

退热良方

赵世芬
陈永贵 著
孙圣麟
白锋 主审

东北大学出版社

39.5
7

序

发烧,是临床常见的症状之一,危害人体健康。治疗发烧亦较困难。因此,临床医生都在努力探索治疗发烧的验方、常用方及其规律性,为满足临床医生及中医院校师生之要求,余与同道赵世芬、陈永贵、孙圣麟三位挚友编写出《退热良方》一书。本书分概述、外感发热、内伤发热、急症发热等四部分。每方又分列来源、组成、用法、方义、功效、主治、参考等部分。全书论述详尽、理深义奥,语言精辟,逻辑性强,理论联系实践,既有古籍之记载,又有现代药理研究,为临床治疗发烧提供了可靠的有效方剂,同时还有治疗规律的探讨。这本书的问世弥补了国内治疗发热方剂专著之空白,是指导临床和教学科研必读之书。

辽宁中医学院 教授

白 锋

1996. 12. 1 于沈阳

目 录

概 述.....	(1)
第一章 外感发热	
一、六经发热	(7)
1. 太阳经发热	(7)
麻黄汤	(7)
桂枝汤	(9)
大青龙汤	(12)
小青龙汤	(13)
桂枝麻黄各半汤	(15)
桂枝二越婢一汤	(16)
五苓散	(17)
葛根黄芩黄连汤	(19)
2. 阳明经发热	(21)
白虎汤	(21)
猪苓汤	(24)
大承气汤	(26)
小承气汤	(29)
调胃承气汤	(31)
茵陈蒿汤	(32)

附方:1. 梔子柏皮汤	(35)
2. 麻黄连轺赤小豆汤	(35)
白虎加人参汤	(36)
3. 少阳经发热	(38)
小柴胡汤	(38)
大柴胡汤	(40)
柴胡桂枝汤	(43)
4. 太阴经发热	(44)
桂枝人参汤	(44)
5. 少阴经发热	(45)
麻黄细辛附子汤	(45)
附方:麻黄附子甘草汤	(46)
黄连阿胶汤	(46)
6. 厥阴经发热	(48)
乌梅丸	(48)
白头翁汤	(49)
二、卫气营血发热	(51)
1. 卫分发热	(51)
银翘散	(51)
桑菊饮	(55)
新加香薷饮	(56)
藿朴夏苓汤	(58)
桑杏汤	(60)
黄连香薷饮	(61)
普济消毒饮	(62)
2. 气分发热	(65)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(65)

竹叶石膏汤	(67)
小陷胸加枳实汤	(69)
宣白承气汤	(70)
栀子豉汤	(72)
凉膈散	(73)
增液承气汤	(75)
新加黄龙汤	(77)
导赤承气汤	(78)
王氏清暑益气汤	(80)
白虎加苍术汤	(82)
三石汤	(83)
三仁汤	(84)
雷氏芳香化浊法	(85)
雷氏清凉涤暑法	(87)
王氏连朴饮	(88)
甘露消毒丹	(89)
蒿芩清胆汤	(90)
达原饮	(92)
葛蒲郁金汤	(94)
3. 营分发热	(96)
清营汤	(96)
银翘散去豆豉加细生地丹皮大青叶倍元参方	(99)
玉女煎去牛膝熟地加细生地元参方	(100)
清宫汤	(101)
导赤清心汤	(103)
牛黄承气汤	(105)

凉营清气汤	(106)
清咽养营汤	(107)
4. 血分发热	(108)
犀角地黄汤	(108)
化斑汤	(110)
神犀丹	(111)
犀地清络饮	(113)
清瘟败毒饮	(114)
羚角钩藤汤	(116)

第二章 内伤发热

1. 心病发热	(121)
天王补心丹	(121)
加减复脉汤	(123)
2. 肝病发热	(124)
归芍地黄汤	(124)
丹栀逍遥散	(124)
龙胆泻肝汤	(126)
3. 肺病发热	(128)
清燥救肺汤	(128)
百合固金汤	(129)
4. 脾病发热	(131)
沙参麦门冬汤	(131)
益胃汤	(131)
5. 肾病发热	(132)
大补阴丸	(132)
六味地黄丸	(133)
知柏地黄丸	(135)

