

赵法新教授卫前学说与外感热病预防四法

张社峰 赵晓东

【摘要】 赵法新教授从事文献、科研、临床工作 50 余年,学验俱丰,专于脾胃,长于温病及疑难杂症,他从外感热病预防角度提出“卫前学说”学术观点,认为卫前阶段是防治外感热病的最佳时期,提出外感热病防治四法(清利咽喉、保护黏膜;固卫实表、增强免疫;清热解毒、釜底抽薪;消积导滞、安内攘外)以阻止外感热病发生或缓和病情。

【关键词】 卫前学说; 外感热病; 赵法新

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.09.019

赵法新教授是河南省中医药研究院主任中医师、全国第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。赵教授从事工作 50 余年,学验俱丰,提出“卫前学说”及“积热病论”等独特学术观点。明清以来,外感热病的诊疗得到长足发展,卫气营血是已病证治四法,证治明了,令人叹服,但重治疗,轻预防,如能未病、欲病先防,更符合中国“预防为主”的卫生工作方针。赵教授认为“卫前阶段”是防止外感热病发生的最佳时期,在此阶段有效先防,可阻止外感热病发生,为此他提出“卫前学说”,并辨证提出卫前预防四法,现阐述如下,以飨同道。

1 外感热病,重在卫前预防

“上工治未病”,对发病急、传变快、病情重的外感热病尤其是如此,据此,乔富渠提出“卫前证”概念,认为“卫前证”系外感热病在典型卫分证出现之前,诸如疲乏无力、全身违和、肌肉关节疼痛、食欲减退等各系统的一些相关症状^[1]。对乔富渠教授的学术观点,赵法新教授深有同感,《素问·刺法论》言:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”赵教授认为外感热病在“卫、气、营、血”已病之前应有“卫前”蛰伏阶段,“卫前阶段”是预防外感热病的最佳时期。

“肺开窍于鼻,胃开窍于口”,与外界贯通,六淫、疫毒之邪最易由口鼻而入,鼻咽黏膜是第一道屏障,首当其冲。鼻咽黏膜微血管丰富,温度恒定,是天然培养基,细菌病毒易于定植、繁殖,留邪为患,故应未病先防,严把此关。若鼻咽黏膜光滑、结构完整,坚固屏障,免疫力强,则细菌、病毒不能定植,则不发病;若鼻咽黏膜破损,失去屏障作用,则微生物乘

虚而入,在上呼吸道等黏膜黏附、定植、生长、繁殖,此阶段上腭及鼻咽黏膜微有不适,或痒、或干,无明显全身症状,如不干预,则细菌、病毒等微生物更进一步深入黏膜下层,进入血液循环,导致机体发病。这是外感热病顺传常道,预防之策最当筑城御敌于外,首先保护鼻咽黏膜完整,增强免疫力,令细菌、病毒等微生物无法粘黏定植,截断外感热病“卫前”蛰伏通道,防病于未然,此即外感热病卫前预防学说。

2 外感热病,卫前预防,四法施治,因人而异

2.1 清利咽喉,保护黏膜

脾胃郁热,独出口鼻,往返蒸损喉间;口鼻与外界贯通,时邪燥热常侵,易损伤鼻咽黏膜,治当清利咽喉、保护黏膜,修复黏膜损伤。赵法新教授针对此种人群组方柿霜含片(柿饼霜、蒲公英、陈莱菔叶、大青叶、玄参、牡丹皮、赤芍、冰片、硼砂、青黛、玄明粉、薄荷脑、桔梗、甘草)清热解毒、养阴生津、凉血散瘀,改善循环,修复黏膜,增强免疫之功。

方中柿霜,入胃经,甘寒,益阴生津,清热润燥,善治咽干喉痛,为君药。胃中火胜,上熏于肺,下汲于肾,致肺胃肾三焦俱热,清泻胃火是釜底抽薪之策。蒲公英,甘平而兼有微寒,泻胃火之药,其气甚平,既能泻火,又不损土,可以长服久服而无碍。朱丹溪言:“气有余便是火。”降气即泻火,陈莱菔叶,辛苦平,入脾胃肺经,《随息居饮食谱》言其治“凡一切喉症,时行瘟疫”。燥热伤阴,阴伤则火亢,发为火病,治当壮水以制火。玄参,苦而甘,苦能清火,甘能滋阴,《品汇精要》言其:“消咽喉之肿,泻无根之火。”本品既清热泻火,又滋阴养阴,针对本证火毒内盛、真阴不足,实为必用之品;故本方以蒲公英、玄参、莱菔叶降气泻火、清热解毒、滋阴生津,为臣。阴伤血热而瘀成,咽喉黏膜充血水肿甚者增生、糜烂,大青叶,味苦气寒,入肝心胃脾经,为清热解毒之上品,专主温邪热病,实热蕴结,治热毒、喉痹、口疮。青黛,咸寒,入肺胃经,清热解毒,兼能凉血;牡丹皮,味苦而微辛气寒,辛以散结聚,苦寒除血热,能清泻心胃脾肾四经血分伏火,兼凉血活血。热入血分,久灼必瘀,毒瘀互结,腐咽蚀喉,肿痛溃烂,硼

