

# 叶天士柔肝三法及临床应用

耿来军, 孙立波, 董廷汉  
(通化市中医医院, 吉林 通化 134000)

**摘要:**清代名医叶天士以其博大情深的学术造诣, 不仅创立了温病学说, 在内伤杂病方面, 也有诸多建树, 如“发明内风学说”独创奇经论治, 树立“久病入络”理论, 首先提出“阳明阳土得阴自安”的养胃阴方法等。“肝为刚脏, 当济之以柔药”的理论亦为叶氏独创学说之重要部分, 且已为后人广泛运用。就柔肝解郁, 柔肝通络, 柔肝舒筋三法的临床运用体会略作简述, 试图从一个方面来阐明叶氏柔肝之具体运用并共商于同道。解郁多用疏肝理气法, 但如果患者素秉阴虚之质, 或郁久化热伤阴者, 即不可再用疏理, 以疏理之药多香燥, 往往出现愈疏愈郁, 而柔肝解郁法即为有效良法。筋脉拘挛、麻、痹、胀、痛、叶氏多从肝风振烁论治, 后人多不知之, 而临床使用确有良效。

**关键词:**叶天士; 柔肝三法; 临床应用

中图分类号: R249.857.5

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)06-1105-02

肝体阴而用阳, 其体易虚而其用易过。欲得肝用之调和, 必得自身阴血之滋养, 若体阴不足, 其用必横逆(横: 音heng, 蛮横之横, 非横竖之横)。反之, 其用横逆亦必伤及其体阴。所谓柔肝之法, 是针对“肝为刚脏”而言, 即以甘缓养血育阴之药以益肝体, 使其用条达和畅。叶氏所谓“甘缓以益肝”是也。此法乃仲景首创, 甘麦大枣汤是其代表方剂, 惜论述不多, 至清, 叶天士首先提出“肝为刚脏, 非柔润不能调和”学说, 发仲景所未发, 在其医案中多有论述。今试为归纳探讨, 以就正于同道, 聊作引玉之砖。

## 1 柔肝解郁法

肝喜条达, 慎怒悲忧皆能使肝气郁结, 多用辛香流气之品疏理之, 然而若肝郁日久, 或素秉木火之人, 郁必化火, 火必伤阴。“若再香燥劫夺”病必难痊。对此叶氏用柔肝解郁法治之。如《临证指南医案》第400页郁证门朱案: “因抑郁悲泣, 致肝阳内动, 阳气变化火风, 有形有声, 贯膈冲咽《内经》以五志过极皆火, 非六气外来, 芩连之属不能制伏, 固当柔缓以濡之。合乎肝为刚脏, 济之以柔, 亦和法也。生地、天冬、阿胶、茯神、川斛、牡蛎、小麦、人中白。”

案中所述朱某因抑郁悲泣致腹内痼聚有形, 气不降而上逆有声。胸脘不舒、咽喉不利。叶氏不用芩连之属以清火, 亦不用枳朴赭石等味降气。所谓“苦寒(化燥)劫夺(伤阴)皆非所宜”即指此而言, 而是以柔肝解郁, 滋水清热法治之。徐灵胎评注也认为此是对证好方, 故在方首划一圆圈。又如同书第401页赵案“郁勃日久, 五志气火上升, 胃气逆则脘闷不饥, 肝阳上僭, 风火凌窃必旋晕咽痒, 自觉冷者非真寒也, 皆气痺不通之象”。也是因肝郁化火致脘闷不饥、眩暈、咽塞不利, 畏冷等。叶氏认为此乃气痺不通所致, 药用“生地、阿胶、玄参、川斛、丹参、黑鲁豆皮”。也是柔肝解郁, 滋水清热之方, 则肝气条达, 痺塞自通, 正不必

拳拳于行气也。笔者常用此法治肝郁化火、风阳内动者, 疗效颇佳。

**案1** 刘某, 女, 42岁, 医生。素秉木火之质, 因心境不佳, 渐致头晕, 咽中异物感, 胸闷、叹息、心悸烦躁、彻夜不寐、脘闷不饥。曾注射刺五加、丹参注射液及口服加味逍遥丸5日未效。于2003年5月12日就诊。查舌红少津、脉浮大而促, 叹息之声频作。证属肝郁化火, 风阳内动, 宜柔肝解郁, 滋水清热。药用柏子仁15g, 生地20g, 阿胶7.5g, 小麦25g, 白芍15g, 菊花、山梔、丹皮、郁金各10g, 1剂病缓, 3剂而痊。

