

## ◆名医传承研究◆

## 赵法新以“积热”论治内科杂病经验介绍

张俊萍, 张社峰, 蔡小平, 赵玉瑶, 魏征

河南省中医药研究院, 河南 郑州 450004

[关键词] 积热论; 内科杂病; 临床经验; 赵法新

[中图分类号] R249.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2019) 02-0290-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.089

赵法新教授是河南省中医药研究院附属医院主任医师, 擅长治疗胃炎、溃疡病、结肠炎、便秘、唇炎、口疮、疝积、厌食、痤疮、抑郁症、痛经、月经不调等内科、妇科、儿科杂病。赵教授是第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 笔者长期跟师临证, 见证了其以积热论治内科杂病方法, 印象深刻, 效果甚佳, 特总结如下, 以飨读者。

积热者, 由积滞化热而致内郁外发, 百病由生, 涉及内外妇儿各科多种疾病, 既是病因亦含病机。积热之因虽多, 饮食劳倦、七情郁结、六淫时疫所化, 但饮食所致为最。积热火毒、内郁外发、百病由生, 以积热立论, 构建积热病治疗、预防体系, 论治内外妇儿各科相关病证。积热证病机是“胃强脾弱、食而不消、积热火毒、内郁外发”。当据证立法, 遵东垣之论“补脾胃, 泻阴火”, 补其不足, 泻其有余。胃强者, 阴火盛, 火克食, 消谷善饥, 当消积导滞清胃火, 积消热易除, 火清不贪食; 脾弱者, 脾气虚, 虚不运, 积愈重, 当补气健脾固其本, 本固不复伤; 余热未清, 宜甘寒微苦、药食兼用品, 既清胃火, 又无苦寒害胃之弊, 更有甘而补脾、微苦健胃之功, 慎用苦寒败胃之药; 腑通热毒出, 釜底抽薪矣。故立治法“消积导滞清胃火、通腑泄热排肠毒、消补兼施固其本。”乃祛邪扶正之法也。

## 1 积热瘀毒白血病, 凉血解毒补脾肾

林某, 男, 29岁, 2016年9月28日初诊。患急性非淋白血病1年, 在北京某医院化疗6个疗程, 因副反应大而求助中医。素有饮食不节, 体胖多虚夹湿, 现腹胀腹泻, 每天10多次, 吃多泻亦多, 口臭, 身困乏力, 虚汗淋漓, 动则益甚, 手足心热出汗, 面赤, 潮热盗汗。脉细无力, 舌质淡红、苔白厚腻、体胖齿痕, 舌脉瘀。血糖高6年, 肺右叶切除(车祸)。

血癌化疗, 气血大伤, 暴食伤脾, 脾虚湿盛、化热, 故口臭、身困乏力、虚汗淋漓、舌淡苔腻、体胖齿痕; 气虚则血瘀而见脉细、舌脉瘀; 阴虚则盗汗、五心烦热。证属: 脾肺气虚、血热而瘀。治法: 补气健脾、凉血解毒。予补血汤加味。处方: 生黄芪60g, 白术、鸡血藤、大青叶各30g, 茯苓、牡丹皮各20g, 当归、熟地黄、地骨皮、紫草各15g, 甘草10g。10剂, 每天1剂, 水煎服。

2015年10月12日二诊: 饥饿感轻, 食量亦减, 大便成形, 每天1次, 虚汗大减, 有劲, 脉沉细, 舌质淡红、体胖大齿痕、舌脉瘀。方证相符, 症有所减, 脾虚湿阻犹存, 同上方加川厚朴15g, 山楂、薏苡仁各30g, 7剂, 每天1剂, 水煎服。六和正气丸1袋, 每次6g, 每天2次。

2015年10月19日三诊: 大便成形, 每天1次, 虚汗很少, 食量控制, 不太饿, 仍腹胀暖气, 脉细, 舌淡、苔白腻, 舌脉瘀。证属脾肾不足, 治宜补气健脾益肾。处方: 黄芪60g, 白术、淫羊藿、马齿苋、白芍各30g, 茯苓、山楂、肉苁蓉、大青叶各20g, 当归、熟地黄、巴戟天各15g, 炙甘草10g, 21剂, 每天1剂, 水煎服。六和正丸3袋, 每次6g, 每天2次。

2015年11月30日四诊: 化验血液正常, 饮食二便正常, 精神好, 不累。继以膏方调补。处方: 西洋参、麦冬、茯苓、白芍、蒸何首乌、巴戟天、山萸肉、蒲公英、枸杞子、鹿胶、赤芍各90g, 白术、阿胶各180g, 黄芪300g, 牡丹皮、连翘、甘草各60g, 当归120g, 蜂蜜1000g。制膏: 参打细粉、胶冷冻粉碎、蜜练, 备用; 余药快速清洗后, 浸泡1h, 煎煮1h, 滤过另置; 再加开水煎煮1.5h, 滤净。二煎合并, 沉淀, 取上清液, 浓缩至1:1.5(热测), 加入参粉、胶

