

医学百问系列丛书

疔夏百问

董汉良 编著



上海科学技术出版社

症 夏 百 问

董汉良 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

疰夏百问/董汉良编著. —上海:上海科学技术出版社, 2001.5

(医学百问系列)

ISBN 7-5323-5789-9

I. 疰... II. 董... III. 夏季热-问答
IV. R272.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 86898 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001 年 5 月第 1 版 2001 年 5 月第 1 次印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.5 字数 94 000

印数 1—4 000 定价: 8.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

本书是第一本有关疳夏的医学科普读物。全书共设有 96 个问答,主要阐述了疳夏的临床表现、发病机理、治则治法、遣方用药等内容,特别是在如何治疗疳夏这一内容方面上,介绍了内服中药、外用针灸、推拿、脐疗、贴穴,以及药膳、食疗、药茶、体育、心理等诸多疗法,所含内容十分丰富。为突出小儿疳夏是疳夏论治主要内容这一临床特点,故在书中用了较大篇幅对此进行了论述,并与其他一些小儿多发病进行了详细鉴别。此外,本书对老年人、孕妇、产妇等不同生理特点人群患疳夏也提出了具体的治法,使全书内容显得更加全面和充实。

全书虽以中医论述为主,但不避西医治法,中西医结合,相得益彰,在临床实践中具有更高的指导性和实用性。本书语言简练朴素,文字通俗易懂,方法简便易行,适合于一般读者在日常生活中参考、应用,本书也可作为医学临床工作者在治疗疳夏时的指导性读物。

前 言

疰夏之名,首见于元代《丹溪心法》,距今有近 600 年之久。在这漫长的岁月中,历代医家对此病证多有论及,并有大量的防治经验散见于民间,如一些地区形成了清明节吃乌米饭、端午节吃黄梅可预防“苦夏”(疰夏)的民俗,许多临床医生在论治疰夏过程中,也发现了许多治疗疰夏的中草药,如荠菜、绿豆、刘寄奴、青蒿、藿香、佩兰等。但这些治疗疰夏的经验,却很少有人去总结,以至于有关疰夏的文献资料显得十分缺如,至今也未见有疰夏的专著问世。

为了解决广大疰夏患者的痛苦,方便患者的治疗,使医患能对疰夏病证有较完整的认识,笔者特收集、整理了有关文献和流传民间的散在资料,并结合自身 30 余年的临床诊治经验,编著了《疰夏百问》,以供医患学习、借鉴、参考和应用。

《疰夏百问》源于大众,服务于大众,为使广大城乡医生、患者皆能读懂此书,本书采用问答的形式。笔者站在患者、医者的立场上设问,用通俗易懂的语言对男女老幼及日常生活中有关疰夏的所有问题作了一一解答和阐释。对于一些临床实践问题,因无文献稽查,笔者即纯从应用角度,以“读此书能治此病”的企望,力求将治疗的理、法、方、药写得完备,交待清楚,以供患者自疗,也可给医学同道参考。

由于时间匆匆,再加笔者水平有限,定有许多不足之处,在此祈请读者教正,是为笔者之大幸矣!

编著者

2000 年 3 月

目 录

1. 这是一种什么样的病？	1
2. 什么是疟夏？	2
3. 疟夏为什么说是中医的病名？	2
4. 古代中医如何认识疟夏？	3
5. 疟夏与注夏意义是否相同？	5
6. 西医如何认识疟夏？	6
7. 有的人患疟夏为什么无明显症状？	6
8. 疟夏的发病特点有哪些？	8
9. 疟夏的临床特征是什么？	9
10. 中医如何认识疟夏的病因病机？	11
11. 疟夏为什么常在夏季发生？	12
12. 疟夏是否一定在夏季发生？	14
13. 哪些人容易患疟夏？	14
14. 疟夏与先天禀赋有关吗？	16
15. 疟夏与后天调养有关吗？	18
16. 疟夏与不良生活习惯有关吗？	20
17. 疟夏会传染吗？	22
18. 疟夏会遗传吗？	23
19. 夏季气候炎热程度与疟夏发病率有关吗？	25
20. 饮食偏嗜与疟夏发病率有关吗？	26
21. 居住环境与疟夏发病率有关吗？	29
22. 为什么南方比北方疟夏发病率要高？	31
23. 疟夏为什么有人说是“小毛病”？	32
24. 疟夏为什么又有人说是“难治病”？	33

