

《未刻本叶氏医案》制方用药特色探微

李 秉 涛

(河南省西峡县公疗医院, 474500, 河南西峡//男, 1957 年生, 副主任医师)

摘 要:《叶案》原出自叶氏门人周仲升所抄录, 距叶氏卒年未久。内容未经选择修饰, 深朴可珍、案语虽简率, 处方却精细, 药味虽不多, 而选药至谨严, 运用多古法, 而变化尤奇妙。

关 键 词:《未刻本叶氏医案》; 叶天士



叶天士, 名桂, 号香岩。又号上律老人。江苏吴县人。生于清代康熙年间(约公元 1666-1745 年)。叶氏出身于世医之家, 天份绝人。“于书无所不读”, 且“师门深广”, 好学深思, 治学严谨, 临床圆机活法, 多起奇重之疾, 是江南一代名医, 后世举之为温热学派“宗师”。叶氏生前诊务繁忙, 无暇著书, 其学术思想多出自门人顾景文之手, 康士烈润色的《温热论》和华岫云编按的《临证指南医案》。而《未刻本叶氏医案》(上海科技出版社, 1963 年 6 月第一版, 以下简称《叶案》)是民国上海名医张耀卿所藏手抄本, 经同道程门雪借阅校读, 于解放后交付国家印刷出版的。《叶案》原出自叶氏门人周仲升所抄录, 距叶氏卒年未久。内容未经选择修饰, 深朴可珍、案语虽简率, 处方却精细, 药味虽不多, 而选药至谨严, 运用多古法, 而变化尤奇妙。“实属天士手笔, 非伪托或抄集旧案, 改头换面成书者可此。”(出版者语), 笔者从医 20 余年, 甚喜此案的阅读和应用, 不揣浅陋, 将学习和应用的初步探讨成拙文, 以期同道斧正。

1 《叶案》学习初探

案语简练, 直中病的 《叶案》一书, 通篇皆为门人所抄的门诊简要病历, 全案共载 1154 例, 字数约在 3 万字以内, 平均每案用字 25 个左右, 按疾病流行病学特点, 所记病证是由初春到深秋的诊务中择其要而录之, 每案均无姓氏、性别、年龄, 亦无初诊、复诊和编纂排列之顺序分类, 惟有辨证施治、理法方药之要言一至数句, 便与处方用药, 直中病的。读者只有熟悉经典, 知晓法则, 前后贯通, 举一反三, 纲举目张, 才能有所悟, 有所遵。比之《临证指南医案》, 更嫌言简意赅。如“肺饮不得卧”、“冬嗽食减”、“温邪作咳”、“湿蕴阳郁”、“脉弦”、“右寸大”即各为一案, 只有从所处方药之中结合叶氏通篇医案所反映的学术思想才能得其要领。此为《叶案》特点之一。

组方精治, 举重若轻 《叶案》不但案语简赅, 组方用药十分精治。全书 1154 例处方用药中, 运用经方, 丸、散、膏、丹者 239 例, 占 21%, 自拟方 915 例占 79%, 其中 5 味以下 72 例, 占 7.8%, 6 味者 631 例, 占 69%, 7-14 味 212 例, 占 23.2%, 最少者 2 味, 最多者 14 味。有趣的现象是: 叶案组方味数偶者据其八、九, 以六味, 八味, 十味为最多。此间意义除以“君一臣二, 奇之制也, 君二臣四, 偶之制也”。“奇之不去则偶之, 是谓重方”(《素问·至真要大论》), 处理解外, 叶

氏用意还属难以揣测。但叶氏组方的精治, 起重疾用轻方的学术思想可谓《叶案》特点之二。

选药博专, 熟中见巧 《叶案》中用药 219 种, 常用的 110 种, 其中属于甘寒养阴, 补血填精者 42 种, 占 20%, 常用生熟地、沙参、玉竹、石斛、玄参、龙眼肉、枣仁、梨汁、藕汁、西瓜汁等。属于温热壮阳, 益气生火者 37 种, 占 17%, 常用如: 鹿角胶、肉苁蓉、石英、杜仲、附子、肉桂、干姜、人参、白术等。属于疏肝理气, 消食导滞, 芳香化浊者 30 种, 占 14%, 常用如柴胡、香附、青陈皮、焦三仙、藿香、大白、砂仁等。属于宣肺化痰、止咳、降逆者 21 种, 占 9%, 常用如桑叶、杏仁、川贝、瓜蒌等。属于苦寒清热, 凉血解毒的 25 种, 占 11%, 常用如芩、连、柏、大黄、丹皮、生地、犀角、栀子、银翘等。属于活血化瘀, 通络止痛者 22 种, 占 10%, 常用如桃仁、红花、丹皮、三七、赤芍、玄胡、新降等。属于利水渗湿, 祛风调痹者 20 种, 占 14%。常用如猪苓、泽泻、薏苡仁、滑石、秦艽、木瓜、羌活、独活等。其它, 如杀虫、熄风、开窍等 22 种, 占 10%, 常用如使君子、大白、钩藤、石决明等, 可见叶氏选药博、用药专。是谓《叶案》特点之三。