[收稿日期] 2018-06-20

[基金项目] 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室项目(国中医人教发[2014]20号)

[作者简介] 张俊萍(1985-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医药治疗恶性肿瘤。

[通信作者] 魏征, E-mail: questwz@163.com。

粉、炼蜜，搅令溶化均匀，分装玻璃瓶，冷藏。每天2~3次，每次10g。

2016年1月25日五诊：精神好，睡眠好，不做梦，手心不热无汗，自汗盗汗均止，体重增加5kg，脉沉缓，舌质淡红，苔薄白，舌体不大，舌脉瘀轻。以参芪六君丸补气健脾固本防复。

按：血癌化疗，气血大伤，当补气生血、阳生阴长矣。加之本案素因暴饮暴食、过食肥甘厚腻、劳累过度，脾胃大伤，一则脾失健运，积热于中而口臭、泄泻、善饥；一则土不生金，肺卫不固、虚汗淋漓、身困乏力。故当兼顾，既补气健脾，又凉血解毒，扶正祛邪之法也。邪去正复，终以滋膏气血阴阳、肺脾肾双补之法，固其生命之根本。方中黄芪、白术补气健脾，以充化源、固卫表而止汗，为之君。当归、熟地黄、鸡血藤，滋阴补血和血通络，助君药补气生血，为之臣。牡丹皮、地骨皮、大青叶、紫草凉血解毒，共为之佐。甘草味甘，补中益气、调和诸药，为之使。全方共奏补气健脾、凉血解毒之功。

## 2 高龄便秘急腹症，大承气汤腑气通

赵某，女，82岁，2016年8月10日初诊。初诊儿媳代诉：便秘10余年，加重半月，因10天无排便而低热呕吐，腹痛住某院4天，经抗菌、灌肠排出干结粪块，每天1次，稍缓解。自行出院2天后又加重，慕名前来诊治。刻诊：发热(38℃)，左下腹痛、拒按，起卧尤甚，干呕不食，3天无大便，舌质红绛、裂纹满布、无苔、体胖大、边齿痕、舌脉瘀阻，脉弦滑数。外科会诊为不全性肠梗阻。发热，左下腹痛、拒按，起卧尤甚，为结肠有粪块梗阻、充血水肿之征；干呕不食，3天无大便，为腑气不通；脉弦滑数、舌质红绛、裂纹满布、无苔为阴虚内热；舌体胖大、边有齿痕，为脾虚；气虚则血瘀，故舌脉瘀阻。证属：阳明腑实、燥热伤阴之便秘(肠梗阻)。治法：急下存阴、通腑泄热。予大承气汤加味，处方：白头翁、何首乌、生白术各30g，大黄(另包后下)、川厚朴、枳壳、桃仁各15g，赤芍、白芍各20g，玄明粉(另包)、甘草各10g，3剂，每天1剂，水煎服。用法：大黄、玄明粉用凉开水浸泡后，药水分2次随汤剂服；余药凉水浸泡1h，文火令小沸煎25min，加入大黄，继煎5min虑过；加开水二煎，40min，滤过，二汁合并，分2次早晚服。

8月13日二诊：服1剂后，排便干如羊屎数枚，2剂仍下干结粪块十多枚，3剂排便头干后溏、黑黏恶臭甚多，腹痛、腹胀大减，食欲增进，体温37.5℃，继以清热养阴、益气健脾、活瘀润肠，调方如下：沙参、白芍、生何首乌、生白术、马齿苋各30g，麦冬、败酱草、白头翁各20g，枳壳、桃仁、生地黄、熟地黄各15g，甘草10g，5剂，每天1剂，水煎服。配通腑宁浓缩丸，一次30丸，每天1次，晚饭前服，多饮水，以增水行舟。

8月20日三诊：大便正常，黄色软条，每天1次，腹胀、

腹痛消失，饮食有味，食量、体质恢复，能操劳家务，脉沉缓，舌质淡红、少苔、体胖大、舌脉瘀。基本康复，仍需以通腑宁浓缩丸巩固治疗。随访半年余，饮食二便正常，尚能操持家务。随着大便好转，药丸递减至一次5丸，大便也能天天顺畅，偶有隔天1次或较干时，增加至8丸，每天1次。

按：年高体弱，气阴双虚，燥热内结之便秘，极易导致肠梗阻急腹症，急则治其标，以大承气汤之意，急下存阴，一剂知，二剂通，三剂愈，足见燥结之甚，病情之危。当机立断，正确处置，以期转危为安。缓则治其本，清热养阴、益气健脾、固本防复。终以验方制剂善其后，前后一贯，有序论治，步步为营，至为稳妥。

