

银翘散加减在温病证治中的应用研究*

王学艺^{1,2} 庞欣欣² 朱清^{1,2} 李新宝^{1,2} 王慧丽^{1,2} 韩佳瑞^{1,2△}

(1.河南中医药大学,河南 郑州 450046;2.河南省中医院,河南 郑州 450002)

中图分类号:R254.3 文献标志码:A 文章编号:1004-745X(2023)04-0639-05

doi:10.3969/j.issn.1004-745X.2023.04.017

【摘要】 热邪内蕴、气机不畅、热因气阻的郁热证为温热类温病病机的中心环节,贯穿卫气营血各个阶段,是温热类温病病机的共性,治以开火郁、畅气机,方使热透散。银翘散一方蕴辛开苦降、滋清透散、清热解毒为一体,方中主以辛凉,宣畅气机,少佐辛温,火郁发之,为温病郁热证正治,方中药物归经广泛,涉及五脏、气血。在《温病条辨》中,银翘散的加减应用涉及卫气营血,其现代应用亦涉及多个分科,以银翘散为主治疗温热类温病各阶段病证,可执简驭繁。

【关键词】 温热类温病 郁热证 银翘散加减 卫气营血辨证 透热转气

Applications of Modified Yinqiao Powder in Treating Febrile Diseases Wang Xueyi, Pang Xinxin, Zhu Qing, Li Xinbao, Wang Huili, Han Jiarui. Henan University of Chinese Medicine, Henan, Zhengzhou 450046, China.

【Abstract】 The syndrome of stagnation of heat, which contains heat evil, is blocked by qi, and is the central link of the pathogenesis of warm-type febrile diseases. It runs through all stages of weifen, qifen, yingfen and xuefen, which is the commonness of its pathogenesis. To treat it, removing the stagnation of fire and un-obstructing qi can make the heat diffuse and dissipate. Yinqiao Powder has the functions of activating qi flowing, clearing away heat and detoxicating. The main features of Yinqiao Powder were pungent and cool, which could smooth qi, while the warm-natured ingredients could resolve the fire stagnation. The drugs in Yinqiao Powder have a wide range of channels, involving the five internal organs, qi and blood. In the differentiation of febrile diseases, modified Yinqiao Powder involved weifen, qifen, yingfen and xuefen, and its modern application also involves many branches. Yinqiao Powder can be used the treatment of warm-type febrile diseases at all stages.

【Key words】 Febrile diseases; Depression-heat syndrome; Modified Yinqiao Powder; Syndrome differentiation of weifen, qifen, yingfen and xuefen; Clearing heat of yingfen to qifen

温病是指感受温邪引起的,临床以发热为主要表现的疾病,临床主要分为温热类和湿热类温病两大类^[1]。卫气营血辨证是温病的主要辨证方法,在临床上,卫气营血的界限并不明确^[2]。近年来,对于温病的治疗,亦不拘泥于卫气营血不同阶段,而转变为寻求截断病势、莫待疾病传陷深入的方法^[3]。《伤寒六经辨证治法》曰“不知证虽显,而机则不停,且有进退留伏不一”,人体病机呈动态变化,温热类温病传变迅速,部分温病传变征兆较少,临床难以动态把握,单纯投石问

路,不免延误病情^[4]。如《温热论》曰“前言辛凉散风,甘淡祛湿,若病仍不解者,是渐欲入营也”,其临床表现虽为卫分证,按法治之却效果不佳,其原因即病邪尚在传变,尚无明显临床征象,若能以方药总括卫气营血病机特点,兼顾卫气营血之治,则可防其传变,截断病势。其通治之方法的探索显得尤为重要。

银翘散首见于《温病条辨》,为辛凉法代表方,历来被认为治疗温病初起,邪在卫分,病情轻浅者。在《温病条辨》中,随着病情深入,仍能见到银翘散的加减运用,如银翘散煎服法提出,过煮则入中焦矣,可见随着煎煮时间延长,其主治部位逐渐深入;太阴伏暑出现口渴汗出,治以银翘散去牛蒡子、玄参、荆芥穗,加杏仁、石膏、黄芩,此气分之治;太阴风热波及血分的溢血证,治以银翘散去豆豉,加细生地、牡丹皮、大青叶,倍玄参,此为血分之治。在临床应用中,其加减亦拓展到多个方面。可见银翘散应用范围之广泛,卫气营血之治皆有体现。本文试分析其为温热类温病通治之方。

