

# 叶天士学术思想探析

张玉辉, 杜 松

(中国中医科学院, 北京 100700)

**摘 要:**叶天士是清代温病学派的主要代表医家之一,他的主要学术贡献有:创卫气营血辨证体系,发挥三焦分证之理,临证诊断尤重辨舌验齿之法。叶天士论治内伤杂病亦有颇多建树,如倡导脾胃分治,善于甘润养胃;发展前人中风学术,立“阳化内风”之说;阐明络脉病理理论,开创络治法之先河。叶天士学术思想是构建温病理论体系的基石,叶氏医术是华夏医学史上不朽的丰碑。

**关键词:**叶天士;温病;卫气营血;络病

中图分类号: R249.4

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)12-2512-02

## Explaining YE Tian-shi's Academic Thinking

ZHANG Yu-hui DU Song

(China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

**Abstract** YE Tian-shi's Doctrine is one of the main representatives of Epidemic Febrile Diseases in Qing dynasty, his main contributions to the academic to set up Syndrome differentiation of wei fen, qi fen, ying - fen and xue fen system, full play at the Triple Energy Syndrome differentiation clinical diagnosis particularly heavy tongue and both identified by the inspector. Yi's theory cure miscellaneous diseases of internal damage, there is considerable achievements, such as advocating divide and conquer treatment of the spleen and stomach, applying "sweet-moistening for benefiting stomach"; developing previous stroke theory, creating "Yang transforming Wind" theory, illuminating collaterals in theory, creating a precedent collateral stroke. Construction YE Tian-shi's academic thinking is the cornerstone of theoretical system of Epidemic Febrile Diseases. Ye's Chinese medicine theory is the medical history of immortal monument.

**Keywords** YE Tian-shi; Epidemic Febrile Diseases; wei fen, qi fen, ying fen, and xue fen; collaterals

叶天士,名桂(1667—1746),号香岩,晚号上津老人,出生于江苏吴县。少时昼则从师习儒,夜而从父学医,先后拜于周扬俊、王子接、马元仪等名医门下。悬壶济世 50 载,名扬大江南北,其主要代表著作有《临证指南医案》《温热论》《幼科要略》《种福堂医案》《叶案存真》等。他的主要学术思想对温病理论的构建作出了突出贡献,并在诊治内伤杂病方面,师古而不泥古,建树颇多。本文试从以下 6 个方面阐述叶天士的主要学术思想。

### 1 明辨伤寒与温病之不同 创卫气营血辨证体系

温病理论萌芽于《内经》,如《素问·阴阳应象大论》中有“冬伤于寒,春必病温”之说,《素问·热论》中有“先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑”之论。至东汉,张仲景著《伤寒论》,创立六经辨证体系,至今仍指导着外感伤寒的辨证论治。然论治外感热病宗伤寒之旨,其效不佳。随着温病研究的深入,诸多医家开始认识到《内经》《伤寒论》所述温病乃伏气致病,对外感温热致病义蕴未尽,宗伤寒之法论治温病,如圆凿方枘。

明清时期,百家开始另辟蹊径论治温病。若方中行、喻

嘉言等,虽置温病于伤寒之外,然治法终未脱离伤寒。叶氏对此潜心研究,突破《内经》《伤寒》“伏寒化温”的传统认识,接受吴又可邪从口鼻而入的观点,提出“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”的温病传变途径和趋势,被后世温病学家誉为温病之总纲,把温病学说上升到理论高度。同时指出:“伤寒之邪留恋在表,然后化热入里,温病则热变最速”,“辨营卫气血虽与伤寒同,若论治法,则与伤寒大异也”,叶氏揭示了外感温病的致病特点,明辨外感温病在病机与治法上别于伤寒。叶天士引伸《内经》中卫气营血之义,并根据温邪致病特点,创立以卫气营血为纲来认识温病过程中的病理变化,据此来概括证候类型及证候之间的相互传变,作为辨证施治的根据。《温热论》曰:“大凡看法,卫之后方言气,营之后方言血。在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气”,此段精辟论述,成为温病的辨证论治纲领,确立了卫气营血辨证法在温病辨治体系中的主导地位。

