

## 浅谈王孟英使用温胆汤治疗痰饮病的证治特色\*

周文清<sup>1</sup> 徐芑芑<sup>1</sup> 尹良玉<sup>1</sup> 王冠群<sup>1</sup> 于博睿<sup>1</sup> 王雪茜<sup>2#</sup>  
(1 北京中医药大学第一临床医学院; 2 北京中医药大学基础医学院)

关键词: 王孟英; 温胆汤; 证治特色

中图分类号: R222.16

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2015.11.002

明清时期,热病夹痰的病例屡见不鲜,温病学家也因此总结出了以清化热痰为主要治疗原则的痰饮病证治方法。而王孟英对温胆汤的变化运用,正是温病学家以清化热痰治疗痰饮病的具体例证,既秉承了清化热痰的原则,亦有所创新。现简要分析王氏运用温胆汤治疗痰饮证的特色,以期有益于临床。

### 1 温胆汤的源流及演变

温胆汤首见于南北朝名医姚僧垣的《集验方》,后为《千金方》、《外台秘要》所载而得以存留。此温胆汤以“生姜四两、半夏二两洗、橘皮三两、竹茹三两、枳实二枚炙(二枚)《千金方》卷十二第二作“二两”)、甘草一两炙组成(高文铸辑复本《集验方》依《外台秘要》卷十七辑复),主要治疗以大病后,虚烦不得眠为主要表现的胆寒症。后在陈无择的《三因方》卷八、卷九中的温胆汤则变为“半夏(汤洗七次),竹茹、枳实(麸炒,去瓢)各二两,陈皮三两,甘草一两(炙),茯苓一两半。上为散,每服四钱半,水一盂半,加姜五片,枣一枚,煎七分,去滓。”主要治疗由气郁生涎,涎与气搏导致的痰饮内扰。痰饮内聚,脾胃失和而扰胆,使胆府疏泄失职,决断无权。先病痰饮,后累及脾胃并迁延至胆府,故通过调理脾胃气机,达到“祛痰治胆”之目的。

危亦林于《世医得效方》中将温胆汤变为十味温胆汤“半夏(汤洗)、枳实(麸炒)、陈皮(去白)各二钱,茯苓(去皮)一钱半,炒酸枣仁、远志(去心,甘草水煮)、五味子、熟地黄(酒洗,焙)、人参各一钱,炙甘草半钱。加生姜五片,大枣一枚,水煎,不拘时服。”<sup>[1]</sup>其去掉了性凉的竹茹,加入性味偏平或偏温的酸枣仁、远志、五味子、熟地等养阴安神药物,将

主治扩展为“触事易惊,梦寐不详,异象惑惑,短气悸乏,或复自汗,四肢浮肿,饮食无味,恶心,耳鸣目眩”<sup>[1]</sup>等气阴两虚症状。《医宗金鉴·妇科心法要诀》中加味温胆汤则将《三因方》温胆汤中的生姜、大枣去掉,减轻方剂的温热之性,而加入黄芩、黄连增其凉性以清热,加入麦冬、芦根养阴生津,攻补兼施。治疗“恶阻因于胃热者,呕吐,心中热烦闷,喜饮凉浆”“体瘦恶阻多火者”<sup>[2]</sup>。《医宗金鉴·幼科心法要诀》中加味温胆汤则在《三因方》温胆汤基础上,加入黄连以清胃热去心火,并辅以灯心草增强其去心火之力,加入麦冬以顾护阴津,治疗“小儿热炽胃中,食入即吐,口渴饮冷,呕吐酸涎,身热唇红,小便赤色”<sup>[3]</sup>。

温胆汤证由最初的胆寒症不断发展,合以清热行气之品,渐用于伤寒、温病诸症之中,合以清热养阴之品,广泛应用于内科诸症,同时应用于妊娠恶阻、小儿惊悸等各科疾病,足见温胆汤此方适应证广泛,功效显著,为历代各科医家所认可。