25. 如何预防疟夏的发生?	34
26. 疟夏是否会不治自愈?	36
27. 北方人疟夏如何治疗?	36
28. 南方人疟夏如何治疗?	38
29. 疟夏失治、误治是否会酿成重危病症?	40
30. 四诊方法如何在疟夏辨治中应用?	41
31. 疟夏如何辨证论治?	42
32. 疟夏为什么治在脾胃?	44
33. 治疗疟夏为什么重在化湿?	45
34. 化湿健脾法在疟夏治疗中如何应用?	46
35. 治疗疟夏为什么首在祛暑?	47
36. 治疗疟夏为什么注重养阴?	48
37. 祛湿养阴法在疟夏治疗中如何应用?	49
38. 益气生津法在疟夏治疗中如何应用?	50
39. 哪些常用的中草药可以防治疟夏?	52
40. 哪些单、验方可防治疟夏?	56
41. 藿朴夏苓汤为什么说是疟夏常用方?	58
42. 清暑益气汤为什么说是疟夏常用方?	58
43. 哪些药膳可防治疟夏?	60
44. 如何选择疟夏病人的菜谱?	62
45. 针灸能治疗疟夏吗?	67
46. 推拿能治疗疟夏吗?	69
47. 脐疗能治疗疟夏吗?	70
48. 穴位药贴疗法如何治疗疟夏?	72
49. 体育疗法如何防治疟夏?	74
50. 佩香疗法如何防治疟夏?	75
51. 心理疗法如何防治疟夏?	76
52. 常服保健药品能防治疟夏吗?	77
53. 多饮清凉饮料能防治疟夏吗?	79
54. 多进羹汤流质能防治疟夏吗?	80

55. 得了疟夏能否照常工作,如何合理休息尽早康复?	82
56. 患了疟夏是否也要住院治疗,如何进行家庭自我治疗?	83
57. 久居室内的人不会患疟夏吗?	85
58. 体力劳动者不会患疟夏吗?	86
59. 脑力劳动者容易患疟夏吗?	87
60. 疟夏对小儿生长发育有影响吗?	88
61. 什么样的小儿易患疟夏?	90
62. 城市小儿比农村小儿易得疟夏吗?	92
63. 小儿疟夏有什么特点?	94
64. 小儿疟夏需作哪些必要检查?	95
65. 小儿疟夏如何治疗?	96
66. 小儿疟夏伴发其他病证时如何治疗?	98
67. 如何解决小儿疟夏服中药困难的问题?	99
68. 如何配合西医西药治疗小儿疟夏?	100
69. 青年人患疟夏与体质有关吗?	102
70. 为什么说青年人防治疟夏重在生活调节?	103
71. 为什么说夏日节制房事有利于防治疟夏?	105
72. 女性经期患疟夏有些什么特点?	106
73. 女性痛经时伴发疟夏如何治疗?	107
74. 孕妇疟夏对胎儿有影响吗?	107
75. 妊娠恶阻与疟夏有何区别,如何治疗?	108
76. 产后会发生疟夏吗?	109
77. 产后疟夏如何治疗?	110
78. 老年人会疟夏吗?	111
79. 老年人疟夏有什么特点?	112
80. 老年人疟夏的治疗应注意些什么?	114
81. 糖尿病病人伴发疟夏如何治疗?	115
82. 肿瘤病人伴发疟夏如何治疗?	116
83. 脑卒中(中风)后遗症伴发疟夏如何治疗?	117
84. 肝炎病人伴发疟夏如何治疗?	119

