



基于对“卫分证”的再认识探析“截断扭转” 在卫分证中的应用*

吴俊泉¹ 赖鹏华²

(1.福建中医药大学附属第二人民医院 福建 福州 350003;
2.厦门大学医学院 福建 厦门 361005)

[摘要] “截断扭转”提倡在卫分阶段即可重用清热解毒,早用苦寒攻下,及时凉血化瘀,使之在卫分阶段即获愈。随着相关理论研究、临床观察和实验的报道,以及对病因、病位、病理和传统治法的再认识,其有效性和科学性得到了证实和发展,并为更多的人所接受和应用。

[关键词] 卫分证;截断扭转;姜春华

[中图分类号] R22 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2017)01-0010-03

DOI:10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2017.01.003

The Using of "Severance and Reversion" in Weifen Syndrome of Epidemic
Febrile Diseases Based on the Re-Exploration of Weifen Syndrome

WU Jun-quan¹, LAI Peng-hua²

(1.The Second Affiliated People Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou Fujian
350003, China; 2. Medical College of Xiamen University, Xiamen Fujian 362005, China)

[Abstract] "Severance and Reversion" advocated to clear away heat-evil and dispel superficial evils, purgent with drugs of bitter taste and cool nature early, cool blood and remove stasis in Weifen syndrome of epidemic febrile diseases. It is accepted and used by more and more people because it's efficacy and scientificity were confirmed after many reports of it's theory, clinical observations and experiments.

[Keywords] Weifen Syndrome; Severance and Reversion; JIANG Chun-hua

卫气营血辨证是清代温病学家叶天士对温病病理过程的高度概括,以此判断病变的浅深及病情的轻重程度。相对气分、营分、血分证来说,卫分证病位在表、病情较轻,但若治不得法,亦会传入气、营、血分,遗患无穷。因此,邪在卫分即采取有效的治法,把病邪在尚未猖獗之时一举歼灭,是阻止病邪深入的关键所在。虽然吴鞠通根据叶氏“在卫汗之可”的精神及《临证指南医案》治卫表方创立了“银翘散”“桑菊饮”,为外感病的防治作出了很大贡献,但临床上应用银翘散、桑菊饮后,病变仍可向气营传变,因此历代医家在临床应用时有诸多化裁,只是因为叶天

士“到气才可清气”一言,在临证时有诸多顾虑和掣肘,直至70年代,姜春华提出“先证而治,截断扭转”理论,以认识温病的发展规律,截断疾病的发展蔓延,快速控制病情,提高疗效,缩短病程。他不拘于“到气才可清气”“卫之后方言气,营之后方言血”的传统理论,临证时在疾病初期即重用清热解毒、苦寒攻下,以求阻遏病势,或击溃病邪,使疾病在卫分阶段即获愈,把好气分关^[1]。在当时,这个理论遭到许多学者的非议,但到现在已为学术界绝大多数学者所接受,与现代学者对温病“卫分证”的再认识相关。

1 对温病病因的再认识

温病病因源于《素问·生气通天论》“冬伤于寒,春必病温”,至叶天士《温热论》首次提出“温邪上受,首先犯肺”,确定“温邪”概念,目前认为其是具有温

*基金项目:国家自然科学基金项目(No.81302876) 福建省自然科学基金项目(2013J05123)