* 基金项目:国家中医临床研究基地科研项目(2019JDZX068, 2019JDZX2119);全国名老中医药专家传承工作室设立分站项目;全国中医药创新骨干人才培养项目(国中医药人教函[2019]128号);河南省自然科学基金项目(202300410256);河南省中医药科学研究专项重点课题(20-21ZY1003);河南省高等学校重点科研项目计划(19A360009);河南省重点研发与推广专项(科技攻关)项目(202102310505, 202102310171);河南省中医拔尖人才培养项目专项课题(2019ZYBJ17)

△通信作者(电子邮箱:hanjr2018@126.com)

1 郁热证为卫气营血病机的共性

卫气营血各个阶段表现各异,但郁热证贯穿其中。

1.1 卫分郁热证

卫分证的病机为在里卫气之宣发途径郁结,进而影响到表。温病感邪,自口鼻而入。自鼻入则热郁在肺,阻遏肺气,影响肺气宣发功能,使卫气不能正常输布于体表,发挥“温分肉、充皮肤、肥腠理、司开阖”的作用,如“卫出上焦”。在表则卫外功能失司,出现发热、微恶风寒,头身疼痛等;肺气被郁则肺系不利,出现喷嚏、咳嗽、鼻塞、流涕;热壅于上则头目昏眩,正如赵绍琴教授所讲“卫分证发热、微恶风寒,是肺经郁热证”^[5]。自口入则热郁在胃,如“卫出中焦”,胃与肺以经脉相连,如《灵枢·经脉》曰“肺手太阴之脉……还循胃口,上膈属肺”,卫气之输布由胃达肺,如《素问·太阳阳明论》曰“胃为之行气于三阳”,又如《湿热病篇》论述连苏饮,曰其病机为“胃热移肺,肺不受邪也”,临床表现为呕恶不止、昼夜不寐,实则肺胃经脉郁闭不通,热无外越之途径,以紫苏叶辛温宣通肺胃之气、黄连清热即是明证,而热初郁于胃,使卫气不能由胃达肺。《湿热病篇》曰“阳明之表,肌肉也”,胃卫郁则发热,达肺之卫气不足则微恶寒。

1.2 气分郁热证

气分证范围较广,其病位不同,临床表现亦不同,而其病机总为气热则张,气热则郁,气热则衰。《素问·六微旨大论篇》曰“出入废则神机化灭,升降息则气立孤微”,人体气机处于升降出入的动态变化过程,升已而降,降已而升,升降相因,火热以炎上之性,与气相争,气热相合,有升无降,致气热郁积,进而使气郁热伏,可见在热病病程中,气分郁热证为病情进展之必然结果,此时若一味苦寒降泄清热,则导致寒凉冰敷气机,火郁更甚,甚至火热未清,中焦脾胃受之,脾胃阳气先伤。

1.3 营分郁热证

营分热证发热特点为身热夜甚。有学者指出,营分证之重心在心,热扰心神出现神昏谵语,而热主要为卫、气之郁热^[6]。临床上,单纯身热夜甚的患者相对少见,而发热兼见神昏谵语、舌绛脉数等卫营同病或气营同病的患者较多见,而热闭心营、心神受扰为必见之证,治疗除清热凉血、养阴生津外,还需辛开热闭,而热在卫气分,已不同程度郁闭气机,气机不畅,营血亦涩滞。

1.4 血分郁热证

热入血分,其病机为瘀热互结,直需凉血散血,热愈盛则瘀愈重,瘀愈重而热伏更甚,而气机闭阻为瘀热之间的中心环节。而行气理气之品多辛温燥烈,耗气伤阴,血热兼瘀,气滞不行,宜辛凉轻宣、质轻透散之

品,宣畅气机,开其气血之凝滞,为其正治。

卫气营血辨证可以气血辨证概括,气血辨证又以气为主,热邪外袭,气机不畅、热因气阻的郁热证为其病机的中心环节。治疗应开火郁,畅气机,方使热透散。

2 透热转气为郁热证之关键治法

2.1 透热转气之辨

“透热转气”法是叶天士在《温热论》中提出用于邪入营分的治疗,对于“透热转气”一法,诸家论述不一。有学者认为此法仅是针对营热之治,要清营凉血、养阴生津、活血化瘀,转气之说是使营热转出气分而解,并认为以相应之症状改善如绛舌转为黄燥、神志转清等为指征较为片面^[7];有学者总结近现代医家的观点,认为营分证除营热内扰外,其气机闭塞亦是病机之关键,其他因素如瘀血内结、腑实不通等阻碍气机,亦使营热难以外透、气机难以得疏^[8]。