肾气丸·····	(136)
右归丸·····	(137)
保元汤·····	(138)
6. 阴虚发热·····	(139)
清骨散·····	(139)
青蒿鳖甲汤·····	(140)
秦艽鳖甲散·····	(140)
7. 气虚血亏发热·····	(141)
补中益气汤·····	(141)
当归补血汤·····	(143)
归脾汤·····	(144)
圣愈汤·····	(145)
柴胡散·····	(146)
8. 瘀血内蓄发热·····	(146)
血府逐瘀汤·····	(146)
复元活血汤·····	(148)

第三章 急症发热方选

1. 退烧针剂选·····	(151)
醒脑静注射液·····	(151)
黄蒿素注射液·····	(152)
一枝黄花注射液·····	(153)
清气解毒针·····	(154)
鹿蹄草注射液·····	(155)
大蒜注射液·····	(156)
板蓝根注射液·····	(156)
鱼腥草注射液·····	(157)
穿心莲注射液·····	(158)

银黄注射液·····	(158)
2. 退热验方·····	(159)
柴芩汤·····	(159)
五味消毒三黄汤·····	(161)
蚤休汤·····	(162)
抗毒方·····	(163)
通腑泄热方·····	(164)
银翘白虎秦艽汤·····	(165)
柴芩承气汤·····	(166)
柴黄汤·····	(167)
清肺排脓汤·····	(169)
五味消毒退烧方·····	(170)
方剂索引·····	(171)

概 述

医生用手触摸病人的身体,感觉热度比常人高或自觉发烧均谓之发热。中医认为的发热与西医认为的发热不尽相同。西医认为,只有体温升高才称为发热;中医认为,除体温升高外,病人自觉发烧也属发热之范围。

目前,对发热病机大概有三种倾向性认识。

1. 阴阳转化学说 发热有因于外感或起于内伤,外感为外入之邪,是有余,故发热表现为实证、热证,特别是热无休止。内伤发热表现为虚证、里证,热多间歇。发热机理被认为阴阳转化、阴不足、阳乘之则为热,根据“阳盛则热”认为阴根于阳,阳根于阴,阴阳互相转化,相辅相成,而表现为发热的临床症状。

2. 邪毒致热学说 此种观点认为,发热是由邪毒所致,是外邪入侵和正气盛衰两个条件决定的。提出热从毒中来,毒就是邪气。关于邪、毒、热三者间的关系是“毒寓于邪”、“毒随邪入”、“热由毒生”、“变由毒起”,邪是毒存在的条件,毒是致病因素。

3. 正邪相争学说 主要是根据《素问·热论篇》和《伤寒论》“病有发热恶寒者,发于阳也”,“阳者,卫外而为固也”等理

论,说明发热由感受外邪后,正气与之相争的病理表现。

总结上述原因,认为外感发热,乃由邪气与卫气相争而致。内伤发热不外为阴阳气血失调所致。由于发热的原因和病机不同,将发热分为外感发热和内伤发热两种。

外感发热是由风、寒、暑、湿、燥、火等六淫之邪侵犯人体,引起人体的正气和自然界六淫之邪相互斗争的反应。一般认为,外感发热病势急、病程短,多为实热。又可将外感发热分为六经发热和卫气营血发热。

内伤发热,是由劳伤过度、情志抑郁、淫欲妄动等因素影响脏腑正常生理功能,致使人体阴阳气血失调。发生阳气亢盛的发热现象,这种发热现象,即所谓“阳盛则热”“气有余,便是火”。一般认为,内伤发热病势缓慢、病程长、多属虚热。又可将内伤发热分为五脏发热、阴虚发热、气虚血亏发热、瘀血内蓄发热等。

