

为主线,不仅明确病位,而且分清病势的浅深轻重,在疾病性质上,分清温热及湿热两大纲,并主张温热者宜清化,湿热者宜燥化,还明确两者可以互相转化。在病程中注重邪正消长阴液存亡,强调邪盛者以祛邪为主,邪实正虚者予扶正祛邪之品,邪少虚多

者重在扶正,这就完全符合吴氏自己提出的“治上焦如羽,治中焦如衡,如下焦如权”的治疗法则,使后者有法可依,有章可循。

(收稿日期:1996-05-05)

## 叶天士温病清肺法探讨

石历闻 王灿晖 杨 进 (南京中医药大学 210029)

**摘要** 本文主要探讨清代温病学家叶天士的温病清肺方法。肺经蕴热,大法清肺,是为温病治肺主法。据兼证不同,又有清肺泄热、清热宣肺、清热化痰和清肺和络之异。作者认为温病肺系病理特点肺热而气郁;叶氏用药特点微苦、微辛、微寒;治疗特点轻以去实;作用关键是使气机的壅滞得以疏通。

**关键词** 叶天士 温病 肺 治法

叶天士诊治温病在辨卫气营血的同时,又根据各脏腑的不同生理病理特点,区别施治,一法之下,变化尤多。目前对叶氏的研究,主要集中在卫气营血理论方面,对他的脏腑治法,注意不多。本文拟在总结、研究现存叶氏文献的基础上,探讨其温病清肺方法,以期对临床及理论研究有所裨益。

“温邪上受,首先犯肺。”治肺不仅是温病起手治疗,而且贯穿于卫气营血及病后调理各阶段。叶氏温病治肺主要有宣肺、清肺、养肺的三大法门,其中以清肺为主法。

### 1 清肺泻热

本法清除、透泄肺经温热暑邪,治疗单纯以肺经气分热证表现为主的病证。

#### 1.1 辛寒清气

以味辛而性寒之品为主药,清透气分邪热,用于邪热入肺的气分热盛证。其邪热属无形气热,热势散漫,病势向外,尚未热壅成毒或里结成实。遇暑热阻肺而气痹,身热、胸闷、腹满者,叶氏用生石膏配西瓜翠衣、通草、芦根、苡仁清肺泻热。暑为阳邪,其性炎热、升散,易致汗大泄而伤津耗气,故用辛寒石膏凉散清宣,透热外出,启门逐寇,还能除烦止渴,虽寒凉而无抑遏之弊,正如张锡纯《医学衷中参西录》所云:石膏性“凉而能散,有透表解肌之力。”叶氏又据暑多夹湿的致病特点,将本法用于暑热夹湿犯肺,湿热混处三焦之证。证见身热,面赤,口渴不甚,胸闷咳嗽,咯痰带血,脘闷下利,小便短赤。运用时需将辛寒清气配合解暑渗利之法。以生石膏、寒水石为

主药,配滑石、通草、银花、丝瓜叶、杏仁、竹茹宣上渗下,使暑热透解而湿浊下趋,这就是后世吴鞠通“三石汤”的出处。另兼下焦湿重,阴茎囊肿者,加重化湿渗利,如厚朴、猪苓、泽泻。

#### 1.2 苦寒泻火解毒

以味辛性寒的泻火解毒之品清解里热,用于邪热入肺不解,聚而化火成毒诸证,其热势向里,不易透解。见证除咳嗽、胸闷、舌红苔黄的肺经气分证候外,还见到喉舌疳蚀,或温邪发疹不透,毒热内陷深藏,上喘下利等热聚成毒现象。叶氏认为,喉舌疳蚀者,“清气之中,必佐解毒”<sup>[1]</sup>,药用银花、连翘、通草、金汁、芦根清热解毒,配马兜铃、川贝化痰止咳;疹发不透、毒热内陷者,宗火淫于内,治以苦寒,用黄连、黄芩、银花、连翘清热泻火为主,伍以丹皮、地骨皮凉血。另有温侵肺经,伴肝气上逆,见咳嗽音嘶,或呛咳、鼻衄、脉微者,可予黄芩泻白散或泻白散清泻肝肺气逆。