## 2 柔肝通络法

肝易抑郁, 叶氏以络脉主血, 首先提出“久必入络”之观点。笔者认为: 仲景之旋覆花汤及大黄廑虫丸已开此法之先河。旋覆花汤不用枳朴青陈等香燥而用旋覆花之咸寒, 青葱管之辛通, 便无耗阴伤血之弊。大黄廑虫丸仅取杏仁一味, 行气而不伤阴。重用地黄芍药养血, 又取诸“异类飞升灵动之品”专入血分去瘀生新, 以达缓中补虚之目的, 用以治疗因劳伤、忧伤等所致内有干血之症, 忧伤致内有干血, 既久病入络也。叶氏善体仲景之意, 用药即能去瘀, 又能生新而绝不伤及气血。例如同书第600页胁痛门程案: “诊脉动而虚, 左部小弱, 左胁疼痛, 痛势上引, 得食销安。此皆操持太甚, 损及营络, 五志之阳, 动扰不息, 噬干舌燥心悸。久病津液致伤也。《内经》肝病不越三法, 辛散以理肝, 酸泄以体肝, 甘缓以益肝。盖肝为刚脏, 必柔以济之, 自臻效验。炒桃仁、柏子仁、新降、归尾、琥珀、橘红。痛缓时用阿胶、生地、枸杞子、柏子仁、天冬、刺蒺藜、茯神、黄菊花。”痛甚时用药虽略偏于通络, 然亦选诸柔润入血之品, 如柏子仁、当归、新降。既能养血柔肝, 又能辛润通络, 桃仁既能化瘀通络, 又能润血舒肝。绝不用香燥行气之味, 待痛势稍缓, 以生地、阿胶、枸杞子、柏子仁、天门冬等养血柔肝之剂以调之和。徐氏亦在其方首划圈, 表示嘉许。

笔者认为, 临证所见, 郁证最多, 且头绪繁杂, 而病人血络者亦复不少, 能遵叶氏之法, 则疗效颇佳。

收稿日期: 2005-12-06

作者简介: 耿来君(1957-), 男, 山东诸城人, 副主任医师, 研究方向: 肝病、老年病。

## 六经脉之厥与厥逆

仰卫军

(江阴市中医外科医院针灸科, 江苏 江阴 214437)

**摘要:**通过对《内经》中《素问·厥论》篇的深入研究分析, 可知六经脉有“某经之厥”和“某经之厥逆”的不同描述, 反映的相应临床表现奠定了经络辨证的理论基础; 其倡导的“盛则泻之, 虚则补之, 不盛不虚, 以经取之”和“治主病者”等治疗原则在针灸临床中有着较高的现实意义, 为后世针灸治疗厥证提供了理论依据。

**关键词:** 经脉; 厥; 厥逆

中图分类号: R224.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)06-1106-03

《素问·厥论》是《内经》中论厥的专篇, 除了详细论述厥的病因病机外, 本篇还对各经脉之厥的具体情况作了一一说明。厥反映在经脉上有两种形式, 一种是“某某(三阴三阳的名称)之厥”, 另一种是“某某(三阴三阳的名称)厥逆”。每条经脉的“厥”和“厥逆”都有相应的临床表现, 而且其与《灵枢·经脉》中经脉病候相比也是不甚相同, 那么经脉的“厥”和“厥逆”所包含的病候反映的是何种经络理论呢? 对《素问·厥论》中经脉“厥”和“厥逆”研究有助于我们深入了解这种经络理论。

### 1 经脉之厥

文中经脉之厥分为三阴三阳, 虽然未明指手足, 但将其病候与《灵枢·经脉》篇相比, 此处的三阴三阳无疑就是指足脉。而且三阴三阳的排列顺序也是先阳后阴, 这样的顺序是与出土经脉文献保持一致的, 也是古人对足脉重视的结果。《素问·热论篇》是以三阴三阳经脉理论论述热病的,

它的阴阳顺序、名称都与经脉之厥完全相同, 甚至出现在出土经脉文献中的较为古朴的“巨阳”名称也见于这两篇中, 由此可见它们与出土经脉文献是有一定联系的。

“巨阳之厥, 则肿首头重, 足不能行, 发为仆仆。”不难看出, 这样的描述很特别, 它只论述了足太阳经脉头和足两个起止点的病候, 省略了中间。类似的描述在与《张家山汉简·脉书》同时出土的《引书》中也可见到, “头气下流, 足不痿痹, 首不踵舄”, 此处“踵”读为“肿”, 《吕氏春秋·尽数》“郁处头则为肿为风, 处鼻则为舄为室”<sup>[1]</sup>。不难看出, “头气下流”与“巨阳之厥”是分别从正反两方面进行论述的, “头气下流”是古人所认为的人体生理情况下气的流动, 而“厥”字在《说文》中有“逆”的意思, 无疑此处的“厥”就是相对正常的“头气下流”而言的。由此可见, “巨阳之厥”与出土文献的关系是相当密切的。