85. 结核病病人伴发疟夏如何治疗?	120
86. 如何治疗疟夏伴发的老年病?	121
87. 西医有哪些方法可以治疗疟夏?	122
88. 哪些中西成药可以防治疟夏?	123
89. 空调综合征与疟夏有何区别?	124
90. 夏季热与疟夏有何区别?	126
91. 中暑与疟夏有何区别?	127
92. 发痧与疟夏有何区别?	128
93. 夏日泄痢与疟夏有何区别?	129
94. 小儿疳积与疟夏有何区别?	130
95. 湿温与疟夏有何区别?	131
96. 夏日感冒与疟夏有何区别?	132

1. 这是一种什么样的病？

珠霞今年 26 岁，有一副苗条的身材，然而却是黛玉的体质，终年与医院打交道。五一节结了婚，婚前体检一切正常，使她增添了以后生活的喜悦和信心。但婚后不久进入初夏时，珠霞却总觉得自己的身体一日比一日虚弱，且不思饮食，四肢懈怠，经常失眠，头晕心悸，大便不畅，小便涩少，只得去医院。

在丈夫的陪同下，珠霞先去了妇幼保健院检查，结果是一无早孕，二无妇科疾病。人一日比一日消瘦、乏力，原来的那些病情不断加重，又不得不去人民医院。内科医生给她做了生化全套（血）、B 超（肝、胆、脾、肾、胰）、X 线透视（心、肺）、心电图，等等，检查结果：一切正常。花了近千元的检查费，买了“放心”二字。医生给她开了一些营养药，诸如：复合维生素 B 液、谷维素、酵母片，还建议滴注氨基酸……折腾了一阵子，然而病终不见起色。珠霞问医生自己得的是什么病？医生支吾地说：“像是神经症……”

天气一天天的热起来，珠霞的病也一天天在加重。本来苗条的身材成了豆芽菜，黛玉的体质暴露无遗，终日卧床，只进汤水不进饭食，午后潮热，面赤如妆，心烦不宁，入夜几乎无法沉睡，人民医院的医生也是焦急万分，好心的人建议她去中医院请老中医看看。

一位颇具声望的名医接诊了她，经四诊检查，详察辨析后，在病历上写道：“时值盛夏，暑气太盛，素体阴虚，内热偏

重，日久气阴俱伤，故消瘦乏力，五心烦热，心悸不寐，胃纳不香，脉沉弱无力，舌淡红少苔。治宜祛暑益气，养阴和胃。方药：青蒿 10 克，佩兰 10 克，鲜石斛 30 克，牡蛎 30 克，北沙参 15 克，太子参 30 克，生黄芪 30 克。”老先生以此方增删，调治半月，病竟霍然而愈。

珠霞问这是一种什么病，老中医告之：此病名曰“疰夏”也。

2. 什么是疰夏？

疰夏是因夏季暑湿之邪，损伤脾胃之气，耗伤阴液所致的一种病证，以怠惰嗜卧、眩晕乏力、心烦多汗、饮食不佳、低热不退为临床基本特征。

疰，字面上有灌注和久住之意，多指具有传染性和病程长的慢性病，如劳瘵又称尸注（肺结核之类）。之所以称疰夏，一是病程久而不易愈，犹如劳瘵，但本病为非传染性疾病；二是具有明显的季节性，于夏季发病，尤其春夏之交发病最多。

疰夏为中医的病名，始见于元代《丹溪心法》，在此书卷一“中暑三·附：暑风 注夏”中说：“注夏属阴虚，元气不足，夏初春末，头痛脚软，食少体热者，是宜补中益气汤，去柴胡、升麻，加炒黄柏、白芍药，挟痰者加南星、半夏、陈皮煎服，又或用生脉汤。”这段记载，言简而意明，把疰夏的病因、病机、证候特点和辨证施治作了明白的表述，足见此病在当时已有明确诊断，并已形成了一整套治疗的方法。因此自元代开始，“疰夏”作为一种中医特有病名而沿用至今。