### 2 清热宣肺

以辛寒清气之品与宣肺药合用,在清泄肺热的同时宣开肺闭,用于肺经气分证中以肺气郁闭为主的证候。见证以热壅肺气,气机窒塞为特点,如发热,汗出,渴饮,头痛,胸闷,咳嗽,音哑,咯吐脓血,或龈肉紫而肌肤发疹,尿赤,舌苔黄。治疗上清热为主,宣肺为辅。郁闭较甚者,用麻杏石甘汤为主方;咳吐脓血者加桃仁、苡仁、桔梗;肺疟用桂枝白虎汤。郁闭不甚,咳嗽为主者,以生石膏、连翘、桑皮、菊花叶、通草、竹叶清热,配薄荷、牛蒡子、桑叶、杏仁宣利

肺气;热甚者加栀子、黄芩;兼肝热,木火升腾,目赤头胀、呛咳、脉左实大者,加清热平肝的苦丁茶、草决明、钩藤。

另有小儿或体虚者不耐宣发或寒凉太过,或肺热不甚者,或邪已入气分而卫分之邪尚未尽解,叶氏则以轻清加轻宣施治<sup>[3]</sup>,药用连翘、滑石、竹叶、桑皮、芦根轻清气热,配合薄荷、桔梗、杏仁、川贝宣肺化痰,热重溺赤者加山栀;因于暑热者加丝瓜叶、豆卷;痧退后毒火未清者加玄参、银花、黄连;涕流气腥者加菊花、鲜荷叶汁。

本法不仅治疗肺经气分证,以肺经症状为主的气血两燔证亦可使用,缘肺为多气少血之经,气热清则血热亦得透转,使邪从肌表血络而解。

清热宣肺法为肺经气分证的治疗主法,也是叶氏温病透法主要内容之一。肺闭的关键是火热内郁而不得宣散。郁闭之邪非发散不解,辛味药有发散的作用,可以宣开肺窍,因势利导,使升腾向上的火热之邪外散有出路。故热邪郁闭愈甚,则辛味药气味愈重,方能宣开肺闭而解散郁热,方药组成上辛寒石膏配辛温的麻黄、桂枝或辛凉的薄荷、牛蒡子、桑叶辛寒清散,肺闭甚者用麻杏石甘汤,肺闭较轻的或不耐宣发的,用薄杏石甘汤或桑杏石甘汤。叶氏在肺经气分证治疗中总加一味苡仁,用意深奥,可师可法。肺为娇脏,热入气分,灼津伤肺无疑,须常加苡仁清热补肺,预养肺体,防止肺热叶焦成痿,又无恋邪之嫌。

再有轻清肃肺法,亦属常用。用轻清气热药配用一、二味降气化痰之品,用于温邪上受,肺热伴气逆者,证见身热,头痛,咳嗽或呛咳,咽痛,脉浮弦。药用桑皮、连翘、花粉、芦根、通草轻清肺热,配杏仁、川贝降气化痰。热重者加生石膏;热聚胃口犯肺,气逆呕吐者,加厚朴。温燥伤肺,咳嗽、发热者,用本法辛凉清润,不可表汗,以伤津液。

### 3 清肺化痰 湿

轻清肺热与化痰湿药并用,治温病热入肺经气分而痰湿颇重,或温病痰湿内阻,三焦气化不利。证见咳嗽,呕吐,喘息或短气,潮热汗出,烦渴身痛,头胀,胸闷不食,二便不爽,或自利,舌白或黄,或舌白罩灰黑。作用特点清肺与化痰湿并重。清热药以兼具利水功效的滑石、通草、竹叶、芦根为主;必要时配用苦寒燥湿的黄芩、黄连;阳明热盛加石膏。化痰湿药则偏于痰湿者选温化药,如橘红(白)、白蔻仁、半夏、厚朴等,痰气郁结,脘痞呕恶甚者加郁金;偏于痰热者选清化药,如象贝、蒺藜、竹茹等;杏仁降气化痰,