发热之辨证首分外感、内伤。以外感言之伤寒六经辨证有其所长,其太阳表实者宜用辛温解表之麻黄汤,太阳表虚者宜用辛温解表之桂枝汤;阳明经证发热者宜用甘寒清热生津之白虎汤治疗;阳明腑实证发热者宜用攻下泻热之大承气汤;少阳发热宜和解半表半里之法,方用小柴胡汤;少阴发热宜滋阴清火,方用黄连阿胶汤;厥阴发热宜滋阴泄热、安蛔止痛,方用乌梅丸治疗。卫、气、营、血辨证更为临床所取,其卫分发热宜辛凉解表,方用银翘散;气分发热宜用辛寒清气之白虎汤或苦寒攻下之承气汤;营分发热宜用清营泄热之清营汤;血分发热宜用清热凉血散血之犀角地黄汤。

以内伤言之,心病发热多宜补心阴、养心神,方用天王补心丹。肝病发热多宜疏肝解郁清热,方用丹栀逍遥散;肺病发热多用养阴清热法,方用百合固金汤;脾胃病发热宜滋养胃

阴，方用益胃汤；肾病发热宜滋肾养阴，方用六味地黄汤。阴虚发热治以滋阴清热之清骨散；气虚血亏发热治以补气养血，方用补中益气汤或当归补血汤；瘀血内蓄发热治以活血清热化瘀，方用血府逐瘀汤、复元活血汤。

现代医学认为，发热是许多疾病尤其是传染病和炎症疾病的共同症状，是最早被发觉的临床症状之一。其机制被认为体内存在着以“丘脑下部体温调节中枢”为中心的体温调节机构，通过调节产热与散热的相对关系，而维持体温的恒定。平静条件下产热来自骨骼肌，丘脑下部的冲动经躯体运动神经去影响骨骼肌的紧张度，寒颤是一种“粗调节”。散热则通过体表（皮肤和肺）热的对流、传导和辐射而实现。丘脑下部的冲动经交感神经系统控制体表血管口径和血流量而调节散热量，是一种“精细调节”。出汗属“粗调节”。发热时体温升高，是由于体表血管收缩及中断出汗，使散热减少，加上寒颤使产热增多，以致产热多于散热而引起发热，但什么因素及如何作用于体温调节中枢，调节中枢发生什么变化，尚不太清楚。目前认为，机体能产生“内生致热原”。致热原以什么形式作用于什么部位，存在着以下说法。

1. BecenKNH 等的“反射学说”。

外致热原和内致热原（指病灶产物）首先作用于病灶组织的内感受器，反射地引起体温调节中枢的兴奋，是发热的始动机制。而当致热原入血后，也可作用于“血管内感受器”和作用于体温调节中枢。