3. 疰夏为什么说是中医的病名？

中医学中有病、证、症的区别。所谓“病”，是指在病因作用和正虚邪凑的条件下，体内出现的具有一定发展规律的邪

正交争、阴阳失调的全部演变过程,具体表现为若干特定的症状和各阶段相应的证候。证候是疾病本质的反映,在疾病发生发展的过程中,它以一组相关的脉证表现出来,能够不同程度地提示病位、病性、病因、病机,为治疗提供依据,并指明方向。症为特定的症状,如头痛、脉弦、舌红等。

疟夏的发病受暑热之邪的侵犯,在人体正虚邪凑的条件下,体内出现脾胃元气和津液耗损,从而表现出一系列疟夏的临床特征,所以它是中医所具有的特定病名,自元代开始已有正式命名。而关于此病的描述,实际上早在战国时期的《黄帝内经》中已有明确记载,只不过无此命名而已。因“疟夏”只出现在中医学书籍中,其他医学无此病名,所以说疟夏是中医病名。

现代医学和民族医学虽然均无此命名,但现代医学和民族医学中亦有此病的记载,只不过没有直接用此病名命名而已。如现代医学中的夏季低热、先兆中暑等,即似疟夏一样的疾病。

4. 古代中医如何认识疟夏?

疟夏此病的临床记载较早,宋代《圣济总录》中有“暑气”的描述:“盛夏炎热,人多冒涉路,热毒易伤,微者易伤。微者客于阳经,令人呕逆头眩,心神懊闷,汗出恶寒,身热发渴。即时不治,乃至热气伏留经络,岁久不除,遇热即发,俗号暑气。”从病因为感受暑邪,病机为热邪伤津劫液,及表现的症状来看,与疟夏基本一致,所以其中的“暑气”乃疟夏的代称。金代李东垣在《脾胃论》中有“长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论”的记载,描述的是疟夏的证候:“时当长夏,湿热大胜,蒸蒸而炽,人感之多四肢困倦,精神短少,懒于动作,胸满气促……小便黄而数,大便溏而频……自汗体重,或汗少者……”其方药,立清暑益气汤

治之,为后世治疗疰夏的公允之法。所以至金元时期,对疰夏治疗的理、法、方、药已较完备。后来的朱丹溪对本病已从临床实践升华为理论,提出了“注夏”的病名,并指出了阴液亏损与元气不足是注夏病机的两个方面,较李东垣的认识更进了一步。从此注夏病名在中医典籍上明确出现了。

明代张凤逵《伤暑全书》中,将本病的有关证治列入中暑的轻证:“盖此证乃夏属阴虚,元气不足,湿热蒸人,暴伤元气,人初感之,即骨乏腿软,精神倦怠,昏睡懒言。”张氏之论,将东垣与丹溪之说,融汇一体,除阴虚与元气不足外,湿热为患亦是主要原因之一。

清代医家对本病更趋重视,论治更臻完备。李用粹在《证治汇补》中附有“疰夏”一节,其中说:“金水两衰,不能滋生,所以童男少女虚弱之人,每遇春夏之交,日长暴暖,患头眩眼黑,或头胀痛,身倦脚软,身热食少,心烦躁扰,自汗盗汗,名曰疰夏。”此对疰夏的症状描述更为详尽,对疰夏季节性与发病特点更为明确。张璐在《张氏医通》中认为:“疰夏病,属阳虚元气不足。”补充了丹溪认为阴虚致病的说法,指出临床上也有属阳虚型的疰夏病。沈金鳌在《杂病源流犀烛》中认为:“疰夏,脾胃虚弱病也。然虽有脾胃虚弱,亦必因胃有湿热及留饮所致。昔人谓痿发于夏,即名疰夏,以疰夏之证必倦怠,四肢不举,羸瘦,不能食,有类于诸痿故也。然疰夏与痿,其源必竟有异,且痿为偶患之疾,此为常有之事,凡幼弱人多有之,故必以清暑益气,健脾扶胃为主也。”此论导出了本病与饮发于内有关,并需与痿证相鉴别,同时提出了治疗的基本方法。陆以湑在《冷庐医话》中载章杏云《饮食辨》云:“暑月力作及疰夏之人常饮糯米汤,代茶,能保肺气,固卫阳。此却人人可用,胜于砂糖、梅浆也。”对疰夏的防治提出了切实可行的食疗方。王

