

# 43种湿热病临证经验

智子英 智世宏 著



山西科学技术出版社

## 内 容 介 绍

本书是从湿热论治中医内科部分疑难病症的临床经验总结，全书介绍了四十三种内科病证的临证心得体会，辨证施治要点和类证鉴别要点，每个病证后附有医案一则，供阅读时参考，是一本具有临床实用价值的中医参考书，可供中医、中西医结合临床医师临证参考和中医院校学生、自学中医人员学习和临床实践时参考。

# 前 言

内科湿热病证不同于外感湿热（“湿温”）病，属于中医的疑难病证，是临床的常见疾病。多由于初病失治或误治，致使病邪深入形成的病或证。本书谨从湿热角度探讨其辨证论治。全书介绍了常见的内科病（证）四十三种，每一病（证）分为如下几项内容叙述：

**总述：**简要地阐明本病（证）的含义，发病原因等内容。

**临床表现：**分两部分叙述。（1）常见症状：主要叙述本病（证）的主证、兼证和类证、变证等内容。（2）诊断提要：结合临床重点介绍本病的诊断方法，临床特点、鉴别诊断和注意事项，并根据中医临床所涉范围，扼要介绍了现代诊断方法。

**治疗：**介绍本病（证）从湿热论治的选方用药，加减变化，以及类证变证的治疗。

**临证体会：**是作者的经验所在，病证不同，体会不同，或为经验介绍，或为要点分析，或为理论阐述，都是从临床实际出发。

**病案举例：**每个病证后附一则验案，并加了按语。本书属于临床经验总结，是根据我的父亲智子英（山西省中医研究所退休老中医）1985年以前的临床验案，结合

我的临床经验编写成的。家父年逾古稀。从事临床近50年。潜心研究疑难病证数十年，在诊断治疗方面有独特的见解，指出：“久病缠绵，多从湿热考虑”。近几年来我亦验之于临床，解难证，起沉疴，确有效验。遂将部分病证的治疗经验，参以己见，编写成册，奉献于世。其间烦琐谬误之处，尚祈同道教正；

智世宏

1991年12月

# 目 录

内科湿热病证的治法	( 1 )
一、表卫湿热	( 3 )
二、湿热郁蒸发热证	( 6 )
三、湿热咳嗽	( 13 )
四、哮喘湿热证	( 17 )
五、湿热内蕴虚损证	( 21 )
六、湿热动血证	( 26 )
七、湿热自汗、盗汗	( 31 )
八、湿热头痛	( 34 )
九、湿热眩晕	( 38 )
十、湿热胸痹	( 43 )
十一、心悸湿热证	( 47 )
十二、湿热上扰不寐	( 52 )
十三、湿热上蒙嗜睡	( 55 )
十四、湿热健忘	( 58 )
十五、幻觉	( 62 )
十六、水饮、湿热厥	( 66 )
十七、湿热闭窍发为痫证	( 71 )
十八、湿热闭阻中风证	( 77 )
十九、湿热动风振颤	( 82 )

二十、	湿热阻络麻木	(85)
二十一、	湿蠱	(89)
二十二、	湿热痹证	(93)
二十三、	湿热痿证	(97)
二十四、	热痺	(102)
二十五、	湿热内阻胃痛	(105)
二十六、	湿热内蕴呕吐	(109)
二十七、	湿热内结成噎膈	(114)
二十八、	奔豚	(119)
二十九、	湿热腹痛	(122)
三十、	湿热泄泻	(127)
三十一、	湿热痢疾	(132)
三十二、	湿热便秘	(135)
三十三、	湿热伤津成消渴	(138)
三十四、	湿热黄疸	(143)
三十五、	湿热胁痛	(149)
三十六、	湿热腹中痞块	(153)
三十七、	湿热肿	(158)
三十八、	湿热胀	(162)
三十九、	湿热腰痛	(167)
四十、	湿热淋浊	(171)
四十一、	湿热蒙迷心窍癡狂	(175)
四十二、	湿热遗精	(178)
四十三、	湿热阳痿	(181)