通讯作者 赖鹏华 E-mail: lrlph@163.com

热性质一类邪气的统称。但在历代医家对温病病因论述里却不同程度提到“毒”,如叶天士《温热论》载“大红点者 热毒乘心”,薛生白《湿热病篇》言:“湿热证,上下失血或汗血,毒邪深入营分,走窜欲泄,宜大剂犀角、生地、赤芍、丹皮、连翘、紫草、茜根、银花等味。”陈平伯《外感温病篇》说:“风温毒邪,始得之,便身热口渴,目赤咽痛,卧起不安,手足厥冷,泄泻,脉伏者,热毒内壅,络气阻遏”等。随着对温热病理论及临床研究的进一步深入,“毒”作为温病病因的概念越来越受到重视。许多学者^[2-3]认为“邪毒”是引起温病的原因,在肯定气候变化作用的同时,重视生物致病因素。随着病因认识的深入,审因论治,治卫不再满足于辛凉解表,摆脱叶天士、吴鞠通温病初期“不宜早用苦寒”的束缚,应配合“解毒”法^[2]。如陈建萍等^[3-4]提出热毒为患,容易消耗阴液,内传生变,在卫分早期即当使用苦寒清热解毒药,挫其热势,以求截断疾病的发展,把它控制在卫分阶段,但此时苦寒清热解毒药在处方中处于臣佐位置,常配一组宣透之品,可避免气机郁结,且需中病即止。黄星恒等^[5]认为“毒是各种温邪的共性”,“毒寓于邪,毒随邪入,热由毒生,毒不除则热不去,变必生”,因此治疗上不是基于古人“因邪致热,热盛成毒”理论基础上的清热解毒,而是解毒以清热。

2 对卫分证病位的再认识

叶天士在《温热论》云“温邪上受,首先犯肺……肺主气属卫”,指出温病初起病位在“肺卫”。吴鞠通在《温病条辨》具体描述温病初起表现:“太阴之为病,脉不缓不紧而动数,或两寸独大,尺肤热,头痛,微恶风寒,身热自汗,口渴,或不渴而咳,午后热甚者,名曰温病”,后人根据“有一份恶寒便有一份表证”,认为温病卫分证为表证。叶天士曾言“在卫汗之可也”,联系伤寒风寒在表治以辛温发汗,更加确定了温病卫分证为表证的地位。然而80年代末,孟澍江^[6]提出温病卫分证非单纯表证,而是温邪侵袭机体内部脏腑之后而在体表的反应,诚如陈平伯所言:“风温外袭,肺内应”,实际病位在里。其后,顾伟民^[7]言:叶天士只有“在卫”和“在表”之说,而从未有“表证”之言,《温热论》云:“温邪则热变最速,未传心包,邪尚在肺,肺主气,其合皮毛,故云在表”,从其上下文来看,实质上反映出来的病位是在“肺”,而不是在“表”。肖相如^[8]亦认为卫分证不是表证,而是肺热证,因此,银翘散、桑菊饮在此不是解表,而是清解肺热。贾志新^[9]从气的来源探析,认为气的起源与各脏腑密切相关,而卫气为气的一种,是各脏腑卫外功能的体

现,因此卫气病变不是单纯体表皮毛或肺系病变,卫分证的范围遍布周身各个脏腑组织器官。以上认识直接影响对卫分证的证治的认识,治疗由单纯解表转而强调清里或表里双解的重要性。

3 微观血瘀的提出和认识

徐应抒等^[10]临床观察发现温病卫分证患者不仅体温高于正常对照组,血液流变学呈血浆黏度增高、高度血细胞聚集等高黏综合征,从而认为卫分证也存在“血瘀”。熊启逵等^[11]将大肠杆菌注入健康白兔耳缘静脉,在兔出现蜷缩、耸毛等卫表分症状时,双肺可见轻度充血,少数有小出血。吴范伍等^[12]用低浓度、高浓度大肠杆菌内毒素溶液分别进行卫分证造模,结果显示高浓度产生的卫分证重症家兔不仅病理可见皮下、双肺出血,血浆ET-1、6-K、血栓素B₂(TXB₂)、T/K较低浓度产生的卫分证轻症组均升高,提示虽然轻症卫分证没有血瘀病变,但重症卫分证存在血瘀病变。以上研究结果与传统卫气营血理论有异,因此,余林中等^[13]将营血分的“血瘀”称为“宏观血瘀”,卫分证血液流变学、微循环、组织病理学等微观指标变化称为“微观血瘀”。这是对传统卫气营血理论的补充和发展,为温病卫分证阶段使用活血化瘀药提供了实验依据。如崔文利等^[14]用含有赤芍、桃仁的活血解毒清热散剂治疗外感高热卫气分证,不仅退热和症状消失时间优于银翘散,微循环积分改变也明显优于银翘散。