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(赵法新传承工作室)

作者单位: 450004 郑州,河南省中医药研究院附属医院内分泌科(张社峰),赵法新名医工作室(赵晓东)

作者简介: 张社峰(1979-),硕士,主治医师。研究方向: 中医药防治糖尿病及内分泌疾病。E-mail: zhangshefeng@163.com

砂,甘咸而凉,入肺胃经,功能清热消痰,解毒防腐,伍冰片、玄明粉为五官科名方“冰硼散”,专治咽喉口齿新久肿痛及久嗽痰火咽哑作痛;更有薄荷脑,散风热、利咽喉。故取大青叶、牡丹皮、薄荷脑、冰硼散,为佐。生甘草,《药品化义》言其凉而泻火,主散表邪、消痈肿、利咽痛、除胃积热,合桔梗为甘桔汤,系治咽喉病之名方,并引诸药上行直达病所,故为之使。

2.2 固卫实表,增强免疫

赵法新教授认为老幼体弱多病者最易外感热病,且病势凶险,更应积极预防。老幼体弱多病者多卫气虚弱,卫外不固,玄府洞开,外来之邪容易侵袭且缠绵难祛,补气固表实卫为正治之法。卫出中焦,源于水谷精微,脾胃之气盛衰与卫气强弱密切相关,脾胃气衰,土不生金则肺气虚而卫阳不固。故当补中益气健脾实卫,以资化源,元气充则肺气旺而能御邪。凡老人小儿脾虚气弱,卫气虚,元府不闭,免疫功能低下,反复感冒、缠绵难愈者,赵法新教授主张在“卫前期”即予健脾补气、固表实卫,未病可扶正御邪,已病早期可扶正祛邪,防邪留恋,变生他疾,缠绵不愈。赵法新教授在学习蒲辅周应用玉屏风散基础上加味、调整君臣佐使配伍,创制“参归脾胶囊(白术、西洋参、黄芪、防风、当归、冬虫夏草)”内服,以培土生金、固卫实表、益气活血、修复黏膜、固本免疫而防外感热病。

方中白术,苦甘温,入脾胃经,能健食消谷,为脾脏补气第一要药也,本方取其健脾益气,培土生金之功,为君药,正是蒲辅周老先生应用玉屏风散以白术多于黄芪的经验。人参,味甘,大补元气,补脾益肺,合白术补脾胃益肺气之力倍增;黄芪,甘温,入脾肺经,能益元气,壮脾胃,温分肉,实腠理,充皮毛,善补气升阳、益气固表。故取参芪助君药,白术补中益气之功倍增,为臣药。脾胃为后天之本,滋养元气之源,气血旺盛,元气充足,则可修复鼻咽黏膜、坚固屏障、增强免疫力。当归,甘辛苦温,入心脾肝经,补血活血最为王道,伍黄芪乃东垣补血汤,功善大补脾肺之气,以资化源,养血和营,阳生阴长,气旺血生;林佩琴云:“肺为气之主,肾为气之根。”冬虫夏草,味甘温,入肺肾经,能滋肺补肾,提高免疫力,金水相生也,故取归草扶正御邪,为佐药。防风,辛甘温润,入脾胃膀胱经,遍走周身之表,引参芪走表固卫力增,甘能益阴补气,助参芪补气健脾力倍,故赞誉:“防风之善祛风,得黄芪以固表则外有所卫;得白术以固里,则内有所据,风邪去而不复来。”故为使药,全方共奏培土生金、固卫实表、益气活血、修复黏膜、提高免疫之功。鉴于冬虫夏草价格昂贵,故另改简便廉验之煮散剂型,全方去冬虫夏草,余药不变,打粉。1天12g,凉水浸泡10分钟,文火煎6分钟,滤过加开水,再煎10分钟,两煎合并,分2次早晚温服。

2.3 清热解毒,釜底抽薪

名医施今墨认为外感热病应重视内因,内有蓄热方易感外邪。近代名医黄星垣用“热由毒生、变由毒起”的观点,来解释温热病的发生及其演变规律,认为“不论温热、燥、暑之邪均有此共同致热因素,所以将其致病的共同因素,以毒概

