

濕熱與陰虛發熱之探討

泰山 黎明中醫聯合診所 廖寶彩

一、前言

最近，感冒病毒越來越強，很多人打流感疫苗，然而，感冒的人仍那麼多，經云：『邪之所湊，其氣必虛』，所以，中醫主張治未病，只要懂得保養自己，精氣神飽滿，病毒自然無法入侵。

我認為只要做到以下四點，身體一定健康：

(一)人有肉身，故作適量的肢體運動。

(二)人有呼吸氣場，故需練氣功。

(三)身體需要養份，故要清淡的飲食----五色菜，因為五色入五臟。

(四)人有七情六慾，故須達到情緒的平衡---內心的寧靜。

因而去施打流感疫苗時，不妨好好考慮如何做到以上四點，才是上策。

感冒一出現『發熱』，一般人即大為緊張，西醫以為那是身體與病毒抗爭所引起的現象，故以消炎藥攻之，然而中醫以為那是身體陰陽失衡的病理現象，故以調陰陽為上，臨床上，尤其以濕熱與陰虛發熱較難掌握，且西醫常束手無策，若誤認為一般的流感而用辛散藥，將使濕熱更難化，陰虛更虛，故須特別留意。

茲特舉二例，一為濕熱發燒不退，一為感冒屬陰虛發熱者。

二、案例

(一)車○○ 女 30 歲

患者在 XX 醫院住院已十餘天，常發熱 39、40 度 C，數次發出病危通知，西醫診斷疑似腦膜炎，當天是吊著點滴，由家人攙扶來就診，主訴：十餘天前，頭痛惡寒，身重疼痛，胸悶疲倦，發燒 38 度 C，以為感冒，到附近診所就診，第二天發燒即退，第三天卻又高燒 40 度，急送 XX 醫院，

住院十餘天來仍發燒起起伏伏，且常高熱，現仍身重疼痛，胸悶，無食慾，望其面容憔悴，口渴卻不欲飲，大便二日未解，小便黃，舌質紅，苔厚膩微黃，脈濡數，証屬濕熱在氣分，熱重於濕，且已阻滯脾胃，故出現無食慾、便秘，治宜燥濕清熱，處方：藿朴夏苓湯、茵陳蒿湯、青蒿、大青、板藍根，三日份。

三日後回診，言服藥二天，燒即退，身上好像脫掉一成層皮似的，倍感輕鬆，食慾也增加，大便通暢，觀其舌苔白微膩，熱退濕尚在，處方：藿朴夏苓湯、茵陳、梔子、青蒿，以燥濕化濕利濕，後稍加調養，以鞏固療效。

藿朴夏苓湯組成：藿香、厚朴、半夏、茯苓、豬苓、杏仁、薏苡仁、蔻仁、淡豆豉、澤瀉。

(二)羅○○ 男 80 歲

初診：患者在攝護腺手術後感冒，發燒不退，轉院至 XX 醫院就診，二十餘天來，仍下午低熱 38 度 C 左右，咳嗽，氣喘，身體非常虛弱，檢查不出原因，遂決定出院。

當天一出院便由其家人攙扶來本診所，面黃體瘦，說話上氣不接下氣，咳嗽，氣喘噓噓，直說救救我吧！唇乾，舌紅無苔，脈沉細數，素體陰虛，手術後又感冒，攻伐之藥又傷陰，遂陰虛發熱不退，治以清熱止咳，養陰涼血，處方：紫苑、白前、百部、貝母、杏仁、桔梗、橘紅、青蒿、知母、玄參、丹皮、玉竹、生地、砂仁、花粉、麥冬；因身體非常虛弱，囑其至西醫注射營養針以補充體力。

二診：服藥三日後，體溫稍降，咳輕喘少，同前方三日份。

三診：昨已不發燒，咳嗽已有痰出，不喘，精神轉好，便以化痰養陰益氣為主，調養而癒。

三、鑑別診斷

一般感冒發熱，以外感風寒與風熱較為常見，風寒則治以辛溫解表，宣肺散寒，風熱則治以辛涼解表，宣肺清熱，以上兩案例較為少見。

第一例屬濕熱發熱，其特點乃在：身重疼痛，胸悶疲倦，口渴

不欲飲，小便黃，舌質紅，苔厚膩微黃，脈濡數，証屬濕熱在氣分，熱重於濕，若誤以爲一般外感風熱，以發散清熱藥治療，將使濕熱更重，遷延纏綿久不癒。

第二例屬陰虛發熱，其特點乃在：素體陰虛，唇乾，午後低熱，舌紅無苔，脈沉細數，雖是外感，若僅用發散攻伐之藥，則陰虛更虛，身體陰陽失衡更嚴重，故以養陰涼血調陰陽爲主，陰陽和則燒自退。

台北縣中醫會刊雜誌 第 41 期 2008/03