

基于辩证思维探讨周仲瑛教授对流行性出血热病机辨治方法

1, 2,3, 2,3

(1.南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京 210023;2.南京中医药大学国医大师周仲瑛工作室,江苏 南京 210029;3.南京中医药大学中医内科急难症研究所,江苏 南京 210029)

摘要:

关键词:

中图分类号:R249 文献标志码:A 文章编号:1672-0482(2017)02-0180-02

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0180

Methods for Syndrome Differentiation of Epidemic Hemorrhagic Fever by Professor ZHOU Zhongying Based on Dialectical Thinking

ZHENG Zhi-pan¹, YE Fang^{2,3}, ZHU Yao^{2,3}

(1.The First Clinical Medical School, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2.The Studio of National Physician Master Zhou Zhongying, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China; 3.Institute of Acute and Complex Disease, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

ABSTRACT: To explore the methods of professor ZHOU Zhongying for syndrome differentiation of epidemic hemorrhagic fever based on dialectical thinking. The following three aspects as simplifying the basic pathogenesis by removing complications, recognizing the convention and being adaptable to changing circumstances by activating the syndrome differentiation, seeking for the truth through proof by contradiction and digging out the theory defect via therapeutic effects exploration are cited to analyze and explore the dialectical thinking of professor ZHOU Zhongying.

KEY WORDS: epidemic hemorrhagic fever; epidemic plague fever; pathogenesis differentiation; dialectical thinking; Zhou Zhongying

辩证思维是反映客观事物矛盾属性的一种思维形式。中医在临床辨治过程中常会使用辩证思维,但是从发表的文献来看,相关研究并不多见。流行性出血热(以下简称疫斑热)属于国家乙类传染病,属于中医学瘟疫、疫疹、疫斑范畴,曾在上世纪八十年代出现较大规模的流行。周仲瑛教授根据该病的发病特点将其命名为疫斑热,在深入的临证实践中,总结出了该病的病因病机,并提出了相应的理法方药。基于该病探讨周老诊治疾病的辩证思维,尤其是对立统一观的分析方法,或可窥探周仲瑛教授辨治疾病的某些规律。这对提高中医思辨技能,提升临证水平有着重要意义。

1 执简驭繁,紧扣基本病机

流行性出血热是近代才确定的疾病,西医从病原学的角度认为该病是由汉坦病毒引起的,是以鼠

类为主要传染源的自然疫源性疾。整个疾病演变较为复杂,临床表现也因人而异,并不完全相同。若不能及时、正确施治,病情极易进入危重阶段。周仲瑛教授发现,该病的病理演变涉及卫气营血全过程,但是从其发病特点来看,患者常有短暂的卫分证或直接进入气营两燔的病证特点。这些特点不同于常规认知,周仲瑛教授由此创新性的提出了该病的病理中心在气营,即该病的基本病机。

周老以卫气营血理论为指导提出气营两燔证是有效辨治疫斑热的关键。首先该病发病后可迅速出现气营两燔证,若能及时干预,往往可以阻断病情的持续进展,避免进入危重阶段。其次,气营两燔证基本贯穿发热期、低血压休克期和少尿期三期,持续时间较长,且低血压休克期和少尿期病情均为危重,因此无论病情如何变化,都应注意清气凉营法的使用,

