

温阳行水法治疗伤科急症

德阳市中区中医院 江秉德

伤科急症，临床证候多为虚实错杂之证。其一方面表现为气滞血瘀，浊阴内结，水停气阻；另一方面又表现为阳气暴伤，心肾阳衰。我们针对这一证候特点，采用温阳行水法，使阳气振奋，水道通畅，水行气化，血畅瘀祛，达到了急救的目的。四年来，共救治伤科急症病人71例。其中脑振荡五例，脑挫伤二例，多发性肋骨骨折伴胸膜腔积液二十一例，多发性脊柱、骨盆骨折二十三例，股骨骨折伴胫腓骨开放性骨折二十例。

病案举例

姓名：田时华，性别：男，年龄：34岁，住址：德阳市中区杨公社高斗五队，病例号：829，入院时间：1982年4月22日。

患者半小时前从二楼上摔下地，当时人事不省，呕吐二次，即抬来我

院就诊。查患者意识丧失，冷汗出，颈后仰，双侧瞳孔散大，对光反射不灵敏，呼吸深而慢，脉沉，面色苍白，舌质紫暗，二便闭结。x片（片号5032）显示为颅顶骨折。诊断：1.厥证。2.颅骨骨折。西医诊断：1.脑挫裂伤。2.颅骨骨折。辨证：恐坠伤肾，心肾阳虚，气滞血瘀水阻。治法：温阳行水。方药：桂枝30g 茯苓15g 白术10g 干姜24g 白菊12g 泽泻18g 甘草3g 炙附片30g。灌服一剂，神志清楚，小便清利。后用桃红四物汤加味调治。1982年5月16日痊愈出院。

按：上述病案抓住心肾二脏为主，用温阳行水法，使阳气复，气化，水行，瘀散，升降出入循其常。清轻之气归于上，浊阴之邪通泄于下。水行则气行，气行则血行，瘀滞得温而化，得水而行散，气血通畅，阳气温煦，则急证得救。

机理探讨

一、心肾阳衰，气血逆乱，水停气阻血瘀是伤科急症病理改变的本质。

严重的创伤，会引起气血津液的分布和运行失常，水火阴阳之间的矛盾发生变化，脏腑功能

失调。恐坠伤肾，肾阳式微，元阳暴脱，浊气瘀血，水邪并壅于上，上实下虚，阴阳易位，二者不能维系而产生阳衰、血瘀、气滞、水阻的病理改变。生化之机不行，水火不得各居其位，形成了虚实错杂之证。

二、温阳行水法可补虚泻实，调整阴阳而达急救目的。

针对虚实错杂之证，采用温阳行水法，可使水火阴阳达到新的相对平衡，脏腑功能恢复正常。肾阳得温，则真元得固，气化正常，肾水上济于心。心阳得温，则血行通畅，心火交于下。行水则病理产物随水泄而出。唐宗海言：“治气即是治水〔1〕，治水即是治气”，“气之所致水亦无不至焉。”〔1〕因这时若直接用行气药，则可耗气散气，反助气上行逆乱，不利于急救，而行水药可一举两得。渗淡之品行水而益气，渗透之力无所不至，使阻塞窍道得通，气血运行正常。心为火脏，与小肠为表里，温阳行水使浊阴走水道而出。肾为主水之脏，温阳行水则膀胱气化正常。脑为元神之腑，得心所养，为肾精所生，神志所伤必根于心肾二脏。颅脑损伤采用温阳行水法后，使脑腑通畅，减轻了脑腑的压力，达到了“腑以通为用”。这与用西药高渗利水减轻颅内压有异曲同工之妙。但是温阳行水不仅减轻了颅内压，通导元神之腑，还可使血畅，气顺，瘀祛。因血得寒则凝，得热则散，阳气温煦，瘀滞得散而行之。肾居下，主水通脑，水处下而柔弱，“天下之至柔，驰骋天下之至坚，无有入无间。”〔2〕，水行则入于经络孔窍，盪除浊物，冲刷瘀滞，清除病理产物，走下窍而出。浊阴得散，清阳复升，血随之而归故道，阴阳各居其位，达“冲气为和”的调适状态而使急症得救。

如果不针对虚实错杂之证，因证施治，则往往一见昏厥就以“急”论“急”，见“急”治“急”。若纯以为实证，闭证，用开窍安神法，则可因辛香走窜之品而致升散太过，气血上溢，阳气耗亡，神气涣散而难复；若误认为虚证，纯用补益，则可臃滞而加重气滞血瘀，水停气阻，病理产物难以排出，“元神之腑”壅塞不通，清窍闭塞不开。针对虚实错杂之证用温阳行水法就可补虚泻实，调整阴阳而达急救目的。

参考文献

- 〔1〕 北京中医学院编·中医各家学说讲义·第一版第三次印刷·上海科学技术出版社·437·1973。
- 〔2〕 陈鼓应著·老子译注及评介·第一版第一次印刷·中华书局·237·1984。