“透热”为使热透散,“转气”为使气机流转,转气为方法,透热为目的,透热转气强调了宣展气机在治疗温病的重要作用。国医大师李士懋在其《平脉辨证相濡医论》中曰“透热转气之关键,务在祛其壅塞,展布气机,使营热透转气分而解”^[9],可见调理气机在营分证治疗中的重要性,然考之药性,除药之质地轻清者,则唯辛味能散、能行,能调理气机以助营热透散。赵绍琴教授认为“透热转气法是温病第一要法”。透热转气不仅为营分之治法,更是卫气血分之重要治法。

2.2 透热转气之治

2.2.1 宣气机之郁 辛凉法为温病宣气清热的关键治法,正如杨璿所说“盖温病热郁,自里达表,亦宜解散,但以辛凉为妙”。温病热郁为热因气闭,气因热阻,两者互为因果,由气及血,其调气之法区别于内伤杂病和湿热类温病。内伤杂病调气以肝气为主,兼顾五脏气机升降特点,调肝气如四逆散、柴胡疏肝散等,五脏气机生理特点如脾气主升,以防风升之;胃气主降,以厚朴、枳实等降之;肺气主降,以杏仁、枇杷叶等。湿热类温病多苦温清化,甘淡渗利,宣肺气以化湿,调畅三焦;而温热类温病调气则以质轻能升之品,如《本草新编》曰“药愈轻而邪反难留……盖邪初入之身,其势必泛而浮,乘人之虚而后深入,故治邪宜轻不宜重也”,以辛凉宣散之品宣通气滞,以开火郁,此亦轻以去实,宣散以助热清湿化、气血通畅。正如《本草新编》曰“设非宣剂以扬其气,则气壅塞而不舒,设非宣剂以散其血,则血凝滞而不走”。温病虽属热证,但一味寒凉,闭郁气机,火热亦内闭,难以清解,病情难愈,透法宣展气机,给邪出路,此开门揖盗之法。

2.2.2 除阻气之因 病理产物是阻气之因,如痰浊、瘀血、食积,其产生的原因有二。一方面太阴本经自病,

平素饮食不节,损伤脾胃,或外邪客于皮肤,肺失通调,子病及母,或肝失疏泄,木郁乘土等,导致痰浊食积内生,气机不畅,血亦涩滞;另一方面,温邪外袭,气因热阻,难以推动,津停血滞,热灼津液血脉,痰瘀内生。瘀血贯穿温病的各阶段,《金匱要略》曰“热之所过,血为之凝滞”。研究表明,在卫气营血各个阶段,血液流变学均处于高凝状态^[10],可见瘀血在温病的广泛性。有学者认为,在卫气营血各阶段的早期加入活血化瘀药,可防止疾病传变,改善预后^[11]。温病过程中,易出现伤津耗液,若损伤脏腑功能,则易出现痰饮停聚,后期易形成燥湿互存的矛盾状态。综上,温病欲清火先转气,气畅则火易清,火去气血津液得安,气通则气血津液不凝滞。

3 辛凉法银翘散方药探析

银翘散出自《温病条辨》,一方蕴辛开苦降、滋清透散、清热解毒为一体。方中金银花辛凉质轻透散,疏散风热,清热解毒。《本草新编》曰“金银花味甘、温、无毒,入心、脾、肺、肝、肾五脏,无经不入,消毒之神品也”。《神农本草经读》称其“花开黄白二色,黄入营分,白入卫分,营卫调则寒热之病愈矣”。连翘味苦、微寒,清热解毒、疏散风热,《本草崇原》认为,连翘味苦性寒,形象心肾,禀少阴之气化,能除肾脏之水毒,苦寒泄心,治造毒之源,除血脉之寒热,《雷公炮制药性解》称其能“泻六经之血热”。金银花、连翘均属性寒,质轻能散,味苦兼降,一升一降,外散风热,内入五脏气血,畅达火郁。薄荷辛凉轻浮,疏散风热,《玉楸药解》曰“发表退热,善泄皮毛”。桔梗、牛蒡子辛散苦降,宣肃肺气、疏散风热、解毒利咽,祛壅散结,《药笼小品》称牛蒡子能“泻热散结,宣达肺气,清咽喉,消斑疹,行十二经”,可见牛蒡子治疗范围之广泛;桔梗性平,《本草思辨录》认为其能“开提气血,通窍宣滞”,并兼具升降散泄,其性能“辗转于咽喉胸腹肠胃之间”,而以开提肺气为主。竹叶、芦根清热泻火,导热下行,竹叶入心,芦根主入肺胃,清中兼滋;妙在荆芥穗、豆豉辛温平和,开火郁,畅气机,并防诸药过于寒凉。甘草调和诸药。