叶氏明辨温病与伤寒之不同,所创卫气营血辨证法丰富了外感热病辨证论治内容。同时,叶氏还发展了前人三焦分证的理论,为温病三焦辨治理论的形成打下了坚实的基础。

### 2 重完善温病理论 奠三焦辨证体系基础

“三焦”,其名首见于《内经》,本义是说明所属脏腑生理位置及功能。以三焦作为部位分析疾病病机,辨别病证,始于《太平圣惠方》。后世刘河间,所著《六书》提出分三焦论治,不墨守六经,实属中医辨证法中一次重要突破。然其

收稿日期: 2007-07-09

项目基金: 国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目  
(2005CB523504)

作者简介: 张玉辉(1979-),女,黑龙江兰西人,博士研究生,研究方向:温病理论。

论简而未畅,其方杂而不精。叶天士继承前辈理论,阐明了三焦所属脏腑在温病过程中的病理变化,并以此概括证候类型,作为辨证施治的根据。叶天士创造性地把三焦辨证与卫气营血辨证有机结合起来,运用于温热病辨治中,使得温病辨治体系的框架大体落成。如在《温热论》有:“气病有不传血分,而邪留三焦”,温病“不但分三焦,更续明在气在血。”叶氏的理论对后世产生深刻影响,推动了温病学术的发展,更是启发了清代吴鞠通,其所著《温病条辨》便是在继承叶氏理论基础上的创新与发展。

### 3 擅长辨舌验齿之法 丰富诊法内涵

因温热毒邪致病具有起病急、传变快、易伤阴液等特殊的病理特点,决定了温病的诊法必须更具特色,以便快速准确的诊断。舌诊在温病诊断中的实用价值逐渐凸显出来。叶天士在实践中形成了较为完善的温病舌诊体系,主要体现在他的著作中。《临证指南医案》中记录的大部分医案中都详细描述了舌与齿的变化。在《温热论》中,有近 1/3 的篇幅论舌(舌质和舌苔),近 1/10 的篇幅论齿,详细介绍和讨论了温病辨舌验齿之法<sup>[1]</sup>,可见验舌得到的相关信息是诊断温病的切要。辨舌包括辨舌质和辨舌苔两方面。辨舌质主要从舌体的色泽、胖瘦等方面着眼;察舌苔当从色泽、润燥及厚薄等方面入手,尽可能细致而完整搜集关于病邪性质、病位的深浅、病情轻重等相关信息。同时,验齿查龈也是温病诊断的重要方法,“温热之病,亦须验齿。齿为肾之余,龈为胃之络,热邪不燥胃津,必耗肾液”。揭示出验齿查龈可以测知胃津与肾液之存亡。如齿燥如石、齿白如枯骨分别反应出胃热津伤与肾阴枯竭。另外辨齿垢、齿衄等情况亦有助于证候诊断和判断预后。辨舌验齿法已成为温病辨证不可缺少的要素,经历百年验证,至今仍然被广泛应用于中医防治温病的理论和实践中。

### 4 强调脾胃分治 创甘润养胃疗法

叶天士在东垣学说影响下,重视脾胃在人体中的作用。东垣倡导脾气、脾阳是机体运化的动力,临证时多注意健脾气升脾阳。其所创方剂如补中益气汤、升阳益胃汤、清暑益气汤等亦被后世习用。叶天士汲取东垣学说并结合自己临床实践,认为脾胃虽同为中土,胃属戊土,脾属己土,脏腑之体各殊,提出“胃喜润恶燥”,“脾喜刚燥”,“纳食主胃,运化主脾,脾宜升则健,胃宜降则和”。故临证时脾胃应分别论治。在全面继承和发扬东垣补脾升阳之说基础上,叶天士更注重降胃和胃,并善用甘润养胃药,重视顾护胃阴。正如他所云“阳土喜柔,偏恶刚燥,若四君、异功等竟是治脾之要。腑宜通即是补,甘濡润,胃气下行亦有效验”。叶氏辨治脾胃之法,至今仍有重要学术价值,有效地指导着临床实践。

