

论叶天士对“阳明为阖”理论的发挥和临床运用

方传明¹, 谢春光^{2,3}, 高泓², 史年刚³, 晁俊³, 钟文^{2,3}

(¹浙江中医药大学, 杭州 310053; ²成都中医药大学附属医院, 成都 610072; ³成都中医药大学, 成都 610071)

摘要: 探讨叶天士对《黄帝内经》“阳明为阖”理论的发挥和临床运用。通过对《临证指南医案》中有关“阳明为阖”论述医案的整理, 将叶天士对该理论的探讨和临床运用进行综合分析。叶天士对“阳明为阖”理论阐述涵盖了生理、病理、病机等方面内容, 在临床应用上提出了相应的治则、治法和具体方药。叶天士对《黄帝内经》“阳明为阖”理论的发挥既推陈出新又不离于经旨, 对该理论的传承、创新和临床运用做出了重要的贡献。

关键词: 阳明为阖; 叶天士; 肝风; 通补阳明

基金资助: 四川省科技厅项目 (No.2012SZ0188)

Discussion on development and application of ‘Yangming is occlusive’ theory by YE Tian-shi

FANG Chuan-ming¹, XIE Chun-guang^{2,3}, GAO Hong², SHI Nian-gang³, CHAO Jun³, ZHONG Wen^{2,3}

(¹Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China; ²Affiliated Hospital of Chengdu University of Chinese Medicine, Chengdu 610072, China; ³Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610071, China)

Abstract: To explore the theoretical development and clinical application of YE Tian-shi's theory of ‘Yangming is occlusive’ in *Huangdi Neijing*. Through sorting out the medical cases for ‘Yangming is occlusive’ in the *Linzhen Zhinan Yan*, YE's discussion and clinical application of this theory were comprehensively analyzed. YE Tian-shi's theoretical explanation of ‘Yangming is occlusive’ covers the aspects of physiology, pathology, and pathogenesis, and put forward corresponding therapeutic rules, therapeutic methods and specific prescriptions for clinical application. YE Tian-shi makes the important contribution to the inheritance, innovation, and clinical application of theories of the ‘Yangming is occlusive’ in *Huangdi Neijing*.

Key words: Yangming is occlusive; YE Tian-shi; Liver wind; Tonifying Yangming

Funding: Sichuan Provincial Science and Technology Department Project (No.2012SZ0188)

“阳明为阖”出自《素问·阴阳离合论篇》, “是故三阳之离合也, 太阳为开, 阳明为阖, 少阳为枢”。前人注家多从三阳经气化的理论层面论述“阳明为阖”, 即指足阳明胃经受纳、闭藏阳气的功能。如张景岳说“阳明为阖, 谓阳气蓄于内, 为三阳之里也”。这些论述不仅在理论上较为笼统, 在应用上也只有模糊的针刺“取之阳明”, 至于用“阳明为阖”理论来指导遣方用药则更为罕见。

《临证指南医案》为华岫云等集编的清代著名医家叶天士的临床医案, 是体现叶氏学术思想和经验的代表作^[1]。笔者在对此书中有关“阳明为阖”论述的医案进行系统整理后, 发现全书89门中有48门, 共165个医案都涉及对该理论的阐述和应用。在这些医案中, 叶氏对“阳明为阖”的论述不仅在定位上超出了足阳明胃脉的范畴, 同时包括了胃腑和肠腑; 而且在功能上也超出了阳明胃脉闭藏阳气的作用, 更着重论述的是其通降之性, 并将其作为全身气机的重要组成来对待^[2]。在这个认识的

基础上, 叶氏不仅将“阳明为阖”理论应用在胃、肠腑疾病上, 如胃痛、呕吐、泄泻等; 更广泛地将其应用在疟疾、崩漏、带下等多科疾病的治疗。这些论述和医案极大地丰富了“阳明为阖”的理论内涵和临床运用经验, 值得后人学习总结, 兹不揣固陋, 详述如下。