### 2 王孟英使用温胆汤辨治痰饮病的特色

王孟英在治疗痰饮病时以清化热痰为主,常应用温胆汤加减化裁。王氏使用的温胆汤,源自《三因方》中,此方在《集验方》温胆汤基础上,增加了茯苓、大枣两味药,生姜减量,由四两减至五片,使之由散寒化饮的君药变成与大枣相伍的佐使药,使方剂的温性减少。半夏则变为君药,燥湿化痰,降逆和胃;陈皮燥湿化痰,理气健脾,此两味药物虽为温性,却仍不影响方剂本身的清凉之性,而是着眼于痰饮为阴邪的特点,加强了方剂的化痰之力;竹茹性寒,有清热化痰、除烦止呕之功,体现了方剂注重清化的

周文清,女,在读本科生

# 通信作者: 王雪茜,女,博士,副教授,硕士生导师,主要研究方向: 经典方剂防治常见病疑难病的证治规律及药效物质基础研究, E-mail: wangxueqian@bucm.edu.cn

\* 北京市科技新星资助项目( No. XX2014010) 科技部重大新药创制资助项目( No. 2012ZX09103201-007) 北京市大学生科学研究与创业行动计划资助项目( No. BJGJ1447)

思想;枳实化痰散痞,破气消积,疏通气机使水液不得聚而成痰;茯苓健脾宁心,利水渗湿,攻补兼施,补益脾气以扶正气。经变化,温胆汤温化之力减少而清化之力加强,主治亦由胆寒症扩展为以气郁生涎,涎与气搏为病机的痰饮症。而王氏正是看中了《三因方》温胆汤这种以清化为主,辅以温化并注重调理气机的方药配伍,故多用此方治疗痰饮病诸症。在以温胆汤为主治疗夹痰病症时,王孟英还兼具以下两大特色。

### 2.1 清火热化痰邪

王孟英结合温病学从火热角度认识外感病的观点,认为痰常与火热之邪互结,互为因果,故王氏认为痰病多见痰热证。“气不运则热郁生痰,初则气滞以停饮,继则饮蟠而气阻。”<sup>[4]</sup>“胃火盛则饮食生痰,痰愈甚则愈肥浓愈嗜,肝火炽则津液凝痰,痰愈盛则筋络愈燥者是也。”<sup>[4]</sup>人体的津液被热邪灼伤,炼液成痰,痰既成,郁而化热,则热邪更胜。从而形成“邪热一痰”的病理循环,使病情不断加剧。因此,王孟英在治疗痰饮病时,多以祛痰与清热并举。

以温胆汤为主方,在痰症较重时,王氏常合以紫菀、旋覆花等药物化痰散饮,痰既消,则郁热无以为继;热邪伤阴时,合以石斛、天花粉、知母等滋而不腻的养阴药物,滋水灭火。如“姚欧亭夫人,年五十九,素伤谋虑,首如戴帽,杳不知饥,夜来非酒不眠,苔色一块白滞,时或腹痛,手心如烙,脉左弦数,右软滑。乃木热流脂,痰阻气机,胃受肝乘,有升无降也。予连、夏、茹、苓、蛤壳、延胡、楝等,雪羹二帖,便泻稍带血块,而腹痛减,首帽除,苔亦松泛,纳食略增,惟晨起苦渴,改授参、蛤壳、橘、半、苓、茹、苡、斛、丝瓜络、海藻,嘱其常服,以通胃疏肝、涤痰清络为善后法,服旬日右脉起矣。”<sup>[5]</sup>肝主情志,谋虑过度,情志过极则伤及肝阴;肝主疏泄,疏泄失司则水液代谢不畅,痰自内生。肝阴受损,痰生于内则肝风夹痰上犯,犯及脾胃则杳不知饥,时或腹痛,犯及清窍则首如戴帽;肝阴受损,阴不制阳则夜来非酒不眠,手心如烙,晨起苦渴。本病热重于痰,故王氏先予大量清热剂,热邪渐消则以温胆汤为主方清热与祛痰并举,配合海蛤壳、海藻、薏苡仁增强化痰之功;丝瓜络增强清热之力;石斛养阴增液,资水灭火;党参补益正气。

