

盗汗的治疗体会

★ 来优鹏 (浙江省杭州市滨江区长河街道社区卫生服务中心 杭州 310052)

关键词:盗汗;中医药疗法

中图分类号:R 255.9 文献标识码:B

前人:“阳虚自汗,阴虚盗汗”之说,其实并非全然。汗虽属阴液,必须阴阳表里通达,始能外透皮肤,故无论阴虚、阳虚皆可引起盗汗。笔者在临床上对盗汗的治疗,按证型分为:瘀血盗汗、湿热盗汗、阴虚盗汗和阳虚盗汗四种,现分别介绍如下。

1 瘀血盗汗

王某,男,42岁,农民,1996年10月25日初诊。患者2个月前在工地上建筑房屋,不慎从二楼摔到地上,身上多处挫伤,经治疗后创伤已愈,腰背、四肢多处疼痛未已。且夜间盗汗甚多,神疲乏力,口干不欲多饮,舌苔薄、舌质暗红有瘀点,脉细涩。证属气虚血瘀。瘀血未净,脉络受阻,故全身多处疼痛。瘀血内阻,气血运行不畅,久而化热,迫津外泄发为盗汗。瘀热在里,耗伤津液而口干,但瘀血为阴,故口干不欲多饮。气虚不足则神疲乏力,舌红有瘀点、脉细涩为气虚血瘀之征。治宜益气活血化瘀止汗。方用血府逐瘀汤加减:桃仁、红花、赤芍、木香各10g,当归、党参、生黄芪各20g,川芎5g,生地10g,浮小麦、糯稻根须各30g。方中桃仁、红花、当归、川芎活血化瘀、疏通经络;生地、赤芍凉血清热;木香理气,使气行则血行;党参、生黄芪益气固表;浮小麦、糯稻根须固涩止汗。服药5剂,盗汗减少,疼痛缓解,再进7剂,诸症均瘳。

2 湿热盗汗

来某,男,50岁,干部。1996年8月10日初诊。患者患冠心病多年,盗汗20余天,曾服各种西药未效,前来就诊。证见形体肥胖,夜寐盗汗,口苦口干,肢困乏力。小便短赤,舌质红、苔黄腻,脉濡数。证属湿热蕴结。因肥胖多湿,加之平素嗜酒肥甘,湿热内生,湿热蕴结,薰蒸营阴,腠理开泄发为盗汗。而脾主四肢,湿邪困脾则肢困乏力;口苦口干、小便短赤,舌质红、苔黄腻,脉濡数,均为湿热内盛之征。治宜清利湿热,佐以止汗。方用四妙丸加减:茵陈、黄芩、六一散、焦苍术各15g,薏苡仁、浮小麦各30g,黄柏、黄芩、生黄芪、麻黄根各10g。方中茵陈、六一散、薏苡仁清利湿热;黄芩、黄柏清热燥湿;焦苍术健脾燥湿;黄芪、浮小麦、麻黄根益气固表止汗。服药3剂,盗汗大减,原法再进5剂,汗止寐安。停药1周,又见少许汗出,口苦口干,苔腻,尿黄,上方再进7剂。数月后因感冒来诊,告知前服药后盗汗已愈。

3 阴虚盗汗

李某,女,48岁,农民,1995年12月初诊。患者诉夜寐盗汗已3月,午后潮热,两颧色红,口干咽燥,月经紊乱,舌红、少苔,脉细数。证属更年期肾气已衰,阴精亏虚。阴虚火旺,热迫津液外泄,故见盗汗;虚热内蒸则五心烦热,潮热颧红;阴虚津液不足,故口干咽燥;舌红、少苔,脉细数,为阴虚火旺之象。治宜滋阴降火敛汗。方用当归六黄汤加味:当归、生地各10g,熟地15g,黄芩、黄连、黄柏各5g,黄芪20g,煅牡蛎、浮小麦各30g,麻黄根12g。方中黄芩、黄连、黄柏苦寒清热,泻火坚阴;生黄芪益气固表;当归、生熟地滋阴养血,壮水之主以制阳光;煅牡蛎、浮小麦、麻黄根固涩敛汗。服药5剂,盗汗、潮热大减。前方去黄芩、黄连,加地骨皮、麦冬、五味子,再服7剂,痊愈。

4 阳虚盗汗

陈某,女,76岁,农民,1998年12月20日初诊。患者素体虚弱,患有慢性支气管炎、肺气肿、肺源性心脏病史5年。近2个月来夜寐盗汗,形寒肢冷,面色苍白,神疲乏力,腰膝冷痛,五更泄泻,舌淡胖、苔薄白,脉沉无力。证属脾肾阳虚,阴津不固。脾为后天之本,肾为先天之本,脾肾之阳气互相资助,共同温煦机体。阳虚不能敛阴,则津津汗出;脾肾阳虚,机体失其温煦,故形寒肢冷,面色苍白,腰膝冷痛,肾阳虚衰不能温煦脾阳,则脾失健运,不能腐熟水谷化为精微输布全身,故神疲乏力,五更泄泻。舌淡胖、苔薄白,脉沉迟无力,均为阳虚气弱之征。治宜温补脾肾,益气固表。方用四神丸合牡蛎散加味:黄芪、党参、煅牡蛎、浮小麦各30g,附子6g,补骨脂、陈皮、麻黄根各10g,吴茱萸3g,肉豆蔻、五味子各5g,大枣20g。方中黄芪、党参、附子、补骨脂、吴茱萸温肾益气,温中散寒,温之则中阳振奋,阳生阴长,阴有所附,汗不外泄;陈皮、大枣健脾和胃;煅牡蛎、浮小麦、麻黄根、五味子固涩敛汗。服药5剂,盗汗大减,诸症好转,再进10剂而愈。

5 体会

盗汗一证,病因多端,虽阴虚火旺者居多,但瘀血郁热迫津以外泄或湿热蕴结薰蒸营阴或阳气亏虚、阳不敛阴均可发生盗汗。临证时贵在详察病情,辨证施治。治疗原则:虚者补之,实者泻之,虚实夹杂者又当标本兼顾。临床上笔者在辨证论治中常配以麻黄根、糯稻根须、煅牡蛎等固涩敛汗之品,疗效显著。

(收稿日期:2009-03-13 责任编辑:秦小琬)