

【理论探讨】

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2022.02.029

《三合集》辨治血证特色探析*

谢珊珊, 苏鑫[△]

(长春中医药大学, 长春 130117)

摘要:《三合集》为明代儒医张继科所撰医案医论类书籍,其中医案多引经据典阐述医理精深并有发明,其论证独到,被誉为医案中精品。本文通过对书中血证的相关医案进行整理与分析,从病因病机、治则治法及用药特色等方面探析其辨治血证的学术思想与特色经验,其治血证秉承人体脏腑气血的整体观,辨治脏腑以阴阳为纲目、肝肾为根本,重视肝肾阴阳之平衡,又以周易五行遵循、心血为本源,善于调心而治血。辨治气血以平为期,周全气血相互关系,强调气血统筹治疗,并重视治病求本,提出从药物、饮食、情志等多方面调摄正气,其于血证治疗用药平缓,同时又善用参急救缓图。

关键词:《三合集》;血证;辨治特色

中图分类号:R255.7 文献标识码:A 文章编号:1006-3250(2022)02-180-03

Characteristics of Syndrome Differentiation and Treatment of
Blood Syndrome in *San He Ji*XIE Shan-shan, SU Xin[△]

(Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130117, China)

Abstract: *San He Ji* is a book that explain consilias and Traditional Chinese Medicine (TCM) theories written by ZHANG Ji-ke, a confucian physician in Ming Dynasty. The consilias in the book quote a lot of classic works and allusions of TCM, and contain many incisive and profound TCM theories. Besides, it often has innovative opinions and unique arguments, so the book is hailed as a fine quality of consilia. This article sorted and analyzed the related consilias of the blood syndrome in the book, then dissected its academic thoughts and characteristic experience in the differentiation and treatment of blood syndrome from the perspective of etiology and pathogenesis, therapeutic principle and method, and medication characteristics. The blood syndrome's treatment obeys the holism of human body's viscera, Qi and blood. The differentiation and treatment of the viscera is based on Yin and Yang, and takes liver and kidney as its foundation, so the balance of Yin and Yang between liver and kidney is emphasized. Meanwhile, it follows the five elements philosophy of Zhouyi, and takes the heart blood as the original source, thus it is quite good at curing blood syndrome by regulating the heart. As for the differentiation and treatment of Qi and blood, it pursuits a balanced state of them by taking the relationship between them into overall consideration and attaching great importance to their comprehensive treatment. Furthermore, it aims at treating disease from the root and proposes to build up the healthy Qi from many aspects such as medicine, diet and emotion. The medicine for the blood syndrome is characterized by mildness, and it is proficient at using Ginseng in both emergent and stable condition of the disease state.

Key words: *San He Ji*; Blood syndrome; Characteristics of syndrome differentiation and treatment

《三合集》为医案医论类书籍,明代儒医张继科所撰,成书于明代崇祯9年(1636),清·康熙38年(1699)重订刊刻后进呈皇室,珍藏于清宫,后由国家新闻出版署依照“罕见、实用”的原则,从《故宫珍本丛刊》医家类中精选点校而刊。该书载病案61则,医论11则,立论精详,诚如江宁汪琦《重订三合集》序中所言:“人所忽者辨之必严,人所难治者见之独卓,名著一时,功超后世。”书中对于血证的诊疗蕴含了作者丰富而独到的辨治思想,不仅证治明

晰、理法明备,而且用药灵活、特色鲜明,笔者现就此总结如下。

1 病因病机

1.1 水木相离,风煽血溢

张继科在书中自叙即言,其诊病大都以阴阳、标本、表里、浅深以验其证^[1],而其临证探究血证病机亦是以阴阳为纲,且尤重视下焦肝肾阴阳的平衡。肝肾阴阳为互滋互制的关系,肾阴滋养肝阴而共同制约肝阳,肾阳资助肝阳而共同温煦肝脉。认为由于肝肾阴阳失衡、水木相离、亢厉为害、风火并炽导致血证的发生。肾水犹如树之有根,肾阴亏损、阴气不能荣满于肝,即水不涵木则阳亢化风;风木之经,相火易生,风火相煽,则往往络损血溢;且因风火皆属阳邪,其性趋上,故往往导致咳血、呕血以及鼻衄等上部的出血证。他认为肝肾阴阳互相沟通的中介在于胆,因胆形似胆瓶,可受肾水而又藏于肝下,故有“肾水稍亏,不能上荣于肝,下润于胆,胆汁自少,又不能荣养百脉,而热始酝焉,风始生焉……风煽血