在痰热互结,阻于胸中时,王氏亦常配合黄连、连翘、栀子等寒凉药物或合以小陷胸汤、雪羹汤(海蜇、荸荠)等清热灭火,热邪既除,则痰无可依附之邪而易被祛除。如“陈赤堂令正患感,面赤不眠,

烦躁谵语,口甘渴腻,溲涩而疼,顾听泉多剂清解未应。孟英切其脉,左弦洪而数,右滑而溢,胸次痞结,大解未行。肝阳上浮,肺气不降,痰热阻痹,邪乃逗留。与小陷胸汤,合温胆雪羹,加旋覆投之,胸结渐开。乃去半夏,而送当归龙荟丸,谵语止且能眠,参以通幽汤,下其黑矢。三次后,始进养阴和胃而痊。”<sup>[6]</sup>温邪外感,首先犯肺,渐入于胸。清阳居于胸中,大气亦于胸中运转,温邪入胸则津液被灼成痰,痰热阻于胸中,阻遏人体气机。上焦气不得降,则气逆嗽痰;中焦气不得运,则胸膈痞闷,不饥不寐;下焦气不得通,则大便闭结。温邪上冲则面赤苔黑;温邪扰神,则神明逆乱,烦躁谵语。故王氏注重清胸中痰热,以温胆汤为主方,清痰热,调畅气机;以小陷胸汤、雪羹汤、薤白、旋覆花等,以助清胸中痰热;当归龙荟丸通阳明腑实,清下焦热邪。

### 2.2 疏肝气调气机

“痰饮本水谷之悍气,升降失调亦可生痰。”<sup>[7]</sup>显然,王氏认为人体气机不畅是痰成患的重要原因。朱丹溪亦云“善治痰者,下治痰而治气,气顺则一身之津液随气而顺矣。”“夫人气以成形耳,法天行健,本无一息之停,咸以气为用者也。肝气不疏则郁而为火,肺气不肃则津结成痰……脾气不达则滞其枢。一气偶愆,即能成病。”<sup>[4]</sup>人体的气机运动多由肝肺脾三脏控制,故王氏在治疗痰饮病时重视肝肺脾三脏的生理功能。

而在三脏中王氏又尤为注重肝脏的生理功能。肝主疏泄,肝失疏泄,则人体气机不畅,气滞水停,水郁痰成。故在患者出现呕吐或霍乱转筋,或肢厥气逆,伴脉弦滑或脉来歇止时,王氏多辨为痰郁厥阴之证,常治以理气疏肝化痰之法。而王氏常使用温胆汤治疗此证,利用方剂中的理气行气药物疏肝理气,使人体气机得以条畅,气行水运,痰亦随之消散。王氏在以温胆汤为主方,清化为主的同时,亦注重痰饮为阴邪的特点多配合温化,使用温性较强的药物如吴茱萸、桂枝等,以振奋人体阳气,加强方剂的化痰之力,如“吴馥斋室,新产后,呕吐不止,汤水不能下咽,头痛痰多,苔色白滑。孟英用:苏梗、橘、半、吴茱萸、茯苓、旋覆、姜皮、柿蒂、紫石英、竹茹,一剂知,二剂已。”<sup>[8]</sup>新产后人体正气不足,阳气虚衰,内虚生风,肝风夹痰而上犯于脾胃则呕吐不止,汤水不能下咽;肝风夹痰上犯清窍则头痛。故王氏予辛温开降之法,以温胆汤为主方进行加减。合以吴茱萸加强温中祛痰;旋覆花、柿蒂、紫石英等降逆止呕以治其标;苏梗理气疏肝,调整人体气机。王氏亦注重气机