综上,第一,方中主以辛凉宣散,质轻透散之品,轻宣郁热,少佐辛温,以助气畅火清;第二,方中诸药归经广泛,治疗涉及气血、五脏;第三,方中辛散与苦降兼顾,升降相因,顺应气机升降特性;第四,温病治法颇多,而清热解毒之法贯穿在卫气营血治疗中^[4]。

4 银翘散在卫气营血的加减应用

4.1 银翘散在《温病条辨》的加减应用

在《温病条辨》的原文中,银翘散经过加减变化,其主治范围也扩大至气分、营分和血分,分述如下。

4.1.1 卫分证阶段加减 《温热论》中列举了风热、湿热在卫分的两种证机,热为温病必有症状,却有风、湿

两种兼夹,原文所述“在表初用辛凉轻剂,夹风则加入薄荷、牛蒡子之属,夹湿则加入芦根、滑石之流”,湿与热合则难解难分,风与热合则风助火势,不唯湿去热孤,风去热亦孤,风宜轻清宣散,湿宜甘淡渗利,而辛凉轻剂示此阶段之热宜轻清宣散。

风热犯表,出现肺卫表热的证机,临床表现为卫分证,热伤于卫出现发热微恶寒,风热壅于上则头痛,营卫失调则无汗或少汗,肺失宣肃则咳嗽,热伤津液则口微渴,舌苔薄白而干或薄黄,舌边尖红。如《温热论》曰“温邪上受,首先犯肺,肺主气属卫”,又如《素问·太阴阳明论》曰“伤于风者,上先受之”。辛凉轻宣为主,宣散风邪,宣清透散邪,还应少佐辛温,以助发散,既助散风,又开火郁,畅达气机。

而卫分证兼湿,临床多见卫气同病^[12],实则为湿邪在表,困阻中焦,如《湿热病篇》曰“太阴内伤,湿饮停聚,客邪再至,内外相引,故病湿热”,湿郁卫分临床表现为身热不扬,汗出不畅,汗出黏腻,头身困重等,湿热困阻中焦,临床表现为胸闷脘痞、便溏、苔腻、脉濡或滑等,治疗除以芦根、滑石等甘淡渗利、渗湿于热下、清利热邪外,还要以辛味流利气机以助湿化,开宣肺气,通调水道以助湿行,并以苦味燥湿,芳香化湿。

4.1.2 气分证阶段加减 气分证加减包括气分之热夹湿和气分之热盛伤津两个方面。《温病条辨》第三十八条曰“太阴伏暑,舌白口渴,无汗者,银翘散去牛蒡、元参加杏仁、滑石主之”。舌白即有湿,口渴示热盛,暑湿蕴于气分,原方去牛蒡子之苦寒,质润滑肠,防其更伤太阴,伤土助湿,加杏仁宣肺气,调一身之气以助湿邪之化,滑石清热利湿,导湿邪从小便而去。第四十条“太阴伏暑,舌白口渴,有汗,或大汗不止者,银翘散去牛蒡子、元参、芥穗,加杏仁、石膏、黄芩主之”。太阴伏暑化热,肺胃气分热盛,津伤则口渴,热迫津液外泄则汗出。银翘散去荆芥穗之辛温,玄参之滋腻,加石膏、黄芩清泄肺胃气分之热,杏仁调畅肺气,白虎汤以石膏、知母清热生津,然其清热之力有余,透表散邪之力不足,配合银翘散,则增强透表散邪之力^[13],如此治疗则驱邪彻底,否则大热虽退,邪热羁留,消铄真阴,日久则生它变^[14],如薛雪在其《湿热病篇》中论述了湿热病后期,出现外邪羁留,正气呆滞,气滞血瘀,临床出现饮食尚可,默默不语,神识昏迷等神经系统症状,以三甲散滋阴潜阳、活血理气、化痰散结,可见余热怫郁,玄府闭塞,腠理气机郁闭,气液不得宣通,凝而为痰为瘀^[15],则疑难之病蜂起。从银翘散的煎煮方法看,短时间煎煮则入上焦,煎煮时间延长则入中焦以清气分之热。银翘散加减后,对于温热类温病邪入气分,及湿热类温病卫分证兼气分之湿热,皆可运用。