阖阳明以固下泄

1. 病机与治则分析 手阳明脉属于大肠, 而大肠虽为传导之官, 以“传化物而不藏”为用, 但也有阖闭之功能。否则有开无阖, 往往有泄泻便血之变。叶氏遇此病症, 常指为“阳明不阖”; 在治疗上, 则采用“堵截阳明”的治法。所谓“堵”“截”, 即填塞收敛, 如江河泛滥而用土石截流一般。因此叶氏常用赤石脂、禹余粮等土石填塞收敛之药以止大肠泄泻。除此之外, 还详辨阳明不阖之病因、体质等因素再加以用药, 调和阴阳。

尤当注意的是, 此法在纯虚无邪, 或虚甚邪少之时方为适用。若是热结旁流、痢疾初起、肠中湿热等实证, 则仍当以通下

通讯作者: 谢春光, 四川省成都市金牛区十二桥路39号成都中医药大学附属医院, 邮编: 610072, 电话: 028-87769902

E-mail: xcg718@aliyun.com

清化为法,此法慎不可应用。

2. 叶案举隅 如卷七沈某泄泻案^{[3]318},证属阳虚湿盛下注,叶氏“议堵截阳明一法”,方用张仲景桃花汤加减,以人参、粳米甘平补益脾胃之气,炮姜辛热温阳去湿,赤石脂酸温固涩,全方辛甘酸温,温阳固涩,使阳明肠腑不致洞开,复归于阖。

若泄泻便血日久伤阴,则往往在涩药的基础上加用酸甘养阴之品。如在卷七蔡某便血案中^{[3]327-328},叶氏“恐阴液更损”,故“以甘酸固涩,阖阳明为法”,于人参、粳米、禹粮石、赤石脂甘平收涩之药外更加木瓜、炒乌梅之酸以照顾阴液。

阖阳明以镇上逆

1. 病机与治则分析 中医往往将气机上逆责之于肝,因肝体阴而用阳,以升发为功;而阳明胃腑传糟粕下行,胃脉从头走足,都以通降为用,正与肝脏上冲之气机相对,是气机的“中流砥柱”,因此叶氏说“阳明胃土,独当木火之侵侮,所以制其冲逆之威也”,即肝气之升发与阳明之阖降处于一种生理动态平衡之中。若阳虚衰阖降乏力,不能制约肝经“冲逆之威”,则气机升降平衡紊乱,最易引发肝风肆虐的临床证治。而肝风上逆所引起的变证极多:或攻胃而发呕逆吐血,或犯肺而为喘嗽咳血,或冲头而作眩晕,或挟痰蒙蔽心窍等,种种变幻,不甚枚举。

叶氏常将此类肝强胃虚证候的病机指为“阳明不阖”。从《黄帝内经》标本论,肝气横逆诸证为标,阳明胃虚为本,乃整个病机的核心所在,故而叶氏提出了“治肝不应,当取阳明”的治则,并结合运用“腑以通为补”等理论,创造性地提出了“通补阳明”的治法。在抓住阳明不阖的核心病机的基础上,更结合患者具体的阳明之阴津阳气等虚衰性质、肝气所犯部位及裹挟邪气等的区别加以灵活加减运用。

2. 叶案举隅 如卷三徐氏厥逆案^{[3]129},叶氏认为病机是胃虚“阳明不阖,洞若空谷,厥气上加”所致,治以通补阳明为法。方用大半夏与附子粳米汤合方,通补胃气,兼和阴阳为治。自注谓“胃虚益气而用人参,非半夏之辛,茯苓之淡,非通剂矣。少少用附子以理胃阳,粳米以理胃阴,得通补两和阴阳之义。木瓜之酸,救胃汁以制肝,兼和半夏、附子之刚愎”。而叶氏化裁的大半夏汤(张仲景大半夏汤去白蜜,加茯苓)正是其“通补阳明”的核心处方。据统计,《临证指南医案》中所有肝胃相关证候的医案中,其用药频次前3名分别为茯苓、人参、半夏^[4],说明“通补阳明”法在肝胃疾病中的关键作用。

