·论著·

吴鞠通《温病条辨》养阴诸法探析

黄海1, 傅春2

(1福建中医药大学,福州 350108; 2福建省福州市仓山区中医院,福州 350007)

摘要:《温病条辨》一书中论述了许多养阴法,诸如:①滋养肺胃法,治疗肺胃阴液受伤时,表现为口干咽燥、干咳少痰或干呕而不思饮食等证;②润肠通便法,治疗津枯肠燥、大便秘结;③泻火养阴法,治疗热盛津伤、小便不利;④益气敛阴法,治疗气津欲脱证;⑤滋填真阴法,治疗温病后期肝肾真阴耗伤;⑥育阴潜阳法,治疗虚风内动之证。

关键词:《温病条辨》;治法;养阴法

Study of nourishing yin methods in WU Ju-tong's *Detailed Analysis of Epidemic Warm Diseases*

HUANG Hai¹, FU Chun²

(¹Fujian University of TCM, Fuzhou 350108, China; ²Cangshan TCM Hospital of Fujian Province, Fuzhou 350007, China)

Abstract: There are many kinds of therapeutic methods to nourish yin in Detailed Analysis of Epidemic Warm Diseases. Such as nourishing the lungs and stomach, for the impairment of lung and stomach's yin, which manifested as dry throat, thirst, dry cough with little sputum, and poor appetite, etc. Moisten bowels and lubricate the stool, for the impairment of fluid, and dryness of large intestine, which manifested as constipation, etc. Clearing heat and nourishing Yin, for scanty and brownish urine due to excessive heat and deficiency of fluid. Strengthening qi and retaining yin for the collapse of both qi and yin. Strengthening kidney yin for later stage of seasonal febrile disease, and exhaustion of liver-yin and kidney-yin. Strengthening yin and suppressing yang to calm the endogenous wind and stop deficient spasm.

Key words: Detailed Analysis of Epidemic Warm Diseases; Method of treatment; Nourishing vin method

温病最易伤津耗液,诚如叶天士所言:"热邪不燥胃津必耗肾液"^[1],特别是温病后期,阴伤现象尤多,而阴液之存亡对温病预后有着密切关系。吴锡璜指出温病治疗"存得一分津液,即有一分生机"^[2],治疗温病宜刻刻顾其津液,滋阴法在温病治疗中,无疑有着重要的分量。《温病条辨》作为温病学的代表作,对养阴法论述甚详,内容大体有以下几种。

肺胃阴伤, 甘寒生津

对肺胃阴伤,《温病条辨》论述最多,相关原文有,上焦篇12条:"太阴温病,口渴甚者,雪梨浆沃之;吐白沫粘滞不快者,五汁饮沃之"。51条:"但热不寒,或微寒多热,舌干口渴,此乃阴气先伤,阳气独发,名曰瘅疟,五汁饮主之"。56条:"燥伤肺胃阴分,或热或咳者,沙参麦冬汤主之"。中焦篇12条:"阳明温病,下后汗出,当复其阴,益胃汤主之"。34条:"阳明温病,渴甚者,雪梨浆沃之"。100条:"燥

伤胃阴,五汁饮主之,玉竹麦门冬汤亦主之"。下焦篇 35条:"温病愈后,或一月,至一年,面微赤,脉数,暮热,常思饮不欲食者,五汁饮主之,牛乳饮亦主之。 病后肌肤枯燥,小便溺管痛,或微燥咳,或不思食,皆胃阴虚也,与益胃五汁辈"等。涉及雪梨浆、五汁饮、沙参麦冬汤、益胃汤、玉竹麦门冬汤、牛乳饮等多首方剂。

当气分邪热渐解,肺胃阴液受伤时,表现为口干咽燥,干咳少痰或干呕而不思饮食等。病证轻者,用些果汁饮料,如梨汁、荸荠汁、鲜苇根汁、麦冬汁、藕汁(或用甘蔗汁),即五汁饮,或牛奶滋养肺胃。重者宜用甘凉或甘寒濡润之品,如沙参、玉竹、麦冬、花粉等药。肺胃阴伤,治疗同法,曹炳章所谓:"燥伤胃阴与燥伤肺阴同法……所谓救胃即所谓救肺也,盖肺属金阳明亦属金,故用药无甚大异,不过治肺则引以清轻药,治胃则引以稍重药耳"[3]。

通讯作者: 黄海,福州市闽侯上街华佗路1号福建中医药大学中医学院,邮编: 350108, 电话: 0591 – 26570953 E-mail: drhuanghai@163.com

肠燥便秘、增水行舟

上焦篇11条: "阳明温病,无上焦证,数日不大便,当下之,若其人阴素虚,不可行承气者,增液汤主之"。论述邪热渐除,阴伤未复,津枯肠燥,大便秘结的证治。增液汤中元参、麦冬、生地黄3者合用,作增水行舟之计,故汤名增液。

