

# 通过发热案例探讨中医临床辨证思路<sup>\*</sup>

郭建中<sup>\*\*</sup>

(河南省中医药研究院附属医院内分泌科, 河南 郑州 450004)

**摘要:**辨证论治为中医理法方药之基础、真谛。辨证方法有八纲辨证、脏腑辨证、病因辨证、六经辨证、三焦辨证等方法。方法虽多,但均为施治处方提供可靠依据,提高临床有效率。通过中医辨证施治外感发热病症,探讨中医辨证思路与方法,为中医药辨证用药提供更具体的逻辑思维方法。

**关键词:**发热;辨证思路;案例

**中图分类号:** R 255.1

**文献标识码:** A

**文章编号:** 2096-1340(2016)06-0020-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.005

发热是指致热原直接作用于体温调节中枢、体温中枢功能紊乱或各种原因引起的产热过多、散热减少,导致体温升高超过正常范围的情形。中医认为发热的原因,分为外感、内伤两类。外感发热,因感受六淫之邪及疫疠之气所致;内伤发热,多由饮食劳倦或七情变化,导致阴阳失调,气血虚衰所致。中医治疗有独特的诊疗思路,本文旨在通过发热探讨临床辨证思路与方法。

## 1 发热辨治

患者李某,男,26岁,学生,2014年4月中旬,由于天气反复异常,昼夜温差甚大。当晚吃火锅时,大汗淋漓,遂脱去外衣,汗出当风,以至感受风寒。夜晚零点时左右,即感全身不舒,卒然从睡梦中惊醒,自觉全身发热恶寒,关节疼痛,全身大汗淋漓,被子已经湿一大片,测体温:38.5℃,伴腹胀、腹泻。认为是感冒,于是自行服用感冒通片。

《温疫论》云:“邪之所着,有天受,有传染,所感虽殊,其病则一。凡人口鼻之气,通乎天气,本气充满,邪不易入,本气适逢亏欠,呼吸之间,外邪因而乘之。”<sup>[1]</sup>说明此次感冒正气不足为主因,正如《素问遗篇·刺法论》“正气存内,邪不可干”。《儒门事亲》云:“风寒暑湿之气,入于皮肤之间而未深,欲速去之,莫如发汗,圣人之刺热五十九刺,为无药而设也,皆所以开玄府而逐邪气,与汗同。

然不若以药发之,使一毛一窍,无不启发之为速也。”<sup>[2]</sup>说明汗法为治疗感冒的总治则。

《伤寒论·太阳病篇》云:“太阳病,头痛发热,身疼,腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之”“太阳与阳明合病,喘而胸满者,不可下,宜麻黄汤主之。”该患者大汗出,所以不是外感风寒表实证。再考虑是不是阳明气分热症,《伤寒论·阳明病篇》云“伤寒脉浮滑,此以表有热、里有寒,白虎汤主之”,且兼见有大热、大汗、脉大的特点,但是患者口却不渴,与白虎汤证不合。且《温病条辨》云:“白虎本为达热出表,若其人脉浮弦而细者不可与也,脉沉者,不可与也;不渴者,不可与也;汗不出者,不可与也。常须识此,勿令误也”<sup>[3]</sup>,故又排除了阳明气分症。

《素问·生气通天论》云“冬伤于寒,春必温病。”可为“伏邪温病”,4月中旬,依旧是春气升发之时,冬季伏邪外出而感邪发热。《素问·四气调神大论》云:“冬三月,此为闭藏,水冰地坼,勿扰乎阳。”冬主闭藏,不但可以闭藏精气,还可闭藏邪气,若邪气伏于阴分,两阴相得,则可使邪气闭而不出。至春天,阳气始生,万物萌发,邪气亦顺应时气从少阴入于三阳,寒邪在少阴郁闭日久则化热,得春天阳气的资助,则热性更强,故不同于伤寒,而名之温病。但是“伏邪温病”从里达外,里症

<sup>\*</sup> 基金资助:十二五科技重大专项(2013ZX10005001);河南省重点科技攻关计划项目(142102310102)

<sup>\*\*</sup> 作者简介:郭建中(1982-),男,主治医师,博士,研究方向:经方对代谢性疾病的防治及研究。E-mail: jianzhong-guo2013@163.com