## 内科湿热病证的治法

**内**科湿热病证亦属于中医的疑难病证，治疗颇为棘手。内科湿热病证，不同于外感湿热病（即“湿温”）。其形成多因脾胃受损，或失治、误治而成。临床表现多具有寒热虚实错杂，症状矛盾复杂多变，病程缠绵等特征。治疗失当，易于引起变证。现将湿热病的常用治法简介如下，供临证时参考。

### （一）健脾化湿

湿热病是以脾胃为中心的病证。章虚谷说：“脾气虚弱则湿自内生”。脾虚运化失常，水湿内停，蕴而化热，成为湿热。可见，脾胃是形成湿热的重要原因，健脾是祛除湿热的重要手段。脾气健旺则湿自除，湿祛则热自清。因此，健脾化湿是湿热病治疗的关键。健脾用山药、白术、茯苓、薏仁、扁豆等药，化湿选藿香、佩兰、车前子等药。

### （二）刚柔相济

刚和柔是相对的，叶天士认为：脾喜刚燥，胃喜柔润，刚指健脾燥湿，柔指养胃生津。一般地说：湿热病，脾为湿困而不运，胃为邪阻而失润，湿热久积化燥伤津，临床常表现为舌苔腻而中心红剥，或呕或利的脾湿胃燥之证。用药须刚柔相济，健脾化湿与养胃生津之品同用，药如：党参、茯苓、半夏、白术、麦冬、石斛、玉竹、生梨汁、西瓜汁、甘蔗汁、

生地汁等品，但要注意，选用刚燥药物不宜过分燥烈，选柔润药品又不可过分滋腻，如此则湿去津复，脾胃和调。

### (三) 升降同用

脾升则健，胃降刚和，湿热内阻，脾胃受困，升降失司，气机不宣，治疗应以“升降中焦为定法”。升降同用意在于宣畅气机，湿热蕴中，纳谷呆滞，头蒙不清，倦怠乏力，肢体困重，宜选芳香化浊之品以复中焦升降之机，药如升麻、柴胡、藿香、佩兰、蔻仁、豆卷、薄荷、枳实、杏仁、厚朴、薏仁等。若湿热内阻，气失清虚灵通之机，药需轻重相合，如宣降散中黄连、瓜蒌、竹茹用量极轻而升，滑石、火麻仁用量至重而降，亦属升降同用之法。

### (四) 兼治痰瘀

痰浊与瘀血，是湿热病最易兼挟的病理因素。湿热内蕴，气化失司。正气不得宣布，气机不畅，失其清虚灵通之机，以致津液凝聚而生痰，气血受阻而成瘀。形成湿热兼痰瘀之证。另一方面，湿热壅遏，化而为热，热郁血脉亦可成瘀。《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气篇》说：“热之所过，血为凝滞”，《医林改错》亦谓：“血受热则煎熬成块”。湿热挟痰，挟瘀，临床表现多为疑难怪证。故云：“怪病多痰湿难病必有瘀”。治疗应兼治痰瘀，药选：苍术、香附、丹皮、白芥子、竹沥、瓜蒌、赤芍、郁金等。

### (五) 通常达变

常与变是辨证关系，湿热病在发病过程中，病变复杂，治疗亦须通常达变，圆机活法。常，是论治的常规，即规律性，亦称原则性；变，是论治的变法，即特殊性，亦称灵活性。常规治疗有：清热利湿，芳香化湿，淡渗利湿，健脾化



湿等法。湿热病的特殊治法很多，凡属治疗常规大法之外的变通治法均属变治法。

1. 轻宣开提，是湿热病调理升降的变通治法，如湿热郁滞小便涩少不畅，通利小便为常法，可是在某些情况下，从开提肺气着手，“启上闸盖而开下流”，用浮萍、苏叶、瓜蒌等轻宣肺气达到利小便的目的，通常称为“提壶揭盖”法。清代名医薛生白在治疗湿热内阻，肺胃不和，呕吐不止，昼夜不寐，用黄连三四分（1~1.2克），苏叶二三分（0.6~0.9克）轻宣气机，达到止呕的目的，通常称为“轻可去实”，均属于湿热病证的变治之法。