善用经方, 曲悟旁通 《叶案》中使用经方, 成方 53 首, 以仲景方为最。如桂枝汤、柴胡汤、黄芪建中汤、肾气丸、甘草汤、桂枝白虎汤、小半夏汤、栝蒌薤白半夏汤, 五苓散, 芍药甘草汤, 枳术丸等。其次为《千金方》中温胆汤、苇茎汤、犀角地黄汤, 再次为李东垣方补中益气汤、清暑益气汤, 其它如钱乙方、六味丸、导赤散、泻白散; 朱丹溪方、左金丸、越鞠丸、大补阴丸、《和剂局方》逍遥散、半硫丸等。在全书 1154 例病案中有如此多地应用经方, 成方足证叶氏学有根底, 渊于《内》、《伤》, 博览群书, 撷采众长, 曲悟旁通, 为《叶案》特点之四。

病症广泛, 辨治有章 对《叶案》逐例统计, 全书共治疗病症 56 种, 内科杂症 34 种据多。涉及温病 8 种, 如风温、伏邪春温、暑温、伏暑、湿温、秋燥等; 涉及内科杂症如咳嗽、肺病、腰痛、胸痛、胁痛、泄泄、血症、汗症、眩晕、痰症、湿郁、淋症为多; 小儿科如: 喉痧病、疳腮, 外科如疮疡、疔、痔、疹、乳岩; 妇科如: 闭经、带症、恶露等; 五官科如牙痛、牙宣、耳鸣等。为数不多的案例涉及如此广泛的病症, 而同一病症的多个案例中又可循到其辨治有章的脉络, 为《叶案》特点之五。

《叶案》虽有不载性别、年龄、诊次, 又未能整理修饰, 似漫无分别, 使学习者无从稽考, 但以上笔者学习中概括的五大特点可谓《叶案》独到之处。尤其例中相类方多, 加减变化之妙。以药推证, 可知六七, 法谨方严, (下转第 1309 页)

纭,莫衷一是。

中药现代化是一个不断发展的过程,需要不断总结、完善、提高。实现这一目标既需要理论突破,也需要技术创新,但中药现代化应坚持“有所为,有所不为”的方针。从企业的角度,我们认为中药现代化最根本的目的是产品,是以中药现代化为手段,开发出适应广大民众需要的,能够防病治病,提高生命质量和生活质量的安全有效,质量可控的中药(或植物药)产品,并为社会创造财富。同时,这种产品要“让中国人更满意,让外国人能接受”。下列3点是实现中药现代化的关键技术。

中药材规范化种植技术和科学化野生抚育技术的推广主要解决(1)基源准确性;(2)有效成分含量稳定性;(3)农药残留量的控制;(4)重金属限量的控制;(5)生态环境保护;(6)资源合理利用及可持续发展。此为上游(源头)工程,为下游(制剂)工程打下良好基础。

现代化学分离提取技术在中药制剂中的应用 汤剂几千年有效,但现代人尤其是国际市场难以接受,顾客是上帝,中药亦然。目前,我国制药设备、检测设备、GMP厂房、药用包装等,均有很大改善和提高。但决定现代一个药品生命的有效成分确定、量效关系、安全性的重要环节是提取技术的突破。

现代分离与提取技术的目的:(1)最大限度获取有效成分,去除不需要成分,所谓取其精华,去其糟粕。充分保障疗

效,降低毒副作用;(2)便于生产消费者乐意接受的现代制剂,尽可能达到“良药可口”的要求。能够制成服用更方便、服用次数更少、服用量更小,可以缓释控释的剂型;(3)便于质量监控,只有充分提取、分离,才能进行有效质量控制。

“多靶点质量控制体系”的建立 中药是“多成分”,必须建立相应的“多靶点质量控制体系”。(1)化学药物:A成分(或A成分+B成分)可以精确定量(单靶点质量控制体系);(2)现代中成药:A类成分(或A类成分+B类成分+C类成分...)多靶点质量控制体系;(3)传统中成药:混合成分,几乎无法定量控制,长期以来,人们对于中药的认识还是比较片面和模糊,这主要是因为中药的成分复杂,无法象西药一样阐明机理,为此,我们就引进了现代化学的研究技术和成果,包括各种分离纯化及垫护,机构分析技术,定性定量分析技术。如超临界萃取、超滤膜分离技术、分子蒸馏技术,HPLC(高效液相色谱)、HPCE(高效毛细管电泳)、GC(气相色谱)、LC(液相色谱)、MC(质谱)、LC-MS-MS(液质联用)、NMR(核磁共振)等的功能。采用这些提取、分离、纯化出各种中药的成分,确定它们的结构,建立中药数据库,将大大加快中药现代化的进程。