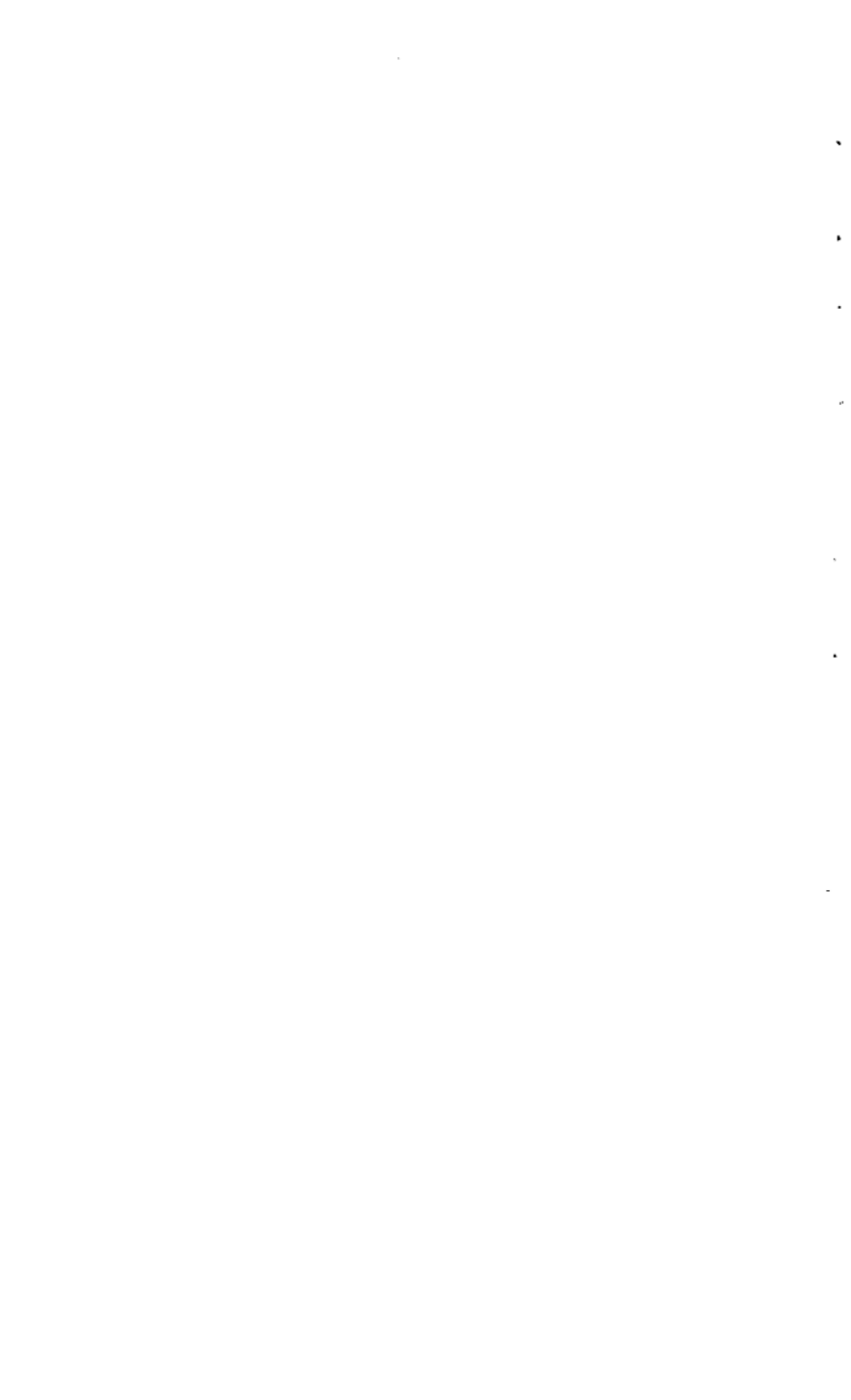
2. 另一些研究者主张“外来致热原本身并无致热作用，多数发热（尤其是传染性或炎性发热），是“内生致热原”作用于丘脑下部体温调节中枢而引起。

目前，大多数学者认为第一种的可能性大。



第一章

外感发热



一、六经发热

1. 太阳经发热

麻 黄 汤

【来源】《伤寒论·辨太阳病脉证并治》

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。（35 条）

太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八九日不解，表证仍在，此当发其汗。服药已微除，其人发烦，目瞑，剧者必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也。麻黄汤主之。（46 条）

此外尚有 36 条、37 条、51 条、52 条、55 条。

《伤寒论·辨阳明病脉证并治》中 232 条、235 条。

【组成】 麻黄三两（去节） 桂枝二两（去皮） 甘草一两（炙） 杏仁七十个（去皮尖）

【用法】 水煎服，服后盖被取微汗。原方服法：以水九升，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取二升半，去滓，温服八合，复取微似汗，不须啜粥，余如桂枝法将息。

【方义】 本方为发汗解表之峻剂，是治太阳伤寒之主方。方中麻黄，味辛性温，入肺与膀胱经，具有发汗解表祛风寒，宣肺平喘之功，为方中主药；桂枝，发汗解肌，温经通脉，与麻黄相伍则发汗解表之力大增。盖因麻黄发汗，能开腠理毛窍，以开驱邪之路，桂枝解肌，能温经通阳，相得相须，汗彻则邪除，