气分证不解,胃气胃津不足,汗出乏源,邪不能外达,则以轻清之品,益胃生津,清解气热,扶正以外托热

邪,除用滋养胃气胃津之品外,还要以质地轻清疏散之品,即辛味药辛散透邪外达。气病不解,则邪留三焦,三焦气化失司,则生湿,治疗需分消湿热,如《温热论》中列举杏仁、厚朴、茯苓等。杏仁宣肺气,通调水道,气化则湿化;厚朴苦燥芳化,辛以行气,温畅中焦;茯苓甘淡、渗湿于下,湿去则热孤,热孤则易清易除。三焦未解,里结于胃肠,湿热与肠道糟粕相结,宜清法频下,除用苦泻燥湿,寒以清热外,还要以辛味宣展气机,气行则湿化,清升则浊降,气畅则腑通。对于痰浊湿热结于中焦,气机阻滞,兼表证,兼中寒等,湿热较重则以苦寒直折其湿热,偏痰热则以辛开苦降法,里气不足,或兼中寒,则以轻苦微辛法,以辛味助脾散精,上归于肺,宣畅肺气,宣气化湿,苦降其气,向下转输湿邪于膀胱。至于湿伏膜原,则以辛温燥烈之品,直导其邪结之巢窠。

4.1.3 营分证阶段加减 在《温病条辨》中,多次提出银翘散加减可用于营分证。如《温病条辨》第十六条“发疹者,银翘散去豆豉,加细生地、丹皮、大青叶,倍玄参主之”,疹为太阴风热,太阴肺主皮毛,热伤血络则发疹,银翘散原方去豆豉,仍以银翘散之辛凉外达,加生地、玄参清热凉血,养阴生津以托毒外出,牡丹皮清热凉血,活血化瘀,大青叶清热凉血,解毒消斑。《温病条辨》第四十一条“银翘散加生地丹皮赤芍麦冬方”,以银翘散加清热凉血,养阴生津,凉血活血之品,辛凉宣散,兼顾血分;《温病条辨》第五十三条“热多昏狂,谵语烦渴,舌赤中黄,脉弱而数,名曰心疟,加减银翘散主之”。加减银翘散组成:“连翘(十分)、银花(八分)、元参(五分)、麦冬(五分,不去心)、犀角(五分)、竹叶(三分),共为粗末,每服五钱,煎成去渣,点荷叶汁二、三茶匙,日三服”,加减银翘散与清营汤颇为类似,气分之热转入心营,热入心包,壅蔽心神则昏狂,谵语而烦,气分之热不解则渴,方中犀角(现用水牛角代替)清心解毒,竹叶清心,导热外出,玄参、麦冬清热凉血,养阴生津,金银花、连翘清气分之热,轻清透散,使营分、气分之热转出卫分而解,总使邪热外透。

对于湿热入营,《温热论》中列举花露之属,取其芳香化湿之效,李光荣列举老中医刘德三的经验,对于湿热入营之证,除清营凉血、活血化瘀外,必用一味苍术宣散营血分之湿,虽患者舌苔乏津,舍苍术则难取其效^[16]。对于包络受病,除清营解毒、凉血养阴生津外,还要辛透其热,辛开其窍,甚至要用凉开三宝等。

4.1.4 血分证阶段加减 热入血分,一方面伤津耗液,血液浓缩,易生瘀滞;另一方面血热破血妄行,则易形成离经之血,亦为瘀血,如吴又可可在《温疫论》中曰“凡疫邪留于气分,解以战汗;留于血分,解以发斑”^[17]。可见在血分证阶段,血热证和血瘀证为病机之关键,津液耗伤在所难免。在治疗方面,有学者认为血分证血热、