又如卷七汪某痛厥案^{[3]360},因“胃阳伤残,浊气上攻”,叶氏用吴茱萸、姜汁、半夏、茯苓,辛热通降胃阳而治,略佐粳米以和胃阴。

再如卷二徐某咳血案^{[3]84},因阳明胃土阴虚络空,阖降之功失司,因而“随阳气升降自由”。叶氏治用金匱麦门冬汤加减,填补

胃阴,使其阴生络实,中流砥柱稳固,上逆之气机方能无隙可乘。

此外,此证在通补阳明的基础上,叶氏还习用肝胃同治之法,如加用乌梅、白芍以敛肝体,生地黄、阿胶以滋肝阴,牡丹皮、桑叶以清肝热,川楝子、郁金以泻肝气等,穷极变化,又不胜数枚举矣。

阖阳明以安奇经

1. 病机与治则分析 叶天士为对奇经八脉理论的发展做出了重要贡献的医学大家^[5]。叶氏十分注意阳明脉与奇经八脉(特别是冲、任脉)的关系,他认为冲脉的盛衰与气机运转实由足阳明胃脉所决定。

一则阳明盛则血海满。冲脉所藏精血虽在直接层面上看是从肝肾满溢而来,但在根本上无非由脾胃化生而来。只有阳明胃脉功能正常,冲脉才能气血充盛,为月事提供物质基础。

二则阳明降则冲脉顺。在经脉循行上,冲脉与足阳明胃脉合于气街。如《难经·二十八难》说:“冲脉者,起于气冲,并足阳明之经,夹脐上行,至胸中而散也”。冲脉要正常发挥“月事以时下”的功能,除了需要“血海满”之外,还需要经气的下行。而无论是《黄帝内经》还是《难经》都指出冲脉的运行方向是向上的。因此,只有与之直接相会的阳明胃脉的通降之性正常,冲脉的运行才能顺畅正常。

由此可知,“阳明为阖”是冲脉的气血基础与气机运行的主导因素。故而叶天士说“凡经水之至,必由冲脉而始下,此脉胃经所管”,提出“冲脉隶于阳明”的主张。

若阳虚衰,则一方面冲脉血海乏源,恰合《黄帝内经》隐而未发之旨“五七,阳明脉衰”正是“七七,任脉虚,太冲脉衰少”发生的关键。另一方面则闭藏与阖降失司,易出现冲脉失摄与上逆之变。因精血乏源、冲任脉衰,不能收摄精血与涵养阳气,导致“阴虚阳动,冲脉任脉皆动”,而“冲隶阳明,厥阴对峙”,若无阳明胃土的阖降之性制约,则或“冲脉为病,逆气而里急”,或脉虚不摄,崩中漏下,变生诸奇经病症。

因此,此类病证的病机看似为单纯的阴虚阳亢或脾虚失摄,而“阳明失阖”与奇经病变实为此类病症的机中之机,叶氏独得其秘,在治疗诸奇经病症时常合用通补阳明之法,每收佳效。

2. 叶案举隅 如卷九朱某崩漏案^{[3]435},叶氏分析病机说“夫奇经,肝肾主司为多,而冲脉隶于阳明。阳明久虚,脉不固摄,有开无阖矣”。因此在用药上,除了用海螵蛸、鲍鱼、茜草、生菟丝子等奇经药之外,尚加用莲子肉以补阳明。

又如卷九吴某产后昏谵、带下、梦坠等症^[6],叶氏认为其一方面是“下元虚损无疑,八脉无气把握”,另一方面也是因为“胃土大虚,中无砥柱”,因此前后四诊多以人参、茯苓、炙草、莲子肉等通补阳明,加桑螵蛸、龙齿、紫石英等镇摄奇经为治,从而收获佳效。