则发热、恶寒、头痛、身痛可解，故为方中辅药；杏仁，苦温而利肺气，止咳平喘，与麻黄相伍，则肺气可宣可降，喘止咳平，为方中佐药；炙甘草，调和诸药，以缓麻、桂慄悍之性，以免过汗伤正，为方中使药。四药合用，共奏发汗散寒，宣肺平喘之效。

【功效】 发汗散寒，宣肺平喘。

【主治】 太阳伤寒表实证。症见恶寒发热、头痛身痛、无汗而喘、舌苔薄白、脉浮紧等。

【参考】 1. 除本方外，于《千金方》、《证治准绳》书中、尚有麻黄汤方，但与本方药物组成不同，须注意区分。

2. 本方于《和剂局方》中用肉桂（去粗皮，二两）而不用桂枝。

3. 原方“先煮麻黄，减二升，去上沫”。陶弘景云：“去上沫，沫令人烦。”方有执亦主此说，并云：“以其轻浮之气，过于引气上逆也。”张锡纯则认为“麻黄发汗，力甚猛烈，先煮之去其浮沫，因其沫中含有发表之猛力，去之所以缓麻黄发表之性也。”《伤寒论译释》也认为“去沫，主要是为了减其慄烈之性。”原书去上沫，恐其令人烦，但临证用麻黄，现多不去沫，未见令人心烦，故考虑以后者之论为妥。

原书又云麻黄“去节”，陶弘景认为，“麻黄用之折除节，节止汗故也。”张锡纯也认为“麻黄带节发汗之力稍弱，去节则发汗之力较强。”但现在用药，多不去节。

方中杏仁“去皮尖”，汪昂认为，皮能“涩”尖能“发”。左季云认为“杏仁润肺利气，宜汤浸去皮尖，麸炒黄；若治风寒，则宜连皮尖生用，取其发汗也，今人概去皮尖，殆未达此意耳。”现临床亦有不去皮尖者。

本方有衄家禁汗之戒，复言脉浮紧者，当发其汗，得衄乃解（见 46 条），因血汗同源，夺汗者无血，夺血者无汗，故衄家

不可更发其汗。而又有伤寒八九日不解，表邪仍在者，故以麻黄汤发汗，得汗乃解，但服本方后，未得汗出。而反发烦目眩，是阳气内扰，不得泄越所致。剧者则发生鼻衄，邪可从衄而解。徐灵胎云：“热甚动血，血由肺之清道而出，与汗从皮毛而泄同，故热亦解，俗语所云红汗也！此不可不知。”

本方之桂枝，注家多认为可助麻黄发汗，但也有人认为，恐麻黄发汗过猛，故经桂枝监之。如喻嘉言以为“麻黄发汗，其力甚猛，故以桂枝监之，甘草和之……正如驭马防其放逸耳”。按此为失指之言。观麻杏甘石汤中不用桂枝，则几无发汗作用，本方中麻桂相伍，则发汗之力大增。验之临床，单用麻黄则不致发汗，配伍桂枝则发汗，可见喻氏之言错矣。

桂 枝 汤

【来源】《伤寒论·辨太阳病脉证并治》

太阳中风，阳浮而阴弱，阳浮者，热自发，阴弱者，汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕者，桂枝汤主之。（12条）

太阳病，头痛，发热，汗出，恶风，桂枝汤主之。（13）

此外尚有 15、24、25、44、45、53、54、56、57、91、95、164、234、240、276、272 条等。

【组成】 桂枝三两（去皮） 芍药三两 甘草二两（炙） 生姜三两（切） 大枣十二枚（擘）。

【用法】 水煎服，服后进少量热稀粥或开水，覆被取微汗。

【方义】 桂枝汤为太阳中风表虚证而设。本证常由腠理不固，风寒外袭，营卫失调所致。方中桂枝辛甘温，温经通阳，解肌发汗以散肌表之风寒，故用之以调卫为方中之主药。白芍