血瘀证是其核心病机,苦寒之品如黄芩、黄连等易化燥伤阴,临床应慎用,当以凉血之品为主,并配合辛凉、辛寒之品,如金银花、连翘等^[18],如《温病条辨》第四十五条曰“湿温喉阻咽痛,银翘马勃散主之”,原文论述其病机为“喉即肺系,其闭在气分者即阻,闭在血分者即痛也”,可见银翘之用,气血皆可,气血闭阻,源于湿温痹阻肺气,肺气失用,一方面肺气宣降失司,湿留热郁;另一方面金气失用,木借火势刑金,以牛蒡子性凉,辛开苦降宣肃肺气,以复其用,金银花、连翘轻宣其热,射干、马勃解毒化湿。又如第十一条曰“太阴温病,血从上溢者,犀角地黄汤合银翘散主之”,太阴风热波及血分,破血妄行,上溢清窍,则在银翘散清解的基础上加犀角地黄汤清热凉血,活血化瘀,虽用地黄甘凉濡润下焦阴液之品,缘上热极下水必耗,欲救阴血,正如叶天士所云“务在先安未受邪之地”,并提出已用过解表药者,去豆豉、荆芥穗、薄荷等发散力度过强之品,上溢血者减其宣散,主以清解。

血分证耗血动血,治以凉血、散血、养血、止血,此期凉血的同时,还要给热邪以出路,使热外达而解,有学者主张此期仍要透热外达^[19],散血用清热凉血、活血化瘀的药物,特别是辛寒之品,如牡丹皮等。总之,辛凉法银翘散在血分证之用,取辛凉能散血活血,流通布散津液,透热外达。

4.2 银翘散现代临床应用

在中国知网以“银翘散”为主题词检索,共计1 999篇文献。经系统文献计量整理其主题和学科,其临床应用主要为以下几个方面:1)眼科与耳鼻喉科(35篇),如急性扁桃体炎、急性分泌性中耳炎等;2)感染性疾病和传染病(23篇),如甲型H1N1流感病毒性肺炎、恙虫病、流行性腮腺炎等;3)呼吸系统疾病(21篇),如肺炎(新型冠状病毒、支原体)、上呼吸道感染等;4)泌尿科学(10篇),如紫癜性肾炎、下尿路感染、慢性肾炎急性发作等;5)皮肤病与性病(7篇),如银屑病、玫瑰糠疹、激素依赖性皮炎、带状疱疹等;6)心血管系统疾病(8篇),如病毒性心肌炎、感染性心内膜炎等;7)神经病学(5篇),如化脓性脑膜炎等;8)内分泌腺及全身性疾病(4篇),如亚急性甲状腺炎等;9)肿瘤学(4篇),如鼻咽癌放射后口腔黏膜损伤、肺癌化疗后感染等。基于文献结果,银翘散治疗肺炎、脑膜炎、肾炎、扁桃体炎、中耳炎、皮肤病等辨证属风热外袭,兼见肺胃气分热盛、热入营血等。

5 结 语

辛味药能散能行,能使表邪得散,里邪外透,气机之郁闭得开,气血得以流通,气行则湿化,气畅则络通^[20]。在温病的整个疾病过程中,首先热邪壅滞气机,

(下转第650页)

- [16] 杨映映,魏秀秀,王天铭,等. 仝小林“三期六态”高血压病辨治经验[J]. 中华中医药杂志,2020,35(6):2949-2953.
- [17] 陈潮祖. 中医治法与方剂[M]. 北京:人民卫生出版社,2020:116.
- [18] 王向培. 老年高血压并抑郁、焦虑患者中医证候要素及证型分布规律调查[J]. 广州中医药大学学报,2022,39(8):1727-1732.
- [19] 李晓凤,曹旭焱,朱明丹. 五脏生克制化辨证模式与高血压

病的治疗[J]. 中华中医药杂志,2019,34(3):1076-1079.

- [20] 郭丽萍,刘梅,纪晓,等. 中医药治疗妊娠期高血压疾病研究进展[J]. 中国中医急症,2022,31(1):181-184.
- [21] 周明超,王清海. 脉胀病辨证分型规律的文献研究[J]. 中华中医药杂志,2017,32(8):3511-3514.
- [21] 袁华. 从谷精运化视角构建糖尿病中医辨治体系[J]. 中华中医药杂志,2023,38(2):493-496.