李勇^[15]认为卫分证出现血瘀由热郁引起,而血瘀又使热邪无处宣散而加重,因此,卫分证治疗在宣肺通腑泻热同时应用活血化瘀药,可以保持血液运行的正常状态,减少血瘀的形成,使卫气分之邪外出有路,截断其向气营血传变的机会,从而起到“先期而治”的作用,在临床观察和动物实验中用宣白承气汤加赤芍、牡丹皮治疗温病卫气发热,具有较好退热效果。

4 对“辛凉解表法”和“银翘散”的再认识

宗叶天士“在卫汗之可也,到气才可清气”和吴鞠通“从《内经》‘风淫于内,治以辛凉,佐以苦甘’法”“病初起,且去入里之黄芩,勿犯中焦”思想,后世许多医家认为在治疗卫分证应当用辛凉解表药,而不主张用苦寒药。然柳宝诒在《温热逢源》中批评世人专宗叶、吴辛凉轻浅之法,“舍苦寒清热而不用,随手桑菊、银翘立方,必然是病重药轻,后患无穷”,力主温病初期治法即以清泄里热,导邪外出为主。陈建萍等^[16]总结认为传统辛凉解表剂多为辛凉解表药与清热解毒药配伍使用,如银翘散中用薄荷、牛蒡子、荆

芥、淡豆豉等发散风热、辛凉解表的药物和金银花、连翘等清热解毒药配伍使用。但银翘散、桑菊饮等辛凉解表代表方剂在临床使用时常感病重药轻，故吴鞠通才有诸多化裁，包括加苦寒的黄芩、栀子。可见叶、吴虽有“到气才可清气”之说，并非表卫阶段不用苦寒药物，只是过于审慎而已。

南晋生^[17]认为金银花芳香而轻清，《滇南本草》言“性寒，味苦”，《本草正》谓其“味甘，气平，其性微寒”，在银翘散中的作用应是清热解毒、芳香辟秽、质轻透热，当为臣药，薄荷、荆芥、淡豆豉辛凉解表为君。贾波等^[18]认为银翘散的君药应为金银花、连翘，因为虽为邪在卫表，但此为感受温热邪气，容易入里传变，金银花、连翘不仅可清热解毒，且轻清疏散风热。然如其所言温邪为火热之邪，在卫分期恶寒发热甚短，传变最速，若治疗仅用桑菊饮、银翘散犹如隔靴搔痒，扬汤止沸，有病重药轻之弊，易致邪气深入。戴春福^[19]认为温病为热邪所致，在治疗始终都当用祛除热邪之药，银翘散组成不能完全符合卫分证需要，需加用苦寒解毒的芩连能提高疗效，因此，普济消毒饮较之银翘散更适合作为卫分证代表方。

5 典型病例

患者，女，25岁，因“发热、恶寒3 d，咳嗽1 d”于2003年5月17日求诊。患者自述平素易感、怕冷。3 d前无明显诱因出现发热，体温38.1℃，偶恶寒，头痛，鼻塞流涕，口干多饮，饮不解渴。自服维C银翘片后上症反复。现症见咳嗽，咽中自觉有痰难咳，鼻涕变稠略黄，鼻唇干燥，头痛加重，眼睛发痒，分泌物增多，纳差，大便正常，小便频，舌红苔薄黄，脉弦略浮。西医诊断：上呼吸道感染、急性鼻窦炎；中医诊断：风温（风热袭肺）。治以辛凉解表、清热解毒，方用自拟薄荷饮，处方：薄荷15 g，桑叶10 g，黄芩15 g，牡丹皮15 g，黄芪15 g。3剂，1剂/d，水煎服，早晚分服。服药后发热恶寒缓解，上方去薄荷，加用鱼腥草10 g，地龙10 g，3剂后诸症基本消失。