痰,每方必用;湿热并重者温清并用。

在肺失宣肃和肺热诸证中,均可致津结成痰,故治肺诸法中,均常配合应用化痰法。本法是清肺与化痰湿并重,适用于痰湿与肺热程度基本相当者。见于外受湿热或暑湿之邪,或素体湿盛而感温邪者,病理上痰热交结,徒清热则痰仍阻肺,单化痰则热又灼津成痰。痰湿在肺表现以痰为主,在脾胃表现以湿为主,故用药应选具有化痰化湿双重功效者,既化肺经之痰,又治中焦之湿,如二陈之类。同时还要注意必须佐用理气之品,气行痰湿方得蠲化。理气则应以宣理肺气药为主,叶氏每方必用降气化痰的杏仁,利于胸膈气机的调畅,郁金亦为理气解郁化痰之佳品。叶氏《温热论》中指出:“夹湿加芦根、滑石之流”,提示对湿与热相结合之病证,清热药应选兼备利水功效者,亦可配合利水湿之品。如是上轻清、中芳化、下渗利,使痰湿从上中下分消,正如徐灵胎先生的评注:“治湿不用燥烈之品,皆以芳香淡渗之药,疏肺而利膀胱,此为良法<sup>[1]</sup>”。

在湿热郁阻三焦证候中,有时并无明显肺经症状,叶氏也常用清肺化痰法治疗,“气分阻闭,当治肺经”,“伏暑内发,三焦均受,然清理上中为要”,“先治上焦,莫如治肺<sup>[1]</sup>”,意在肺主一身之气化,肺气行则一身之气畅达。通过清肺热化痰湿,可以宣开气分室滞,使三焦通达,气化得行,二便通利,治肺而五脏均得调畅。

### 4 清肺和络

邪热结于肺不解,肺气壅遏,“热之所过,血为之凝滞”,致成肺经热壅,血络瘀滞之证,以及肺热及营的肺热发疹证候。证见发热或寒热,咳嗽,痰中带血,或喘急腹满,声音不出,鼻窍干燥,溺少,脉涩,或见肌肤红疹。叶师用千金苇茎汤为主方,加通草清肺化痰,逐瘀和络,性味虽属平淡,但轻可去实,且能两通太阴气血,挽救肺闭险证。并需佐入理气之品,气行则血行,理气药以疏利肺气的杏仁为首选,喘急腹满、溺少者加葶苈大枣汤泻肺平喘。暑湿阻肺,伴壅肿赤块,二便不通者,但理肺气,邪可宣通,苇茎汤去瓜瓣,加滑石、通草、西瓜翠衣。叶师尤善将本法用于襁褓小儿吸入温邪,内陷邪结之肺胀危证。因其脏气清灵,随拨随应,故以轻药入肺,投与苇茎汤全方。

至于肺经气热延及营血分,表现以营分证或血分证为主者,治法与一般营血分证基本相同,主旨清热凉血散血,但仍需注意选用轻清肺热之品,避免过于苦寒沉降。风温热化,上焦热炽,气热传营,见肌