“少阳之厥”为“暴聋, 颊肿而热, 胁痛, 心不可以运”,

**案2** 李某, 女, 41岁, 教师。2年前患肋软骨炎, 服舒肝丸加沈阳红药而效, 之后常反复发作, 均自购上二种药服之缓解, 1个月前, 胸胁痛又作, 再服前药无效, 且渐加重, 胸闷, 心前区数处针刺样疼痛, 痛甚时牵扯肩背及两臂筋脉挛缩, 牙关发紧, 欲作抽搐, 疑为心梗, 查心电图仅示为心肌劳损, 心血管造影并无阳性所见。注射心血康、消心痛等药未效, 且增头痛失眠, 于2003年11月7日就诊。查胸部肋软骨皆有触痛, 心前区肋间触痛明显, 舌黯红少津, 脉右滑左弦细。此正叶氏所谓久痛入络, 且有血虚风动之势, 遂与柔肝通络, 佐以熄风, 药用柏子仁、桃仁各20g, 当归10g, 天冬、怀牛膝、丹参、刺蒺藜、钩藤各15g, 菊花、川楝子各10g。3剂痛止, 2诊去钩藤、菊花加茯神15g、阿胶20g研面丸服, 半月后诸症消失, 眠纳俱佳。方中牛膝一味, 兼有柔肝通络熄风之功。

### 3 柔肝舒筋法

肝主筋, 肝血不足, 筋脉失养则拘挛疼痛。肝血虚则风易动, 叶氏有“怒动肝风、筋胀”“内风烁筋, 跗膝痺痛”等论述, 是说肝风振烁, 可致筋脉疼痛, 对此, 叶氏用柔肝舒筋法治之, 如同书608页肩臂痛门徐案: “左指胀痛引肩, 男子血

虚风动, 病在肝, 形脉不足, 以柔药温养, 制首乌、枸杞子、当归、胡麻仁、菊花、柏子仁、刺蒺藜、桑枝膏。”其中枸杞子、制首乌、胡麻仁、当归、柏子仁等养血柔肝, 菊花、刺蒺藜、桑枝等去风舒筋。理法方药, 简练易读。临床上, 此证在肩臂臂痛等病中较常见, 用柔肝舒筋法每多获效。

**案3** 张某, 女, 32岁, 司机。因颈部僵板不舒, 肩背酸痛, 两臂麻木肿胀, 拘挛疼痛2个月, 伴头晕, 精神不振, 乏力, 失眠多梦, 心悸心烦, 胃脘满闷不舒, 临床诊断为肩背部肌肉劳损并筋膜炎, 于2004年2月24日就诊。查舌略红, 脉浮大, 脉证合参, 当属肝血不足, 筋脉失养, 肝风内动, 振烁筋脉。肝为罢极之本, 久有劳损, 伤及肝血, 肝血不足, 筋脉失养则拘挛疼痛, 肝风内动, 振烁筋脉则肢麻肿胀, 风凌清窍则头晕, 精神不振, 肝旺必犯脾胃, 故胃脘满闷。“脾之大络, 名曰虚里, 其动应衣, 脉宗气也”肝风窜入脾之大络, 内扰心神, 则心悸心烦, 失眠多梦。叶氏常以心悸失眠归属于肝风内动所致。如同书肝风门“阳挟内风上巅, 目昏耳鸣不寐”“肝阳内风振动, 心悸眩暈少寐”“左胁中动跃未平, 犹是肝风未熄”等。至于患者两臂肿胀, 正是叶氏所谓“风胜为肿”, 而非湿邪为患。证虽繁杂, 皆因血虚风动所致, 妨叶氏柔肝舒筋法治之, 药用: 柏子仁20g, 制首乌15g, 胡麻仁7.5g, 当归、菊花各10g, 刺蒺藜15g, 钩藤20g, 桑枝25g, 夏枯草、茯神、天冬、石斛各15g, 陈皮2.5g, 连服6剂, 诸症若失。其中刺蒺藜1味, 在3法之中叶氏均常用之。

收稿日期: 2005-12-28

作者简介: 仰卫军(1977-), 男, 江苏江阴人, 中医师, 研究方向:

《内经》经络理论研究