之”,而“毒不除,则热不去,变必生”,尤应注重清热解毒^[2]。

外感热病病因主要是热邪,赵法新教授认为素体肺胃郁热者更易感受热邪,盖阳热亢胜,上蒸咽喉,气血怫郁,结滞壅塞,黏膜破损,热邪更易入侵,“同气相求”也。对于素体肺胃郁热之人治当遵《内经》“治热以寒”之旨,组方三根三叶汤(大青叶、霜桑叶、紫苏叶、干葛根、芦苇根、板蓝根、甘草)清热解毒、防微杜渐,防治外感热病。

方中芦根甘寒入肺胃经,清热养阴、生津止渴、益胃安中为君;桑叶苦甘寒,具清肺胃之热而养阴之功,葛根辛甘,生津止渴,为之臣。热郁成毒,治当清热解毒,板蓝根、大青叶,味苦大寒,入肝胃经,既走气分,又入血分,故能凉血解毒;紫苏叶辛温,既引诸药走表,发汗驱邪,又防大队寒药遏表,本方取其辛甘发散、凉血解毒之功,为之佐。甘草甘平,入十二经,和诸药而清热解毒,为之使。全方共奏辛凉疏表、清热凉血解毒之功。

2.4 消积导滞,安内攘外

国医大师李振华言“无伤不感”,赵法新教授阐释:“的确如此,特别是脾胃内伤导致外感热病反复发作临证比比皆是,凡饮食不节、胃强脾弱,能食不能消者,多内有积热,尤其小儿为最。积热伤胃,耗气竭阴,降低免疫力,遇外邪感触即病。此积为因,热为机,耗气竭阴,降低免疫力,感而即病。治病必求于本,盖积不消,热不除,治当以枳术消积丸(莱菔子、槟榔、枳壳、焦三仙、鸡内金、牵牛子、大黄、连翘、蒲公英、牡丹皮、赤芍、三棱、莪术、白术、甘草)消积导滞清热、通腑泄热排肠毒。赵法新教授认为此即安内攘外之法,也是内伤外感之机理及预防方法。

方中莱菔子辛甘而平,入脾胃肺经。辛能行气,甘能益脾,既行脾胃气滞而消积导滞,具推墙倒壁之力,推陈致新,故能治一切食积气滞,既有推而泻下之功,又无三黄苦寒败胃之弊,为之君。积而气滞,痞塞胀满,枳壳苦辛微寒,入脾胃经,气香味厚,苦能泄,辛能行,走而不守,行气之力较猛,能破气消胀,消积导滞。槟榔辛苦温,入胃大肠经。辛散行气,以除胀满;苦温降泄,以通腑气,相须配对,共助君药,消积导滞、除胀之力倍增,为之臣。饮食伤胃,取焦三仙、鸡内金,以消食化积而助运,积滞化热,佐苦寒降泻之品,导热下行;牵牛子苦寒清降,入大肠走谷道,治宿食不化、腹胀便秘;大黄苦寒沉降,善荡涤积热,通腑泻下,祛其邪,泻其热,保其津;余热未尽,佐以连翘、蒲公英等药食兼用之品,甘寒微苦、清热健胃、甘能益脾,寒能清热而养阴,微苦健胃,至为合宜;食积气滞而血瘀必成,三棱、莪术相须为用,辛苦温,入肝脾经,行气破血、消积削坚,治食积腹痛、胸腹满闷;血热而瘀,牡丹皮、赤芍,凉血散瘀;积热瘀之邪虽去,脾虚当补,故重用白术,合枳壳为枳术丸,消补兼备,健脾益气,补而不滞,既助运祛邪,又固本防复,此十三味药,相互协作,祛邪扶正,共为之佐。甘草调和诸药,为之使。全方共奏消积导滞、通腑排毒、清泄胃火、安内之功。

3 结语

近年来外感温热病(包括细菌感染、病毒感染及传染病等)有多发趋势,现代医学多采用注射流感疫苗等预防措施,但收获甚微,特别是 SARS、禽流感、手足口等恶性传染病流行,宜成坏病,不治者多矣,当下面对外感温热病新形势,更应主动预防,采取超早期干预措施,先发制病,把疾病截断于萌芽阶段,即可有效预防温热病发生。

参 考 文 献

- [1] 乔富渠. 外感热病“卫前证”基本表现及对策浅述[J]. 陕西中医学院学报, 1994, 17(1): 7.
- [2] 冯涤尘. 论黄星垣高热急症学术成就[J]. 中国中医急症, 2001, 10(3): 121-122.

(收稿日期: 2016-01-11)

(本文编辑: 蒲晓田)