在产业政策的支持下,整合多种优势资源,采用各种现代化的技术努力突破中药发展的关键技术,是中药企业实现自身发展和中药现代化相结合的必由之路。

(上接第1290页)足以供学习者研讨叶氏学术思想,启迪后蒙,不失为难得的一本好书。

2 临床应用初探

药有凉寒,剂分轻重,治温病 叶氏辨治温病方面有所建树,为后世所共认。《叶案》于温病诊治方面体现了他的学术思想。首先在病因上,合于四气之时,探求病邪之不同。如春季温病,温邪合风者多,制方用药轻率,辛凉疏散甘缓化风为法;夏暑温病合湿者多,暑热伤气,暑必挟湿,制方用药,以辛凉微苦,宣化淡渗为法;秋季温病易与燥邪为全,制方用药辛凉甘润为法;其次,在辨证上把温病一类划分为温热性温病,包括风湿、伏温、窄咽、喉痧、秋燥等,辨证以卫气营血与脏腑结合。一类为湿热性温病,如伏暑、暑温、湿温等。辨证以三焦为主结合脏腑经络。前者以浅入深为病程,后者以上到下为进展;其三,叶氏治温病贯穿保津救阴,分为肺津、胃阴、肾液,三者互为依存,以胃阴为枢机。叶氏谓:“热不伤胃津,必耗肾液。”治疗必用甘寒甘润药物。养肺津如:芦根、麦冬、梨汁;养胃阴如:石斛、花粉、沙参、西瓜汁;滋肾阴如:熟地、阿胶、桑椹等。笔者临床上治疗肺炎、发热、咳嗽者遵《叶案》之意,对发生于不同季节给予不同的方药。春季“风热上阻,咳嗽头胀,宜治肺卫。杏仁、桔梗、通草、桑叶、橘皮、芦根。”(《叶案》P237)夏季暑风上受,首先犯肺。暑侵上焦、杏仁、通草、橘红、桑白皮、芦根、橘梗。”(《叶案》P172)。”秋季“燥侵咳嗽。桑叶、川贝、花粉、杏仁、南沙参、橘红。”(《叶案》P185),每每取得较好疗效。

甘凉养胃、辛润通络治胃病 叶氏治疗脾胃,在吸收东垣脾胃学说中温阳益气,建中升清的基础上,根据《内经》“脾为胃行其津液”的理论,提出“胃为阳土,宜凉宜润。”开创脾胃病有胃阴不足者,主以“甘凉濡润”之说,完善脾胃病的阴阳学说。《叶案》中提出的阴伤燥胜之“土”与东垣所论的阳

伤湿胜之“土”恰为一对互补病机。符合“一阴一阳为之道”。提出“清养胃阴,知母、麦冬、石斛、花粉、川贝、竹茹。”(《叶案》P155),叶氏还根据“久病入络”的理论,提出“初为气结在经,久则血伤入络。”“脉弦,胃痛,年久病在于络。桃仁、归须、闽姜、玄胡、茯神、柏仁。”(《叶案》P259),在治疗胃病这个常见、慢性、复杂病中补偏救弊,尤为可贵。后世吴鞠通所制益胃汤,五汁饮,近年来治疗慢性胃病使用活血化瘀的疗法,都是叶氏这个学术思想的发展。笔者临床上对各种胃病,尤其是萎缩性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃下垂、糖尿病合并胃炎,温病后期纳差等病人,常规治疗效果差,见纳差胃疼、口干舌红、苔少乏津、脉弦、或细、涩、或久治不愈者,或甘凉养胃,或辛润通络,或二者合用。每每能取得意外疗效。

一证多型,辨证施治医眩晕 叶氏治疗眩晕在《叶案》中有十数例,而各例辨治不同。病例介绍如:(1)“此痰郁也,阳失宣达,头痛眩晕。于术、半夏、茯苓、桔红、天麻、竹沥、白蒺藜、老姜汁。”(《叶案》P104);(2)“阴虚阳亢,头旋咽干。熟地、川斛、鸡子黄、天冬、龟板、山茯神”。(《叶案》P102);(3)“肝火挟痰上胃,头眩腿麻。钩藤、桑叶、石斛、茯苓、橘红、半夏”。(《叶案》P192);(4)“头旋心悸带多。熟地、紫石英、牡蛎、茯神、山茱萸、石斛。”(《叶案》P194)等例。眩晕症治案中综合起来,基本为痰浊中阻型,阴虚阳亢型,肝火生风型,气血虚弱型。与“现代中医临床上辨治眩晕甚是吻合。笔者临床治疗眩晕,即从此四型进行辨证施治,解决了不少顽固者。

通过对《叶案》的多年学习和临床应用,感到虽然该书不大,案例不多,未经整理,不便阅研,但其案例精约、言简意赅、制方用药很有特点。承前启后,自成一派,用心研读,前后贯通,总结应用,获益匪浅,应该算做一本很有特点与学术价值的名医医案。