2. 养阴除湿，湿热病宜利湿清热，忌滋腻之品这是常法。但在湿热久郁，化燥伤阴的情况下，通常采用养阴清热与利湿同用收到良好的效果。不过选药时应注意选用养阴清热而又不太滋腻之品，如玉竹、芦根、西瓜汁、生地、元参、女贞子等；选用利湿药需注意化气利湿而不伤阴之品，如车前子、香橼皮、白通草、生薏仁等。

湿热病的治法很多，但不论何种治法，均是在“治病求本”思想的指导下创立起来的。临证应详审病机，确立针对性的治疗措施。

## 一、表卫湿热

表卫湿热，亦可称为湿热感冒，是感冒的特殊证型，证与湿温类同，但不是湿温病。湿温是感受湿热邪气而发，季节性较强，具有传染性，传变较慢。表卫湿热亦是感受湿热邪气而发，四季均可发生，一般不具有传染性，很少发生传

变，属杂病范畴。

## 〔临床表现〕

### （一）常见症状

身热不扬，或微恶风寒，头痛头重，肢体痠疼沉重，身重乏力，胸胁满闷，恶心欲吐，口淡无味，舌苔薄腻，脉濡缓或滑数。

### （二）诊断提要

1. 本证有类似风寒表证的发热恶寒，但恶寒的时间较短，程度较轻。有类似风热表证的身热头痛，但身热不扬，头痛不甚而昏重。由于湿热入侵的部位不同，其临床表现也不相同。若恶寒稍重而身痛有汗，兼呕逆胀满，邪在募原之间。若不恶寒，午后身热为甚，脘腹胀甚呕吐恶心者，邪已深入中焦。湿热之邪犯于表卫，有湿重与热重之别，偏热重者，身热不扬而有汗，偏湿重者，身热不扬而无汗，恶寒身重。

2. 表卫湿热，一般多兼脾胃症，故见胸脘痞闷不舒，口淡无味，口不渴。

3. 湿热在表，汗出热不解。舌苔白腻，脉象濡缓。若舌苔白腻而厚如积粉者为湿在募原，郁阻气分，舌绛苔白腻，为湿热入于营血。苔黄热盛，苔白腻湿盛。

## 〔治疗〕

治法：疏风清热，芳香化湿。

方药：

1. 藿朴夏苓汤：

藿香 淡豆豉 杏仁 厚朴 半夏 赤茯苓 蔻仁 薏苡仁 泽泻 猪苓

## 2. 加减羌活胜湿汤：

羌活 防风 川芎 蔓荆子 藁本 草薢 藿香 紫苏 茯苓 半夏

## 〔临证体会〕

表卫湿热是内有脾湿，外感湿热，内外合邪而发病。薛生白认为：“内不能运水谷之湿，外复感时令之湿”。湿邪化热，热蒸湿动，则为湿热。湿热郁于体表，胶着难解，可表现为身热不扬，身重头痛。湿热郁阻经络，可表现为肢体痠重疼痛。湿热郁阻清阳则头重胸胁满闷，湿热郁阻脾胃，则恶心欲呕。

湿热所犯的部位不同，临床表现亦异，若湿热在表，症见身热不扬，午后热盛。湿热郁居募原，症见寒甚热微，身痛有汗，手足沉重，脘痞呕逆。“募原者，外通肌肉，内近胃腑，即三焦之门户，实一身半表半里也”。（《温热经纬·湿热病篇》）。湿热郁蒸经络，症见头晕头重，肢节痠疼，或身体微重。由于湿邪的部位不同，治法亦异，湿热在表者，可选藿朴夏苓汤，湿在募原，雷氏宣透募原法，药用厚朴、槟榔、草果仁、黄芩、藿香、半夏、粉甘草、生姜。湿郁经络羌活胜湿汤去独活甘草加草薢、藿香、紫苏、茯苓、半夏，取名加减羌活胜湿汤。