## 3 肺胃郁热痤疮发，消导通腑清热毒

李某，男，52岁，2016年11月12日初诊。诉疔肿、痤疮16年。鼻赤肿、口周、额头满布，胸背疔肿化脓。辄因饮酒、食辛辣油腻、熬夜即加重。素有饮食不节、暴食暴食、嗜食肥甘厚腻、辛辣炙博，消谷善饥，饱胀口臭、口苦口干、大便黑黏不爽，每天2~3次。手足心热、自汗盗汗，心烦失眠，身困乏力，虚汗淋漓，动则益甚。曾到北京等大医院求治无效，血糖偏高。脉沉细数，舌质红无苔、舌体胖大、齿痕、重舌。饮食不节、暴食暴食、嗜食肥甘厚腻、辛辣炙博，致积热火毒外发，而见疔肿、痤疮、消谷善饥、饱胀口臭、口苦口干、大便黑黏不爽；阴虚内热而见手足心热、自汗盗汗、心烦失眠、脉沉细数、舌质红无苔、重舌；脾气虚而舌体胖大、齿痕，见身困乏力、易汗出，动则益甚。证属：肝郁脾虚、积热火毒之疔肿、痤疮、酒齄鼻。治法：消积导滞、凉血解毒。处方：枳术、牡丹皮、赤芍、连翘、金银花各20g，白头翁、何首乌、蒲公英、大青叶、龙葵各30g，栀子、地骨皮、玉竹、吴茱萸、黄连各15g，甘草10g，10剂，每天1剂，水煎服。麝珠消炎酊2瓶，涂患处，每天3~5次。

2016年11月30日二诊：电子函：用药后，先泻黑黏大便甚多，轻松舒服，后变黄成形，爽利，每天2次，饥饿感大减，食量减少，饮食正常。胸背疔肿、痤疮减轻。寄枳术消积丸2袋、麝珠消炎酊3瓶。

2017年4月20日三诊：电子函：病情近况：用药5个多月后，胸背疔肿、眼眉、额头、面部、口鼻周痤疮未复发，鼻子也不红了，大便顺畅。

按：本案属饮食不节、暴饮暴食、肥甘厚腻，伤脾害胃，健运失司，积热火毒外发，以致疔肿、痤疮不断，久治不愈。“治病必求于本”，积热为本，积不去，热不除。积热为患，急当消积导滞、通腑泻热，祛其邪，合以凉血解毒治其本。以枳术消积丸，生何首乌、白头翁清热解毒；牡丹皮、赤芍、大青叶、龙葵、栀子、地骨皮、连翘、金银花、蒲公英，凉血散瘀、清热解毒；玉竹养阴健脾；吴茱萸、黄连舒肝之郁，清胃之热而制酸；甘草和诸药而解毒。全方共奏消积导滞、凉血解毒、通腑泻热之功。因外地太远不便，重视初诊，辨证论治，

拟定方案,并以电子信函交流指导,以枳术消积丸、麝珠消炎酞内外合治,十六年顽疾,不足半年痊愈矣。

#### 4 饮食不节唇炎起,消积导滞清胃火

刘某,男,41岁,2016年3月5日初诊。诉唇炎18年,加重1周。曾到北京、上海等大城市医院诊治,时轻时重,终未痊愈。素有饮食不节、嗜食肥甘、劳累过度。近来口唇肿痛、干裂流血、流水结痂、脱皮奇痒甚甚,口角烂、口周痤疮、毒疖甚多,消谷善饥、口臭口苦,大便黑黏不爽,身困乏力,手足心热,自汗盗汗,阴汗多,体重85kg,脉沉细数,舌红少苔、体胖齿痕、重舌。脂肪肝,高脂血症,高尿酸。唇炎缠绵,脾胃积热,故见口角烂、口周痤疮、毒疖甚多,消谷善饥、口臭口苦,大便黑黏不爽;火毒循经外发而口唇肿痛、干裂流血、流水结痂、脱皮奇痒;火伤元气而身困乏力、自汗、舌体胖大、齿痕;阴虚内热则手足心热、盗汗、脉沉细数、舌红少苔。证属:脾胃积热、燥热生风之唇风证。治法:消积导滞、通腑泄热。予枳术丸化裁,处方:生白术、何首乌、白头翁、蒲公英、大青叶各30g,连翘、金银花、牡丹皮、赤芍各20g,枳壳、黄芩各15g,甘草10g。7剂,每天1剂,水煎服。

3月8日二诊:大便黑黏量多,每天4次,轻松舒服,饥饿感轻,食量减少,唇肿痛轻,脉细舌红无苔。腑气通,邪有出路,症有所减,继上方加枳术丸20g、山楂30g,加强消积导滞之力,14剂。