的条畅,故常配合川楝子、延胡索等疏肝理气止痛,条畅人体气机。再如“赵听樵令妹,每汛至则腹胀呕吐,腰脊酸痛,两腿肿痛,筋掣腕痛,甚至痊厥,多药不效。孟英以金铃子散合左金(丸)加‘二陈’(橘皮、半夏)、竹茹、枳实、桂(枝)、茯苓,数剂而愈。续用:苡蓉、菟丝、淫羊(藿)、杜仲、桑椹、木瓜、续断、香附、(当)归、(白)芍、茴(香)、楝(实)调之,汛至如期,略无痛苦。初冬适杨子朴,寻即受孕。”<sup>[9]</sup>肝为女子之先天,肾为先天之本,腰为肾之府。肝肾亏虚故每汛至经期血去时,冲任空虚则发病。肝肾亏虚,失于濡养,则肝气横逆,上犯脾胃而腹胀呕吐。肝肾亏虚,肝风内生,内风挟痰袭络则腰脊酸痛,两腿肿痛,筋掣腕痛,甚至痊厥。本病本虚标实,王氏先缓其标,以温胆汤合桂枝化痰通阳,川楝子、柴胡疏肝理气止痛,条畅人体气机以助化痰;后治其本,以当归、白芍、桑椹滋养肝阴;肉苡蓉、菟丝子、淫羊藿、杜仲温补肾阳;木瓜、香附、茴香行气舒筋活络。

### 3 结语

王孟英在治疗痰饮病时不仅承袭了温病学派清化热痰的学术思想,更是结合其自身的临床经验进行了创新。王氏结合温病学从火热角度认识外感病的观点,提出邪热生痰的理论,主张清热化痰;结合气血津液辨证,认为气滞生痰也是痰饮生成的重要

原因,长于理气豁痰。王氏运用温胆汤治疗痰病的证治方法,既继承了温病学家清化热痰的主流思想,又有所创新,促进了学术的进步,对现代痰病的治疗仍有指导意义。

### 参考文献:

- [1] 危亦林. 世医得效方[M]. 北京: 科技出版社, 1986: 418.
- [2] 吴谦. 医宗金鉴·妇科心法要诀[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 1191.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴·幼科心法要诀[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 86.
- [4] 宋炎阁. 王孟英痰病学说思想研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2010: 10.
- [5] 盛增秀. 王孟英医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 470.
- [6] 刘珉. 王孟英温病治痰经验探讨[J]. 中医杂志, 1982, 23(11): 8-11.
- [7] 彭景星. 《王氏医案》热痰治法初探[J]. 辽宁中医杂志, 1989, 16(3): 4-6.
- [8] 王念祖. 王孟英医案译注[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 114.
- [9] 周振鸿. 回春录新论[M]. 湖南: 湖南科学技术出版社, 1982: 334.

(收稿日期: 2015-04-20)

(上接第 728 页)

身的功能,所以说“上焦如雾”;中焦在胃中,与胃协同消化水谷,所以说“中焦如沤”;下焦在回肠与膀胱之间,收集水液,下输膀胱,功如沟渠,所以说“下焦如渎”。

### 6 总结与展望

三焦由膈以下的三个大的罅隙和其延伸分化成的无数细小罅隙组成,是遍布于全身的立体网络,行使着生化营卫、通行气血、布散水液、沟通真气、通行原气等功能。膈以下的 3 个大的罅隙是其作为“腑”存在的主体,人体中“空无”之处就是三焦,以空为用,以无为有,是三焦区别于其他脏腑的特点,但恰恰是其通行气血的结构基础。

现代解剖更倾向于发现人体“有什么”,着力于描述实体,而忽视了人体空无的缝隙处,也许智慧的古代先哲早早地发现了这些罅隙的生理功能,并巧妙地用“焦”字来命名。《道德经》有云“卅辐共一

毂,当其无,有车之用;埴埴以为器,当其无,有埴器之用;凿户牖,当其无,有室之用。故有之以为利,无之以为用。”这种“无之以为用”的思想也许是启发先贤的源泉。

然而,归根结底,既然三焦是客观存在的结构,那就可通过解剖得到实证,也许细微的溪谷实证起来有困难,但膈下作为“腑”存在的三焦理论上是可以发现的。这有待于进一步的研究。

### 参考文献:

- [1] 邢玉瑞. 中医基础理论[M]. 山西: 山西科学技术出版社, 2001: 140.
- [2] 郭霭春. 郭洪图. 八十一难经集解[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1984: 70.
- [3] 李德新, 刘燕池. 中医基础理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 282.

(收稿日期: 2015-06-20)