湿热外感，有偏湿盛，或热盛，湿热并重的区别。偏湿胜者，邪居卫分，则恶寒身重，邪在募原，则呕逆寒热，偏热胜者，邪郁卫气，高热，汗出热不解，邪留中焦，口渴不

思饮，脘痞胸闷。湿热并重，邪居中焦者为多见，脘痞呕恶，身发白痞，治疗则根据偏湿胜、热胜湿热并重，分别采用不同治法。湿胜者，宜芳香宣化，藿朴夏苓汤与三仁汤之属。热胜者，清热燥湿，苍术白虎汤加芦根、佩兰叶，若久病伤津者，加西洋参，重用生石膏、芦根。湿热并重，宜化湿清热，王氏连朴饮（姜汁炒黄连、制厚朴、石菖蒲、制半夏、淡豆豉、炒山栀、芦根）加生薏仁、竹叶等。

### 〔病案举例〕

李×× 女 25岁 1983年9月25日初诊。

患者因探视亲戚，爬山涉水，汗出当风，复遭雨淋，湿伤于表，卫阳受郁。症见：恶寒头痛，身热不扬，头重如裹，肢体沉困，舌质淡胖，苔白腻，脉濡缓。证属表卫湿热。治当疏风祛湿，羌活胜湿汤加减。处方：

防风9克 藿香10克 紫苏9克 半夏9克 草薹6克  
茯苓15克 藜本10克 蔓荆子9克 川芎9克 羌活9克  
水煎3剂。

二诊：服上方后，恶寒头痛消失，诸证俱减，舌脉无显著变化。上方去川芎、蔓荆子，加佩兰9克、薏苡仁15克，服2剂而愈。

## 二、湿热郁蒸发热

湿热郁蒸发热是指湿热内蕴为病因，所致的脏腑阴阳气血失调，或气血阴精亏虚引起的发热症。简称湿热发热。

湿热发热既包括体温升高的急性发热症，也包括潮热，

五心烦热等体温不升高的自觉发热症。

## 〔临床表现〕

### （一）常见症状

1. 湿热郁蒸发热证：身热不扬，汗出不解，脘痞呕恶，心中烦闷，口渴不欲饮，身重疼痛，小便短赤，大便溏而不爽，舌苔黄腻，脉濡数。

2. 湿热内蕴阳明：发热午后增高，蒸蒸汗出或但头汗出，胸痞呕恶，腹胀便结，或便溏而肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡滑数或弦数。

3. 肝胆湿热郁蒸：身热、面赤、耳聋，头痛胸痛，心烦易怒，或见小便淋浊，阴肿阴痒，带下黄浊，舌苔黄腻，脉弦滑。

4. 湿热留连潮热：午后潮热，头痛恶寒，身体重痛，胸闷不饥，口淡不渴，舌苔白腻，脉弦细而濡。

5. 湿热伤阴五心烦热：五心烦热，潮热盗汗，午后或夜间甚，头重耳鸣，心悸健忘，气短胸闷，舌红绛苔少或薄润，脉濡细而数。

### （二）诊断提要

1. 察热型：湿热郁蒸可表现为高热、潮热和寒热往来等不同的热型。

（1）高热：高热多见于伤寒的阳明病和温病的气分阶段。湿热蕴结三焦，也可表现为高热，而以身热不扬，持续不退，午后热盛为特点。上焦湿热，多兼卫分证，以身热不扬，午后益甚，头重如裹等症为特征。中焦湿热，身热逐渐升高，汗出热不解，午后为甚，或身发白痞，脘痞腹胀，恶