津亏尿少,甘苦合化

中焦篇29条: "阳明温病,无汗,实证未剧,不可下,小便不利者,甘苦合化,冬地三黄汤主之"。论述温热类温病,小肠火腑邪热未尽,津液不足,尿少而小便不利者,用冬地三黄汤,一方面以黄连、黄柏、黄芩之苦以泄邪热,另一方面以麦冬、元参、生地黄、苇根汁、银花露、生甘草等之甘以滋阴液。切不可用淡渗利尿药,否则津液更伤,小便更难,即中焦篇30条所言: "温病,小便不利者,淡渗不可与也,忌五苓八正辈"。

气津欲脱, 益气敛阴

上焦篇26条: "汗多脉散大,喘喝欲脱者,生脉散主之"。论述以汗多、汗出不止、脉散大无力、气短、气促为特征,以气津严重耗伤,气津欲脱为病机的证治,治宜益气敛阴,止汗固脱,用生脉散,以人参为君,大补元气,益气生津;麦冬、五味子生津敛阴。

消渴麻痹, 滋阴泻热

下焦篇36条:"暑邪深入少阴消渴者,连梅汤主之;入厥阴麻痹者,连梅汤主之;心热烦躁神迷甚者,先与紫雪丹,再与连梅汤"。论述温邪深入少阴心肾二经,邪热犹存,肾水亏虚则见消渴;水不涵木,筋脉失养则见麻痹。连梅汤中,黄连配乌梅酸苦泄热,阿胶、麦冬、生地黄合乌梅酸甘化阴,消渴得止,麻痹可除。

真阴耗损, 滋填真阴

下焦篇第1条:"风温、温热、温疫、温毒、冬温, 邪在阳明久羁,或已下,或未下,身热面赤,口干舌燥,甚则齿黑唇裂,脉沉实者,仍可下之;脉虚大,手足心热甚于手足背者,加减复脉汤主之"。3条:"温病耳聋,病系少阴,与柴胡汤者必死,六、七日以后,宜复脉辈复其精"。4条:"劳倦内伤,复感温病,六、 七日以外不解者,宜复脉法"。5条:"温病已汗而不得汗,已下而热不退,六、七日以外;脉尚躁盛者,重与复脉汤"。6条:"温病误用升散,脉结代,甚则脉两至者,重与复脉,虽有他证,后治之"。7条:"汗下后,口燥咽干,神倦欲眠,舌赤苔老,与复脉汤"。8条:"热邪深入,或在少阴,或在厥阴,均宜复脉"。论述温邪久羁,深入下焦,劫烁真阴,表现为低热,手足心热甚于手足背,口燥咽干,神倦欲眠,耳聋,脉结代,舌绛苔少等,用张仲景炙甘草汤(复脉汤)去参、桂、姜、枣之补阳,加白芍收三阴之阴,故云加减复

阴虚动风, 育阴潜阳

脉汤。

下焦篇13条:"热邪深入下焦,脉沉数,舌干齿黑,手指但觉蠕动,急防痉厥,二甲复脉汤主之"。14条:"下焦温病,热深厥甚,脉细促,心中憺憺大动,甚则心中痛者,三甲复脉汤主之"。16条:"热邪久羁,吸烁真阴,或因误表,或因妄攻,神倦瘛瘲,脉气虚弱,舌绛苔少,时时欲脱者,大定风珠主之"。论述真阴亏虚,肝木失涵,虚风内动之证,表现为手指蠕动,甚或瘛瘲,神倦肢厥,心中澹澹大动,脉虚弱或细促等症,治用育阴潜阳之品以熄内风,代表方为二甲复脉汤、三甲复脉汤和大定风珠,即于加减复脉汤内,加生牡蛎、生鳖甲、生龟板、鸡子黄等药。

以上《温病条辨》的养阴诸法论,对临床治疗杂病,亦有很好的借鉴作用。

参考文献

- [1] 孟澍江.温病学.上海:上海科学技术出版社,1985:141 MENG Shu-jiang.Science of Epidemic Febrile Disease of TCM. Shanghai:Shanghai scientific & Technical Publishers,1985:141
- [2] 吴瑞甫.中西温热串解.福州:福建科学技术出版社,2003:97 WU Rui-fu.Analysis of Epidemic Febrile Disease with Chinese and Western Medicine.Fuzhou:Fujian Science & Technology Publishing House,2003:97
- [3] 曹炳章.辨舌指南.天津:天津科学技术出版社, 2003:257 CAO Bing-zhang.Guide for Differentiation of Tongue.Tianjin: Tianjin Science & Technology Press, 2003:257

(收稿日期: 2010年7月14日)