肤红疹及咽痛、鼻燥、唇肿、自利者，叶氏用黄芩、连翘、通草、牛蒡子、桔梗、杏仁清热宣肺，合犀角、玄参凉血解毒透疹；热入血分，迫血妄行而吐血者，则用犀角地黄汤清热解毒，凉血散瘀。而对具有肺经病特征性的痰血证候，有别于一般血分证。他认为：“寸口脉搏指而动，痰血能食，初因风温咳嗽，震动络血”，证候阶段在气营分，尚未达到血热妄行的地步。治疗上气营两清为主，常用生地、丹参凉血和血滋阴，合山栀、地骨皮、连翘、竹叶心、天花粉清心营肺卫之热，并透热转气，使肺热清、咳嗽减则血络平静，不致再出<sup>[1]</sup>。血止，脉两寸未和者，仍议心营肺卫方：生地、丹皮凉血，麦冬、沙参养阴，防止再出。烂喉丹痧毒侵肺胃，自肺系渐干心包络，见喉痛、丹疹、舌如朱、神躁暮昏者，为上受秽邪，逆走膻中，必大用解毒，以驱其秽，且必佐芳香宣窍，以清血络，防结闭。药用犀角、鲜生地、银花、连翘、玄参、射干、牛蒡子、靛叶、金汁清热凉血，解毒利咽，加菖蒲、郁金或至宝丹芳香开窍。

## 5 讨论

综上所述，叶天士温病从肺论治的内容，论理精辟，法度严谨，运用范围以肺经病为主，兼及其它脏腑，证候以卫、气分证及病后体虚为主，营血分证较少。病理特点肺热而气机郁滞，治疗特点是微辛以轻宣、微苦以清降、微寒以清热，总以轻剂治实证。作用关键在于使气机的壅滞得以疏通<sup>[3]</sup>。尤其“上焦药气味宜以轻<sup>[1]</sup>”的用药原则，是后来吴鞠通“治上焦如羽，非轻不举”治则的原型，为后世上焦温病的治疗立下了规矩方圆。叶氏温病脏腑治法，是其卫气营血及三焦治法的有力补充，值得进一步深入研究，以期羽翼温病，获益临床。

### 参考文献

- 1 叶天士·临证指南医案·上海：上海科学技术出版社，1959：95, 96, 362, 333, 746
- 2 叶天士·未刻本叶氏医案·上海：上海科学技术出版社，1963：125
- 3 宋乃光·谈轻剂对上焦温病的治疗·黑龙江中医药，1983；(3)：46 (收稿日期：1996-04-10)

# 论中医学的文化现象

申俊龙 魏鲁霞 (南京中医药大学中医文化研究中心 210029)

**摘要** 本文阐述了中医学产生的文化渊源，认为中国古代地理环境和发达的农业文化是中医学产生的物质文化基础，封建宗法专制制度是中医学的社会文化基础，中国古代宗教对中医学的产生也有一定影响。作者并探讨了中医学方法论(哲学方法、观察方法、逻辑方法)的文化内核。

**关键词** 中医学 文化现象 方法论

今天通用的“文化”一词，是近代学人在翻译西方culture语汇时，借用中国“文化”词汇加以融铸再创而成。中国古代的文化一词基本指“以文教化”，即以道德伦理教化世人，使之自觉按规范行动。近代，文化作为一个内涵丰富的多维概念被众多学科所探究、阐发，产生了文化人类学、社会学、文化学、文化史等学科。

从文化学的角度考察，中医本身就是一种文化，我们研究中医学的文化特征，研究这种科学体系的范式和物质形成的文化根源，揭示中医学与文化的相互关系和内在发展规律，为创建现代中医学提供文化学的理论思考。

## 1 中医学产生的文化渊源

中医学是在中国古代文化氛围中孕育产生的。

这种文化氛围是滋养、催化、决定中医学产生的文化土壤。医学人类学认为，人类的所有行为(包括求医行为)都受着文化背景的影响和制约，民族文化的精神和类型，决定了民族医学的物质和模式。

### 1.1 中国古代地理环境和发达的农业文化是中医学产生的物质文化基础

从发生学的角度看，社会文化是由生产方式决定的，生产方式又是在一定时期、一定地理环境中产生的。发源于黄河、长江流域的中华民族的内地地理环境是其生存的“自然场”，它既是华夏民族生活的外在客体，又日益渗入其民族的心理意识中。黄河、黄土地、黄色人种、黄色文明是中华民族的象征，这种自然基础是产生、制约民族生活方式的重要因素。