心欲呕。若湿热蒙蔽心包，则身热不退，朝轻暮重，神识昏蒙，时昧时清，时或谵语。

(2)潮热：潮热多见于阴虚，或阳明腑实等证。湿热留连不去也可出现潮热。湿热留连之潮热是午后热甚，伴有身重胸闷。阳明腑实是日脯潮热，或兼汗出谵语。阴虚是午后和夜间骨蒸潮热，兼见盗汗。瘀血内郁为入暮潮热。热入营血的潮热是，身热夜甚，或发斑疹，舌绛而干。

(3)寒热往来：寒热交替出现，界限分清的称寒热往来，热郁少阳、邪伏募原，热入血室，均可出现寒热往来，湿热之邪伏少阳，枢机不利，正邪分争也可出现寒热往来，湿热证之寒热往来兼口苦胸闷，吐酸呕涎，胸胁胀痛。痰湿伏于募原之寒热往来，兼见胸闷呕恶，舌苔垢腻。热入血室之寒热往来，兼头痛目眩，入暮谵语，得之月经适来适断之时。而热郁少阳寒热往来，一般伴有口苦咽干，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕等证。

2.白痞与斑疹：高热之症，湿邪入里，侵入营血，多化斑疹；湿热之邪，郁于阳明气分，可见白痞。白痞斑疹，一方面显示湿热淹滞和热毒炽盛，一方面也说明邪气外达。

白痞与斑疹均多见于胸腹部位，观察白痞与斑疹，一方面可判别湿热发热和温热发热，另一方面，也可以判断病邪的轻重浅深，气血的盛衰，正气的强弱，疾病的发展与预后。

一般地说：疹出于肺，细小而红，高出皮肤，如云头隐隐，抚之碍手；斑发阳明，点大成片，隐于肌肤纹理之间，斑斑如锦纹，抚之不得手，压之则去，放之则复现。斑疹以分布稀疏均匀，色泽朗润，出齐后逐渐消退，热势随之下

降，神志清宁者为顺，反之为逆。白痞发于脾胃，是一种小粒隆起内含浆液如水晶而莹亮的白色水泡，凡白痞以晶莹透亮，颗粒饱满分清，且在透发之后，热势递减，神气清爽者为顺，反之为逆。

3.辨汗出：辨别有汗无汗，汗出特点，亦是湿热发热的鉴别依据。高热汗出而解，属风寒发热。壮热大汗出者为阳明气分发热证，身热不扬，汗出而热不解，或热虽减而复又发热者，是湿热发热。