*基金项目:吉林省教育厅“十三五”科学技术项目(JJKH20200888KJ) 基于TLR2/4-MYD88信号通路探讨红景天清肺方对PM2.5诱导小鼠肺组织炎症的干预作用研究

作者简介:谢珊珊(1995-),女,河南三门峡人,在读硕士研究生,从事方剂文献及配伍规律研究。

△通讯作者:苏鑫(1975-),男,长春人,教授,博士研究生,硕士研究生导师,从事方剂文献及配伍规律研究, Tel: 17804315115, E-mail: 183073147@qq.com。

上”^{[1]31}，“肾气素亏，挟相火上行，为一水不胜五火，热里生风，风壅血上，势必尽吐”^{[1]67}等说。

1.2 心血暗耗，火盛血溢

张继科认为血证多因于心血亏虚、阴火炽盛，属虚实错杂之候。他深研五行与周易，“五行无土不生，万物无土不成。是先天惟气与火，戊与己，然后生四大色象，与天地相参”^{[1]48}，意即脾胃乃气血化生之源。而有火始有土，火属阳爻，氤氲上覆，化育诸经。若阳爻受伤则生机渐息。心在五行正属火，主血脉藏神，水谷精微能够“奉心化赤”以濡养全身脏腑。如思虑过多、劳心伤神则心血暗耗，阳爻不能覆育，火不生土，诸经无所秉承，故各脏腑组织失于荣养。而血属阴，血虚则阴火生，血液或被煎灼成瘀，或从血络而出成离经之血，在肺则为咳血、咯血，在胃则为呕血等。如“元善痰中带血证”案^{[1]47-49}：三年前即诊之左寸心脉有虚损之候，而患者听之为诞，不予重视，今咳血两月不止，其脉如旧。所延之医皆以为阴火源之于肾而治之不验。张继科则依从脉象及对患者的认知，指出致损之由乃过用其心，过劳其神，真元不守，气血两伤，阴火从生，血络受损。李东垣《脾胃论》中亦曾云“凡怒忿悲思恐惧，皆损元气。夫阴火之炽盛，由心生凝滞，七情不安故也。心脉者，神之舍，心君不宁，化而为火，火者七神之贼也。”^[2]

1.3 气滞血凝，道阻血溢

张继科指出气滞血凝是导致血证发生发展的一个重要病机，认为“血出于脏者难治”^{[1]51}，即血液由脉外溢出至脏腑，由脏腑而出者较为难治。并且气滞与血凝常常是导致脉道阻塞不通、血液运行失常的原始因素，所以在血证的临证中十分重视气与血的病理变化。如“少云郁痛痰中带血证”案^{[1]56-57}：病人咳血且胸前郁痛数年，两关脉沉滞而肺部更数。沉为气损，滞为气结，张继科认为此证乃是由于肝之气郁，则血分亦郁，停而为瘀；气为阳，气郁则化火，肺脉带数，为金受火逼，不下降以生水，反上激而成痰，又数中生风，风挟瘀上逆，故痰中见血。所以气滞血凝、脉道不畅在此证中是为主要病机。“附长公血证”案^{[1]16-17}：患者呕血，本由肝阴不足，肝火犯胃，虚火煎灼血液，血凝为吐，张继科认为“气为血之导，血为气之附”，血凝必致气分受伤，而气分有滞则血犹滞，万不可不虑。由此可见，气滞血凝常互为因果，共同影响着血证的发生发展，在血证的病机中占有重要地位。唐容川《血证论》亦有云“人之一身，不外阴阳。而阴阳二字即是水火，水火二字，即是气血。”^[3]因此气血和才能阴阳和，人身得安，血液才得以正常循行于脉道而不溢出。