孟英扩充了生脉散的内涵,自订清暑益气汤,与李东垣所订的方同名,但组成不同,加重了清暑热、养阴液之力,更切合疰夏的病机,所以后世凡治疗疰夏多遵用之。

从上面有关中医古籍对疰夏的记载,大致可分为三个阶段的发展过程:一为只有疰夏病证的症状记载,无此病名;二为记载了的疰夏病证而以别的病名命名,如称为暑气、暑证、湿热证等;三为命名了疰夏,并形成了理、法、方、药一整套的治疗方法。从时间上分析,宋代以前无疰夏的病因、病机、治法、方药;明清时代对疰夏的认识日臻完备,形成了较完整的辨治方法。所以古代中医对疰夏的认识是在实践的基础上,不同时期逐步深化的认识过程,从而形成对疰夏病的固定药法,尤其是清代之后,其治法和方药十分丰富,为当今治疗本病提供了取之不尽的经验。

5. 疰夏与注夏意义是否相同?

“疰”与“注”为古汉语中的通借字,“疰”通“注”。通借字,也叫通假字,即两字的形体和意义本不相同,由于读音一样或比较接近,甲字被借作为乙字,如“蚤”通“早”。在古医籍中这种通假字很多,如藏府一脏腑,膺一俞、输,所以“疰夏”亦可写成“注夏”。

《释名·释疾病》中有:“注病,一人死,一人复得,气相灌注也。”故注为灌注之义。“疰夏”与“注夏”意义相同,最早的记载即是注夏,以后才逐渐为疰夏,如李用粹《证治汇补·暑症》中就有“疰夏”一节,《张氏医通》明立“疰夏病”。自清代之后,已不用“注夏”,而以“疰夏”为一种独立病证而命名。

“注夏”首见于《丹溪心法》,至清代李用粹著《证治汇补》改用“疰夏”,两书中描述的症状及病因、病机皆为同一病证,

所以注夏即为疰夏,两者意义无异。

6. 西医如何认识疰夏?

西医学与中医学是两个不同的医学体系,疰夏为中医病名,西医无此病名,但西医对疰夏亦有一定认识,主要从三个方面认识疰夏:一为理化因素性疾病;二为夏季多种疾病的伴发症;三为某些夏季常见病。

(1) 理化因素性疾病 主要是指夏季的高温环境,导致人体代谢障碍、脏腑功能紊乱而出现全身功能衰退的一种病证。因此认为待气温下降,夏季一过,或改变高温环境,就可自愈。疰夏亦就认为是因夏日暑热才发的病证。

(2) 夏季多种疾病的伴发症 夏季常见病如发疹、中暑、消化不良、胃肠炎,还有如肺结核、肝炎、糖尿病及诸多老年病,由于自身有疾病或自身抗病力下降,对夏日气候不相适应,出现疰夏的病证,即为某疾病的伴发症。

(3) 某些夏季常见病 在夏季常有一些常见病,如夏季低热、中暑先兆等,这些疾病,其临床症状与疰夏是一致的。

因此,西医认识疰夏,主要从症状入手,至今对疰夏的认识没有一套较完整的病因、病理、症状、治疗及其转归的认识,着重于对症处理。至今也没有发现疰夏的病原体,或对疰夏的特殊检查与特殊治疗方法,所以凡疰夏,多由中医进行辨治,必要时配以西医西药治疗。

7. 有的人患疰夏为什么无明显症状?