小结

综上所述,叶天士对“阳明为阖”理论的发挥和临床应用十分丰富。在生理上,叶氏对“阳明为阖”的论述同时涵盖了胃脉及胃与肠内腑的阖闭与通降功能,并将之作为全身气机升降的重要组成,大大的丰富了《黄帝内经》的原意;在病理上,将阳明失阖广泛用于各类气机紊乱,升降不调的证候。如便血、泄泻及崩漏等是阳明失阖而下泄;而厥逆、呕吐、头痛、咯血、吐血等证,是阳明失阖而上逆;在病机上,明确地提出了“冲隶阳明,厥阴对峙”的观点,解释了肝风内动及部分奇经病证的发病机制;在治则上,提出了“治肝不应,当取阳明”的治则;在治法上,提出了“通补阳明”与“堵截阳明”的治法,根据情况灵活选用涩肠腑、益胃气、填胃阴、通胃阳^[6]等手段以恢复阳明胃肠之功能;在处方上,灵活运用张仲景桃花汤、大半夏汤、附子粳米汤、麦门冬汤、桂枝加龙骨牡蛎汤等方药,大大地扩展了经方的临床运用。

“阳明为阖”理论只是《黄帝内经》很小的一部分,叶氏将

其发挥应用既推陈出新又不离于经旨,丰富了该理论的内涵,深化了相关疾病的病机认识,落实了治则方药,洋洋洒洒,蔚为大观。总之,叶氏对该理论的传承、落实、运用和创新都做出了重要的贡献,是中医学的重要发展。

参 考 文 献

- [1] 张玉辉,杜松.叶天士学术思想探析.中华中医药学刊,2007,25(12):2512
- [2] 彭草云.叶天士冲气上逆证治浅析.中华中医药杂志,2005,20(3):142-143
- [3] 清·叶天士.临证指南医案.北京:人民卫生出版社,2006
- [4] 余洁英,邱仕君,肖莹.《临证指南医案》之“肝—胃”相关理论探析.广州中医药大学学报,2008(2):169-172
- [5] 邓慧芳,陈子杰,翟双庆.叶天士对《黄帝内经》奇经八脉理论的继承与发展.中华中医药学刊,2015(11):2624-2626
- [6] 林树元,钦丹萍.基于“阳明为阖”理论的叶天士“胃阳学说”探析.江苏中医药,2014(12):6-7

(收稿日期:2017年4月18日)

· 研究报告 ·

膏摩从督脉治郁探讨

陶吉明,张宏,李文兮,郭清娟,程艳彬

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院,上海 200437)

摘要: 抑郁症是常见病、多发病,中医学称之为“郁证”,基于中医理论从督脉治郁的针灸、推拿等中医替代疗法有良好的临床疗效。而膏摩疗法是手法治疗的延伸,是新兴的中医治郁适宜技术。文章围绕督脉治郁的中医理论依据及现代学研究,探讨膏摩从督脉治郁的中医理据及科学研究思路,展望其应用前景,希冀更多同道验证并推广膏摩从督脉治郁疗法。

关键词: 膏摩;督脉;抑郁症

基金资助: 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划“中医药临床重大项目”(No.ZY3-LCPT-1-1008),上海市卫生计生系统重要薄弱学科建设项目(No.2015ZB0407),中医药公共卫生服务补助资金项目-中医康复服务能力规范化建设项目

Discussion and prospect on treating depression by ominent rubbing from the governor channel

TAO Ji-ming, ZHANG Hong, LI Wen-xi, GUO Qing-juan, CHENG Yan-bin

(Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 200437, China)

Abstract: Depression is a common and frequently-occurring disease. Motherland medicine calls it 'depression'. Based on traditional Chinese medicine theory, acupuncture, massage, and other traditional Chinese medicine alternative therapies from governor channel to treat depression have good clinical efficacy. Ointment rubbing therapy is an extension of manipulation therapy

通讯作者:张宏,上海市虹口区甘河路110号上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院康复科,邮编:200437,电话:021-65161782转6008
E-mail: taoyecheng@163.com