2 治则治法

2.1 滋补肝肾，调阴阳止血溢

张继科曾有云“厥阴一经，秀凝东方，软濡端长，脉之本形。软濡则阴气足，端长则血分理”^{[1]43}

“肾恶燥”^{[1]43}“两尺带涩则难治”^{[1]67}等，即肝在体而言多血少气，肝之阴血必须充足；肾中精髓是化生血液的基本物质之一，肾阴为一身阴气之本，资助协调一身之阴。是故对于水木相离、肝肾阴虚导致的相火妄动、肝风上扰、风火相扇之证，治疗当以滋补肝肾、调理阴阳为本，而佐以息风降火为标，施以六味地黄丸或一贯煎加减。并常以生地黄为君滋阴养血，内寓滋水涵木之意；山茱萸、枸杞补益肝肾；丹皮、玄参、石斛、生甘草梢清热滋阴降火；蒺藜、羚羊角平肝息风，荆芥穗炒半枯去辛以祛血中之风；并妙用沙参养肺阴，既可佐金平木又使水生有源。另外对于相火燔灼太盛者则采取导下以泄火救阴之法，正如清代血证大家唐容川所言“血证火气太盛者最恐亡阴，下之正是救阴，攻之不啻补之矣”^{[3]15}，仍以生地滋阴养血，佐以桃仁泥、丹皮、赤芍，引以熟大黄则血归大肠，有顺下之妙焉，但若尺脉弱甚则应慎用攻法。

2.2 生血养心，复血常止血溢

张继科治疗血证颇为重视养心一法，如其自述：“《经》言：心者神明之官。又言：主不明则十二官危。是人养心之功，摄心之学，不可不知也。”^{[1]67}针对劳心伤神、心血暗耗所致的血证，他提出“自劳心失之，当以养心收之。乘各经之旺气，则元气可复；培本经之神气，则真气如初”^{[1]49}。心藏神，赖血以濡之，故治法当生血养心以复血常而止血溢。因证衡脉，因脉衡药，方用炙甘草汤加减。其中张继科常重用人为君，认为其补阳爻之气而起其沉，为化生之原；阿胶、生地滋心阴、养心血；人参、大枣补益心气；茯神、薏苡仁宁心安神；如兼痰嗽则加贝母、紫菀、桑皮化痰宁嗽。俾心神安定、心血充足，五脏六腑得以荣养，人身阴阳气血和平，血证自安。金元四大家之朱丹溪也曾以养心血、补心气的方法治疗咳血且收效显著^[4]，这为现代从医者显示从心论治血证思路的临床价值。

2.3 气血同调，畅血道止血溢

因血证的发生发展常伴有气滞血凝、脉道不畅的病理状态，所以张继科在治疗时便常常气血同调，理气与活血并施，旨在解郁化瘀以畅通血道而止血溢。如“振寰长公血证”案^{[1]51-52}：“《经》曰：气行血附。血凝为吐，气分受伤可知”，于是用香附以调运气机，并强调“必用桑皮”，正防肺气一壅，诸药无可藉力也；而气机阻滞又会进一步导致血更滞，即“络中气滞，则血仍滞”，所以又用玄参、郁金、贝母等可入血分之药物，共同发挥活血解郁散结之功用。“附长公血证”案^{[1]16-17}：在施以养血、活血以及清血的基础上，又虑之“血即得养，得豁，得清，犹虑气分有滞，则血亦滞而为瘀”，所以用桔梗理气，贝母消郁破凝，郁解气自流通，血亦得行。温病大家吴鞠通有云“故善治血者，不求之有形之

血,而求之无形之气。^[5]”因气属阳,血属阴,二者关系密切。血是气的化生基础和载体,气又为血液的生成和运行提供动力,所以血证需气血同调才可达事半功倍之效。

2.4 调摄培元,固气血防血溢

血证亡血伤液令阴阳失衡,损伤人体正气,故张继科临证治疗血证,非常重视固本培元以激发人体自身正气,即所谓“正气存内,邪不可干;邪之所凑,其气必虚”,具体包括有药物、饮食和情志等多方面的调摄。首先,其在血证预后中一般都会处以调理脏腑气血阴阳的方药,常用如补肾养肝丸药、加减琼玉膏、加减六味丸等方,以及人参、阿胶、白芍等药物。在饮食上则强调清淡饮食,“茹淡清之,不必平以峻剂”^{[1]68}“每食宜茹淡,缘淡能开窍,窍通湿去,不致停而为痰,气血因而流贯,何瘀之有”^{[1]16-17}。此外还强调血证宜忌酒,因酒性热而伤阴,易积热生风,于血证实不利也。在情志调摄上则强调“义命自安”,如“次谷血证”案所论“虽痰嗽渐愈,精神渐旺,恐日后饮酒触怒,血证复作……偶事一忤,有待而发。肝者将军之官,其气喜伸恶屈,即遇非顺境,亦当义命自安。俾木气一顺,上生心火,脉自浮洪,何需药物?”^{[1]68}七情致病早在《黄帝内经》中就有阐发,如怒则气上、喜则气缓、悲则气消等,素体健者尚要避免情志过极,患血证之人本就脏腑气血阴阳失于调和,更须知命克己以养浩然正气。