所谓有的人患疰夏无明显症状,主要是指自觉症状,至于医生,通过四诊仍可以收集到疰夏的明显症状。不表现出明显疰夏临床症状,主要有以下几种情况。

(1) 原发病掩盖疰夏症状 有些疾病,如老年病中的肝脏疾病、肾脏疾病、肿瘤术后综合征等,其原发病表现出全身虚弱,如少气无力、胃纳不佳、精神不振、四肢懈怠等症。由于夏日高温暑热之气的侵袭,使这些病人更觉得自己的不适是由于本身体质与气候不相适应的关系,所以即使有明显的疰夏症状,自己还误认为是原发病证。

(2) 不能表述疰夏症状 不会用语言表述的小儿、智力低下的低能儿、老年性痴呆症患者,由于本身生理缺陷或有病理状态存在,对疰夏的症状不能表述,因此护理人员或家属亦难以知道他们已有疰夏症状表现。

(3) 体质壮实者漠视疰夏症状 有些体质壮实者,经得起风霜雨雪的袭击,有较强的抗病能力,对外邪的入侵所表现出的症状往往能忍耐,可以挺过去,即使夏日暑湿困脾,出现疰夏症状亦不觉得。有的觉得口淡无味、乏力肢酸,但照样能吃能喝,照样可以参加劳动,只不过稍有不适而已,因此对于这些人群,就无明显的疰夏症状。

(4) 疰夏症状轻浅 疰夏的表现因是一种临床上较轻浅的症状,当其发病时,有些人常因症状轻浅而不觉察。如有些人一切如常,只觉得一到夏天就人体消瘦、饭量减少、夜寐不佳等,到夏日一过,就诸症若失,因此其表现的疰夏症状常不明显。

其实在临床上疰夏通过四诊和必要的检查手段,是可以显示其临床症状的。如通过望诊:人体消瘦,体重减轻,面色无华,眼神无采;问诊:问有无疰夏病史,有无低热,有无自汗、盗汗,及胸腹有无不适,头目是否胀、痛、晕,大便、小便性状,饮食情况等;闻诊:呼吸是否低弱,声音是否宏亮;切诊:脉象是否沉弱无力,肌肤是否肿胀、干燥及弹性变化等。

在检查手段方面,有的通过检查血常规,常可了解其有无贫血及营养情况;测体温,了解其有无发热;验大、小便,了解其消化功能与排泄功能等。

因此,有的人患疟夏无明显症状,其实是有症不显,只要仔细观察,还是可以诊察到疟夏症状的。

8. 疟夏的发病特点有哪些?

疟夏的发病特点主要有两方面。

一是具有明显的季节性。发病在夏季,常在春末夏初,或夏末秋初,有的在整个夏季皆可发生。因此有的人一进入夏天就得病,出现一系列的疟夏症状,在穷乡僻壤或缺医少药的地区,许多疟夏患者熬着病痛,只待气候转凉或入秋之后,病情才逐渐好转,不药而愈;有的吃些中草药(刘寄奴、青蒿之类),也可无大碍地度过夏天。所以轻症疟夏,一般待夏季一过即愈,若症状明显,或病情较重者,就必须进行辨证施治。

由于疟夏具有明显的季节性,所以许多患者在夏季到来之前就做好预防工作,如增强体质、准备清暑益气的药物、合理调节饮食等。对于医务人员,在夏季防治疟夏中,应积极准备清凉祛暑饮料,如酸梅汤、青蒿茶、甘菊杞子茶等,或教患者制作,同时,还要配备各类夏令药品。由于人与自然是统一的整体,天人相应,因此夏季中许多药物和食物具有防治疟夏的作用,如六月荷花、荷叶、藕,鲜莲子,西瓜等,正是由于大自然赐给了人类以健康,所以为我们防治疟夏提供了取之不尽的方药。

二是疟夏发病具有明显的周期性。凡易患疟夏的人,每到夏天就犯病,周而复始,如环无端,周期性发病。在临床中,我们常见到弱不禁风或伴有慢性病的患者,每至夏季就得疟