(收稿日期 2022-10-27)

(上接第642页)

出现气机不畅诸症,《素问·六元正纪大论》曰“火郁发之”,火热内盛,则易闭郁气机,治疗则应以辛散、辛温之品流通气机,气行则火易开,气畅则火易散。《伤寒论》第六条曰“风温为病……身重”,热邪壅滞气机,气机不畅,周身经气运行痞塞则出现身重。其次,湿邪重浊黏滞,易阻滞气机的运行,影响脏腑的气化。再次湿温病邪入膜原或邪留三焦,影响三焦气化,三焦决渎失司,水湿痰饮内停。辛凉法银翘散在温病中广泛应用,辛能散、能行,能透散表邪,开宣郁热,调畅气机,通利血脉。在卫分证阶段以辛凉宣散邪热;在气分证阶段开火郁,畅气机,以助热清湿化;在营分证阶段,以辛味透热转气,使在营的热邪转出气分而解,又辛通开窍;在血分则以辛味宣散气凝血滞,以助散血。

银翘散虽为辛凉清解、芳香逐秽的代表方,为温病初起,邪在卫分而设,但经过加减,可用于温病的各个阶段,辛凉轻宣使里热外透,里病出表,辛以宣透,凉以清解,根据临床兼夹,或夹湿、或伤津、或动血等,随证加减,灵活运用。以辛凉法银翘散为切入点,探索外感疾病的规律性治疗方法及内伤杂病的治疗,是今后研究的方向。

辛凉宣透法针对温病郁热病机,银翘散集质轻疏散之品于一方,辛开火郁,宣透气机,结合卫气营血各阶段脏腑经络生理特点加减,可执简驭繁。在杂病中,针对火郁病机,银翘散应用机会亦颇多。

参 考 文 献

- [1] 龚雪,余宗洋,牟方政,等. 郑邦本治疗温病经验撷英[J]. 河南中医,2022,42(3):384-387.
- [2] 甘小双,张红梅. 白虎汤在温病气分证中的辨证应用[J]. 湖北中医药大学学报,2022,24(4):52-54.
- [3] 贝润浦. 论姜春华“截断扭转”与“先证而治”的辨证思想[J]. 北京中医药,2010,29(8):586-589.
- [4] 姜春华. 扭转截断重祛邪先证而治勿因循[J]. 中国社区医师,2003,19(11):21-23.

- [5] 赵绍琴. 温病浅谈:第九讲治疗温病的几点体会[J]. 中国农村医学,1984,12(6):38-39.
- [6] 宋乃光. 论营分证及其治疗[J]. 中国医药学报,2000,15(4):6-9.
- [7] 郑旭锐,师建平. 再论“透热转气”之我见[J]. 内蒙古医科大学学报,2020,42(3):245-246,282.
- [8] 张晓雷,刘锡瞳,王玉光. 读《平脉辨证相濡医论》有感:对“透热转气”内涵的探讨[J]. 环球中医药,2016,9(7):844-845.
- [9] 李士懋,田淑霄. 平脉辨证相濡医论[M]. 北京:中国中医药出版社,2014:48-62.
- [10] 陈扬荣,陈晓玲,郑旭. 温病气分证应注重清热养阴与活血化痰[J]. 福建中医学院学报,1999,9(3):9-10.
- [11] 李耿,李永宸,赖艳妮,等. 温病卫气营血不同阶段对活血化瘀法应用的理论探讨[J]. 新中医,2021,53(12):203-206.
- [12] 龙超君,白辰,刘邵阳,等. 温病卫分证辨析及临床应用[J]. 浙江中医药大学学报,2021,45(1):34-37.
- [13] 林媛,黄丽芳,孙畋,等. 孙家敏运用银翘散临证思路探讨[J]. 中医药通报,2021,20(3):12-14.
- [14] 梁海,王谨敏. “轻清宣透法”在卫气营血证治中的运用[J]. 国医论坛,2020,35(1):14-16.
- [15] 夏泽鲁,崔文澜,徐荣佳,等. 基于玄府气液学说探讨还魂汤类方治疗心系疾病的机理[J]. 中医杂志,2021,62(6):541-543,546.
- [16] 李光荣. 医林遗粹[J]. 成都中医学院学报,1982,5(3):52-53.
- [17] 吴有性. 温疫论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018:34.
- [18] 魏凯峰,杨进. 温病血分证病机及治法探析[J]. 南京中医药大学学报,2021,37(1):13-15.
- [19] 丁鑫,王乐平. 清透法在清代温病医案温热证用药规律的研究[J]. 中华中医药学刊,2014,32(9):2240-2242.
- [20] 李越兰. 辛味药性作用初探[J]. 浙江中医学院学报,1988,12(6):40-41.

(收稿日期 2022-10-30)