4.察舌：湿热发热，舌苔多见黄腻，苔偏黄者热重，苔偏腻者湿重；苔厚者湿热较重，苔薄者湿热较轻。湿热伤气者舌质淡嫩，湿热伤阴者舌质红绛，湿热兼瘀者舌质紫黯。

### 〔治 疗〕

治法：宣畅气机，清热利湿。

方药：三仁汤加减。

杏仁 滑石 通草 白蔻仁 竹叶 厚朴 生薏仁  
半夏

1. 湿热内蕴阳明。方选王氏连朴饮加味：

姜汁炒黄连 制厚朴 制半夏 淡豆豉 炒山栀 石菖蒲 芦根 生石膏 知母 芒硝 黄芩

2. 肝胆湿热郁蒸。方选龙胆泻肝汤加减。

龙胆草 炒栀子 炒黄芩 柴胡 生地 泽泻 木通 当归 车前子 生甘草 青蒿 滑石 茯苓

3. 湿热伤阴五心烦热。方选加味青蒿鳖甲汤：

青蒿 鳖甲 生地 知母 丹皮 地骨皮 白芍 秦艽 龟板 薏仁

4.若兼瘀血者，酌加：赤芍、川芎、桃仁、红花。

## 〔临证体会〕

### （一）温热发热的辨证

发热是一个症状，引起发热的原因很多，有风热、风寒、营卫失和、少阳郁热，邪热壅肺、阳明气分热盛，阳明腑实、热毒内盛、温热邪毒、湿热蕴蒸、热入营血、暑热、积食、阳虚、阴虚、瘀血、肝郁，肝胆湿热、气虚、血虚等等。湿热发热只是其中的一种，其特点有三：一是身热不扬、午后益甚；二是汗出热不解，或热虽减而复又发；三是舌苔腻，易兼脾胃证，易与其它邪气结合，临床证状较为复杂。湿热发热，有缓急之分，急证多属湿温，可表现为高热，有湿重于热、热重于湿、和湿热并重的区别，湿重于热者，身热不扬午后热甚、头痛如裹、呕逆脘痞，一般表现于邪在卫分，募原和中焦，治以芳化透达。热重于湿表现为高热、汗出热不解、面赤气粗、身重脘痞，舌苔黄腻，治以清热除湿，方选苍术白虎汤之类。湿热并重，表现为身热逐渐升高，汗出热不解，或身热持续不退，朝轻暮重，一般邪郁中焦或蒙蔽心包，可有身发白痞、心烦脘痞、或神识昏蒙，似清似昧，时或谵语等症。治当清热化湿开窍，湿郁中焦方选王氏连朴饮，湿热蒙蔽心窍方选菖蒲郁金汤。湿热缓证以低热、潮热、手足心热为主。临证应与血虚、阴虚、气虚等发热证鉴别。血虚发热多为低热，或潮热昼轻夜重，兼头晕心悸、怔忡失眠，面色苍白、唇甲舌淡。阴虚发热，多见于午后或夜间，骨蒸潮热，五心烦热，多兼盗汗颧红，头晕目眩，腰膝酸软，脉细数等症。阳虚发热，上午较甚，发热与恶寒



并见，兼无汗嗜卧，面色苍白，脉沉无力等症。气虚发热，一般在劳累后发生或加剧，兼自汗气短。瘀血发热，午后或夜间甚，或见身体某些局部发热，兼口干燥而不欲饮，肌肤甲错，舌质紫黯。肝郁发热为时觉身热，热势随情绪波动而增减，热在营血，入暮发热，身热夜甚，伴有神昏，斑疹隐隐，舌绛而干。热在血室、寒热往来，入暮谵语，心烦不安，得之经水适来适断之时。暑湿发热，多兼汗出心烦，积食发热，伴发胸脘痞满，厌食腹痛，呕吐等症。

## （二）湿热发热的论治

湿热之邪、淹滞不解，郁蒸酝酿为病多端，湿热病邪多以脾胃为中心，湿热蕴蒸，胶着难解，每易兼阳明腑实，治当清化湿热兼清肠胃。王氏连朴饮合承气汤，可使湿热两清，邪有出路，若湿热留连气分，困遏卫阳，郁蒸三焦，当以三仁汤芳香宣化湿热。湿热伏于募原，郁阻少阳，表现为寒热往来，口若胸闷，肋肋胀痛，吐酸呕涎，舌红苔白，当选蒿芩清胆汤，方中青蒿清透少阳郁热，黄芩、青黛、竹茹清泻胆胃湿热，枳实、半夏、陈皮和胃化浊、降逆止呕、茯苓滑石、甘草渗利湿热、导湿热从小便出。若脘痞身重，苔白腻如积粉者，可加草果仁、槟榔、厚朴、藿香以透达募原。湿热郁蒸肝胆身热面赤者可选龙胆泻肝汤清利肝胆湿热，若身热发黄者，合茵陈蒿汤加重其利湿之功。若湿热之邪结于胸，日晡所发潮热，心下至少腹硬满而痛，脉沉紧，合大陷胸汤（大黄、芒硝、醋甘遂末）治疗，湿热留连不解，既可伤气，兼气虚发热之证，又可伤阴，兼阴虚发热之证，还可以伤血，而兼血虚或血瘀之证。总之，湿热郁蒸之发热，临床见症较为复杂，治疗时须详审病情，方保无虞。