### 5 发展中风学术 倡导阳化内风之说

唐宋以前,医家多从外风立论辨治中风。如《诸病源候论·中风候》:“由血气偏虚,则腠理开,受于风湿”。金元以后,对中风病机有了新的认识,产生许多不同学术观点。如刘河间主张情志化火,肝风内动;李东垣责之内虚气衰;朱丹溪认为湿痰化热,热极生风。叶天士别于前人关于中风论述,认为中风当则之本气自虚。如《医学发明》“中风者,非外来风邪,乃本气自病也。凡人年逾四旬,气衰者多有此疾。壮岁之际无有也。若肥盛,则间有之,亦形盛气

衰如此。”叶天士否定外风致中风之论断,倡导“阳化内风”。中风多为“身中阳气之变动”,与肝关系密切。如肝肾阴亏、阳亢不潜,营阴不足、血虚生风,中土虚衰、肝胃失调,五志化火、烦劳扰动等均影响机体阳气,导致阳气变动,发为中风。这在内风病机认识和辨治方面发展了前人学说,“阳化内风”的认识更接近了中风发病的本质,亦是现代中风辨证分型与治疗的雏形。

### 6 阐发络病理论 丰富治络之法

络脉是气血津液运行的通道,同时络脉亦是留邪场所和传病之途径。关于络脉的论述,始于《内经》,发展于仲景,真正将“通络法”灵活运用到临床实践当属叶天士,集中体现在他的著作中。《临证指南医案》多处提及“初病在经,久病入络,以经主气,络主学”。“病久痛久则入血络”等理论。总结出络病的特点主要以疼痛为主,多为针刺样痛或胀痛,病史较久,舌黯红、青紫有瘀斑瘀点,脉涩等。络病分虚实,因邪气痹阻,络脉不通,如风、湿、暑、瘀血、痰饮等所致当属实,因络脉空虚,脉道失营而为病当属虚<sup>[2]</sup>。叶天士宗《内经》“疏其气血令其条达”之旨,在“络以通为用”的原则下,归纳出多种通络方法和常用药物。如辛香甘温通络法,以人参、肉桂、干姜等为常用药物;散寒化饮通络法,以生姜、桂枝、麻黄等为常用药物;温阳宣行通络法,以附子、白术、茯苓等为常用药物;芳香开窍通络法,以犀角、麝香、沉香等为常用药物,临证尚有降气通络法、清肝通络法、涤痰通络法、搜邪通络法等。叶天士首次阐明络病理论,开创了络治法之先河。当今,通络法仍广泛应用于中风、面瘫、痹证、痴呆等疾病的治疗中,临床中对于久病久痛之病人,数法不效,尝试通络法,每获佳效。

### 参考文献

- [1] 孟彦彬. 叶天士辨证论治学术思想及对后世的影响[J]. 陕西中医, 2006, 27(11): 1446-1448
- [2] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999

**从植物中提取胰岛素**

美国研究人员最近在动物实验中发现,从转基因植物中提取的胰岛素可以有效地治疗糖尿病。

在研究中,美国佛罗里达大学研究人员先对烟草进行胰岛素基因改造,然后从烟草中提取胰岛素制成胶囊,让患有糖尿病的实验鼠服用。结果显示,8个星期后,这些实验鼠的血和尿中的含糖量都恢复了正常,它们体内的胰腺β细胞也能正常分泌足够的胰岛素。

负责这项研究的亨利·丹尼尔表示,植物胰岛素胶囊今后有望成为治疗1型糖尿病的一个重要手段,它既可用于糖尿病症状出现前,也可用于糖尿病后期。

1型糖尿病又称胰岛素依赖型糖尿病,通常是由于人体免疫系统失调,造成胰腺β细胞受损,不能正常分泌甚至停止分泌胰岛素而导致的。目前治疗1型糖尿病主要采用胰岛素注射而非口服药物的方法。