按语：患者就诊时仍有发热恶寒表证，同时咳嗽、涕稠黄，肺热明显；“薄荷饮”为戴春福治疗卫分证经验方，方中薄荷辛凉解表，黄芩苦寒解毒清肺热，桑叶解表清肺，加强上二药功效；牡丹皮清热凉血化瘀，既可改善温病卫分证微观血瘀变化，又可防止病情向营血传变，且选用牡丹皮苦辛，凉而不郁，具有清解透发特性，有助透邪外出；黄芪益气固表，预护其虚，且可助卫气祛邪外出。服药后表证消失，余留肺热，去薄荷解表主药，加强清肺热疗效。全方保留银翘散辛凉解表之力，又体现截断扭转早用苦寒解毒清热、活血化瘀防传变思想，且力专效价。

6 小 结

综上，“截断扭转”对温病卫分证的治疗亦有重要指导意义，它不是对传统“卫气营血辨证”理论的否定，而是“先证而治”在具体应用时的发展，有助拓宽临床应用思路，是在对卫分证病因、病位、病理和传统方药深入认识的基础上未症先治，药先于症，及时阻断疾病发展。

参考文献

- [1] 姜春华.截断扭转重祛邪，先证而治勿因循[J].中华社区医生，2003，18(11)：21-23.
- [2] 刘得华.论治卫首用解毒[J].陕西中医，1994，15(9)：404-405.
- [3] 陈建萍，张之文，雷载权.早期使用苦寒药与温病卫气传变[J].中医杂志，1998，39(7)：443-444.
- [4] 陈建萍，张之文，雷载权.关于温病卫分证使用大黄的认知[J].广州中医药大学学报，1998，15(1)：5-8.
- [5] 黄星恒，郭铭信.温热求新[M].重庆：重庆出版社，1990：1.
- [6] 吴成，戴春福.孟澍江教授谈温病卫分证有关问题[J].陕西中医函授，1988，18(5)：4-6.
- [7] 顾伟民.叶天士“在卫汗之可也”探析[J].中华中医药杂志，2009，24(6)：704-706.
- [8] 肖相如.温病初期不是表证[J].河南中医，2010，30(7)：625-627.
- [9] 贾志新.温病卫分证刍议[J].中国中医基础医学杂志，2010，18(6)：588-589.
- [10] 徐应抒，欧亚龙.温病血瘀实质研究[J].上海中医药杂志，1989，23(5)：31.
- [11] 熊启逵，赵慧业，赵凌云.实验性温病卫气营血证候动物模型复制研究[J].四川中医，1982，A(2)：65-67.
- [12] 吴范武，杜建.温病卫分证模型血瘀病理变化的实验研究[J].中国中医基础医学杂志，2005，11(6)：449-451.
- [13] 余林中，吴锐.温病“微观血瘀”证刍议[J].成都中医药大学学报，1996，19(2)：7-10.
- [14] 崔文利，赵寿康，梁春香.活血解毒清热散剂治疗外感高热卫气分证患者52例临床研究[J].中医杂志，2000，41(11)：671-672.
- [15] 李勇.宣肺通腑活血法治疗温病卫气发热的研究[J].山东中医药大学学报，1997，21(2)：115-119.
- [16] 陈建萍，张之文，雷载权.辛凉解表法的再认识[J].广州中医药大学学报，1998，15(3)：222-224.
- [17] 南晋生.议银翘散中银花之作用[J].中国中医药杂志，2000，25(4)：246.
- [18] 贾波，赖玉琴，胡鹏.银翘散方源及君药之我见[J].中医文献杂志，1999，17(4)：24.
- [19] 戴春福.温病学探究[M].西安：陕西科学技术出版社，1996：128-130.

(收稿日期 2016-08-17 编辑 蒋凯彪)