3 用药特色

3.1 用药平缓,斟酌取效

纵览张继科治疗血证所用药物多为甘平和缓一类,而慎用辛燥苦寒之品以免伤血。若确需用之,则去性存用以务求缓和。如用大黄导下必须九制,以醇其性使不过于猛^{[1]53};用香附抒郁,须童便浸炒,仍投便中四五次,燥性去其过半^{[1]56};橘红须用淡戎盐水拌炒,以防其气辛^{[1]67};桔梗中截去粗皮抹蜜炙良久^{[1]57};六味地黄丸服之须减泽泻2/3^{[1]16}。缘《本草正》认为“泽泻性降而利,善耗真阴,久服能损目痿阴”^[6]等。因血证本就阴血已伤,机体柔脆,不耐折损,故用药当有所顾忌,倘使理气、导下、补益之时仍如常法,则往往治病虽速,却也更伤人体自身的阴阳气血,甚至导致其他变证、危证的发生。恰如孟河名医费伯雄曾言“用违其度,欲求近效,反速危亡”,这一点在血证中更需加以重视。

3.2 巧用人参,急救缓图

张继科治疗血证,无论是失血较多的急症救急,还是病情稳定下的日常调养,几乎都会用到人参。急症用之乃为阳中求阴,以人参无形之气助生人体有形之血。如“维节先生血证”案^{[1]31-32}“但初吐三五日,血去过多,经络空虚,当服独参汤大补阳气。何者,太极之理,阴生于阳也。若迟疑不决,或谓人参过补,或谓素性不能服参,迟一月二月,阴虚生火,炎上痰嗽,以凉药折之则胃气弱,以血药补之则脾气伤,反成不治之证矣。”可以看出,张继科特别强调在失血过多之际及早使用人参的必要性,无论平素何种体质,此时务以挽救虚脱为要,否则若不以人参急助生阴生血,继之虚热从中变生,反成虚实错杂之证,治之更加棘手。其在日常调养亦多用人参,如前“维节先生血证”案中“俟脉息渐平,再加入人参调治”等,张继科于此虽并未明言意图,笔者认为此时用人参,除能促阳以间接生阴外,亦可直接助生阴血。《理虚元鉴》载“人参大补元气,冲和粹美,不偏不倚,故在阴补阴,在阳补阳。^[7]”人参味甘微寒,体阴而用阳,本为阴阳气血并补的妙药,而血证亡血亦必伴随气与津液的脱失,所以血证不论急缓用之皆适宜。

综上所述,《三合集》中血证的病机辨析仔细,治疗又紧扣病机,总以肝肾阴阳失衡、心血亏耗不养、气血失调不通为辨治关键;且对血证的药物、饮食及情志调摄都给出指导,还强调血证用药应当平缓斟酌,对人参的使用独具匠心,这些思路及方法可为当代中医临床血证的诊治提供借鉴与参考。

参考文献:

- [1] 张继科.三合集·卫生汇录[M].李云,张镐京,郗效,等,校注.海口:海南出版社,2002:4.
- [2] 李东垣.脾胃论[M].张年顺,校注.北京:中国中医药出版社,2007:52.
- [3] 唐宗海.血证论[M].欧阳兵,李文华,韩涛,校注.天津:天津科学技术出版社,2003:1.
- [4] 刘玉良,申屠祖伟,王步球.《丹溪心法》辨治血证的特色与成就探析[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(6):606-607.
- [5] 吴塘.温病条辨[M].北京:人民卫生出版社,2012:188.
- [6] 张景岳.景岳全书[M].梁宝祥,李廷荃,王新民,等,校注.太原:山西科学技术出版社,2006:633.
- [7] 汪绮石.理虚元鉴[M].谭克陶,周慎,整理.北京:人民卫生出版社,2005:39.

收稿日期:2021-03-24

(责任编辑:郑齐)