3月31日三诊:口唇红肿、干裂、痒、大便黑黏轻,唇流水、出血、鼻腔结痂出血均消失,脉细舌红、舌脉瘀。积去热未尽,症轻药亦减,上方小其量(两天1剂)继服,20剂。

4月30日四诊:口唇光润泽,不痒不起皮,大便不黑黏,饥饿感大减,饮食有节。脉沉缓,舌质淡红、舌边齿痕,舌脉瘀轻。因常出差,汤剂不便,改服枳术丸,一次6~9g,每天2~3次,以大便通畅为准。

按:唇炎之发缘于脾胃积热火毒,本案嗜食肥甘厚味,积滞化热,久积成毒,循经上犯,而见口唇肿痛、干裂流血、流水结痂、脱皮奇痒,唇风成矣。亦是生活方式病,必须戒烟酒,勿食肥甘,五谷为养,以复胃气,此为决条件;再以消积导滞、通腑泄热,祛其邪,邪去正自复;外科外治,直达病所。内外合治,事半功倍矣!方中牵牛子苦寒,入大肠走谷道,泻下消积;生何首乌、白头翁助君药清肠通腑泻热毒;连翘、蒲公英、黄芩、金银花清热解毒;牡丹皮、赤芍、大青叶凉血解毒;枳术消补兼施;甘草解毒而调和诸药。全方共奏消积导滞、通腑泄热之功。

#### 5 积热火毒发湿疹,凉血解毒固本防复

晁某,男,58岁,2016年12月27日初诊。诉患湿疹四年,曾到北京等地治疗,内外用药,中毒伤肝,转氨酶升高。刻诊胸背、大腿内侧湿疹,奇痒欲搔,血痕满布,溃烂流水,心烦易怒,苦不堪言,头欲碰墙,便秘3天1次,脉细弦数,舌质淡红、苔薄白腻,舌体胖大、边有齿痕,舌脉瘀阻。素有饮食不节,肥甘厚腻,积热火毒。舌质淡红、苔薄白腻、舌体胖大,边有齿痕,显为脾虚湿阻之象;心烦易怒,头欲碰墙,便秘,脉细弦数,实为肝郁化火之征;舌脉瘀阻为气虚血瘀所致;“诸痛痒疮,皆属于火”,湿疹奇痒,血痕满布,流水结痂者,显为血热火毒外发之象。病机:脾虚湿阻为本、血热火毒为标。治法:先清热凉血、除风拔毒治其标,继以健脾利湿、固本防复。予自拟方长卿饮,处方:牡丹皮、赤芍各20g,何首乌、山楂、大青叶各30g,当归12g,生地黄、紫草、白蒺藜各15g,徐长卿30g,甘草10g,7剂,每天1剂,水煎服。麝珠消炎酞5支。擦患处,每天3次。

2017年1月4日二诊:初服药后泻下黑黏大便甚多,每天4次,连续2天,几剂药后,大便每天2次,诸症见轻。7剂药服完,基本不痒,湿疹脱痂,皮损恢复,留下色素沉着痕迹。腑气通、积毒去、气血活、热清风除痒止,宜将胜勇追穷寇,上方加川厚朴15g、土茯苓20g、薏苡仁30g,20剂。以化湿解毒,除恶务尽矣!

1月24日三诊:湿疹已愈,皮损修复,基本不痒,烦热轻,大便每天1次,时肛门下坠,仍食欲亢进、嘴馋欲吃肉、失眠。脉细数,舌质淡红尖边赤,苔黄腻,舌体胖大,边有齿痕,舌脉瘀。积热未尽,欲清热先消积,上方加枳术丸20g、牵牛子20g、黄连12g,消积导滞、清胃火,14剂。

2月28日四诊:湿疹已愈,不痒,痕迹消失,二便正常。脉左沉细无力,右细弦数。舌质淡红、薄腻苔,舌脉瘀。积去热减,阴液伤。上方去枳术、黄连、徐长卿、白蒺藜、地肤子。加生地黄、玄参各15g、连翘20g以养阴清热,15剂。

按:湿疹之发,多由脾虚湿阻、积热火毒所致。本案嗜食肥甘厚腻、湿热火毒所致湿疹重症,久治不愈,中毒伤肝,转求中医。首以清热凉血、除风拔毒治其标,虽取良效,又吃肉积热,有复发之象,再以凉血解毒而痊愈;继以健脾固本防其复。方中生地黄、牡丹皮凉血散瘀;赤芍、山楂活血化瘀;大青叶、生何首乌、紫草、白蒺藜、蒲公英、玄参、甘草凉血解毒、清热除风。地肤子辛苦寒,入膀胱经,引诸药走表,利湿祛风、止痒。全方共奏清热凉血、化瘀解毒之功。

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)