒无毒，味咸且甘，为清虚之品，能涤热而解毒；姜黄味辛苦，性温，无毒，祛邪伐恶，行气散郁，三者合用因势利导，使热邪从表而出；泽泻、青皮疏泄调解而不伤及阴分。全方以补为主，补中有泄，共奏益气养阴，助阴化阳，祛邪透热之效。根据出现的兼症加以化裁，纳呆者可加麦芽、神曲、山楂健脾醒胃；失眠者可加远志、酸枣仁养心安神；体倦乏力、汗出较多者可加太子参、麦冬、五味子益气养阴。现代药理研究证实何首乌、熟地黄、黄芪、党参均能增强免疫功能。何首乌能滋补肝肾，益精填髓，因肾主骨生髓，骨髓干细胞所产生的T淋巴细胞和B淋巴细胞均是机体特异性免疫的物质基础^[1]。张印发^[2]报道，何首乌可诱导肝脏微粒体羧基酯酶，促进体内水解过程的进行，加速体内毒物的排泄。而地骨皮是退热作用佳而比较少副作用的常用药，其水提物、乙醇提取物有较强的解热作用。柴胡所含成分柴胡皂苷及柴胡皂苷元亦有很好的解热功效。

5 病案举例

黄某，女，80岁，2014年11月23日初诊。反复发热4月余，多于午后15时及夜间发热，体温37.5℃~38.0℃，曾在外院诊治近1月，血常规提示中度贫血，胸部X线片提示

肺纹理稍粗，肿瘤标志物等未见明显异常，考虑细菌感染，使用抗生素治疗，经治疗热退又复，久未能愈，遂来本院就诊。症见：发热(体温38.0℃)，面色苍白，神疲乏力，口干多饮，手心烦热，无咯血盗汗，无胸闷气促，纳呆，大便干结，舌红少津、苔少，脉细数。辨证为阴阳气虚，邪热留恋。治宜益气养阴，助阴化阳，祛邪透热。处方：黄芪30g，何首乌、熟地黄、党参、焦三仙(神曲、麦芽、山楂)各20g，肉桂、甘草各4g，白芍、知母、地骨皮、鳖甲各15g，柴胡、僵蚕、蝉蜕、姜黄、当归各10g，泽泻、青皮各6g。每天1剂，水煎分3次服。11月26日二诊：诉服药后热峰下降，体温37.5~37.7℃，胃纳改善，口干症状改善不明显，舌脉同前。于前方加生地黄、百合各20g。续进3剂。11月29日三诊：自诉已无发热，口干明显改善，胃纳、二便正常。舌淡红、苔薄白，脉和缓。1月后随访，患者服上方后病愈。

按：在本案中，由于患者病程已久，体质虚弱，正气不足，故邪气易于侵袭，正如《素问·评热病论》所云：“邪之所凑，其气必虚”，故以补为法，驱邪外出。其次，热为阳邪，热邪易于趋向肌表，故使用僵蚕、蝉蜕、姜黄、柴胡因势利导，使热邪透表而出。经治疗，患者整体状况良好，病情平稳。

[参考文献]

- [1] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 441.
- [2] 王永炎, 栗德林. 今日中医内科(下卷)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 1.
- [3] 孙桂波, 郭宝江, 李续娥, 等. 何首乌蒽醌苷对小鼠细胞免疫功能的影响[J]. 中药药理与临床, 2006, 22(6): 30.
- [4] 张印发. 何首乌的药理作用研究[J]. 中国现代医生, 2007, 45(9): 149-151.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

欢迎邮购 2012 年、2013 年、2014 年《新中医》
合订本，每年 230 元，3 年 690 元