

张锡纯论治气病的创新之处

沈凌波

(浙江省中医院 浙江 杭州 310006)

摘 要: 气病是民国初年著名医家张锡纯的临床理论和经验的重要组成部分,主要包括大气论、元气论、冲气论以及从冲脉论治妇科疾病等方面,其中多有创新之处,不落前人窠巢,结合自身丰富的临床经验,分别提出了相应的治疗思路 and 措施,创制或创新了许多行之有效的方剂,并列了多数医案,对后世临床有较大的指导和启发意义。

关键词: 张锡纯; 气病; 大气; 元气; 冲气

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)06-1416-02

Zhang Xi - chun Treatment Based on Syndrome Differentiation of Qi Disease

SHEN Lin-bo

(Zhejiang Province Hospital of Chinese Medicine, Hangzhou 310006, Zhejiang, China)

Abstract: Qi disease is a very important part of the clinic theories and experiments of ZHANG Xichun, a famous physician lived by the early years in Republic Of China, which mainly includes Great Qi, Vital Qi, Chong Qi and gynecological diseases etc. He gives many original advices of theories, treatment thoughts and effective prescriptions on these subjects. There are several case records which have made great sense to direct and inspire TCM clinic.

Key words: ZHANG Xi-chun; Qi Disease Great Qi Vital Qi Chong Qi

气病是民国初年著名医家张锡纯的临床理论和经验的重要组成部分,主要包括大气论、元气论、冲气论以及从冲脉论治妇科疾病等方面,下面分别论述之。

1 大气下陷论

“大气”一词,原出于《素问·热论》“十二日厥阴病衰,囊纵,少腹微下,大气皆去,病日已矣”,王冰注谓“大邪之气”,即外感邪气。然张锡纯则认为不应全以外感大邪之气作释。他认为,近人多重《素问》而轻《灵枢》,故造成这样的误会。他举例说,《灵枢·五味》有云“其大气之搏而不行者,积于胸中,命曰气海,出于肺,循喉咙……谷不入半日则气衰,一日则气少矣”,明确指出这种“大气”应当是有气海之称的“宗气”,起于先天,而养于后天水谷之精。在深研《金匱要略·水气病》篇中“大气一转,其气乃散”之说,以及李东垣、喻嘉言等医家的有关论述的基础上,结合亲身体会,张氏指出,此胸中大气“原以元气为根本,以水谷之气为养料,以胸中之地为宅窟”,更正了长久以来对于“大气”的误解。

关于大气的生理作用,《灵枢·客邪》篇曰“五谷入于胃,其糟粕、津液、宗气,分为三隧。故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉而行呼吸焉。”此其一也。《素问·平人氣象论》中云“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳下,

其动应衣,脉宗气也。”张氏据此指出,大气还有作用维持心脉搏动,推动气血运行之功能,此其二也。其三是“能撑持全身,振作精神,以及心思脑力,官骸动作,莫不赖乎此气”^[1]。可见,张锡纯把胸中大气的生理作用提到“能斡施全身,为生命之宗主”的高度,认为它直接关系到人体生命活动,这种认识是有其实践意义的。

大气功能失常,最常病理表现为“大气下陷”。在他的《医学衷中参西录》一书中,对大气下陷的病因病机、临床表现、鉴别诊断,以及辨证治疗等方面都有详尽的探讨和论述,并附有案例验证。

他认为其病因为“或力小任重,或枵腹力作,或病后未复勤于劳作,或泄泻日久,或服破气药太过,或气分虚极自下陷”;临床表现为气短不足以息,或努力呼吸,有似乎喘,或气息将停,危在顷刻。其兼症或寒热往来,或咽干作渴,或满闷怔忡,或神昏健忘等;其脉象多沉迟微弱,“关前尤甚,或两寸微弱,毫无轩起之象”,其“剧者,或参伍不调,或六脉不全”;治法当升补举陷,还常随兼证之不同,创制出升陷汤、回阳升陷汤、理郁升陷汤等一系列方剂,更能切中病机。综观张氏书中所附的大量医案,有不少从症状描述来看,相当于现代医学的气胸、心衰等危重病,正如《灵枢·五色》所说“雷公问曰:人无病而死,何以知之?黄帝曰:大气入于脏腑者,不病而卒死。”也为中医药治疗大病难病提供了很好的思路。

更难能可贵的是,他还对大气下陷证做了详细的鉴别

收稿日期:2010-12-29

作者简介:沈凌波(1985-),女,浙江人,医师,硕士,研究方向:中医老年病。

诊断^[2]。如鉴别寒饮结胸,指出“诊其脉似寒凉,而询之果畏寒凉,且觉短气者”,或“似有物压之”者是为寒饮,反之若“不畏寒凉,唯觉短气者”,方为此证。再如与喘证鉴别:“无论外感内伤,其剧者必然肩息,脉多数或有浮滑之象,或寸强尺弱”,大气下陷证则无肩息,脉象与之相反。另外还指出“有肝胆之气之逆,排挤大气转下陷。况大气原赖谷气养之,既常恼怒,纳谷必少,大气即暗受伤”,指出此证临床容易与肝气郁结证相混淆^[3],若不仔细诊察,必妄投以开破之药,治同升提悬殊,而祸不旋踵矣。

2 元气论

张锡纯创造性地提出“脐下气海之形状若倒提鸡冠花形,纯系脂膜结成而中空,肝脏下垂之脂膜与之相连,是以元气之上行,原由肝而敷布,升发肝气即能助肾施布元气”,在这段论述中,他说的如倒提鸡冠花形的脂膜物质即是大网膜,当时很多民国的中医大家都认为这就是“三焦”,张锡纯也不例外,他指出了肝的生理功能与元气息息相关,肝气依靠三焦为通路敷布。若肝气亏虚,元气不能随肝之调达作用上达,可导致元气上脱若肝虚至极,疏泄太过,则可耗散肾气,元气由下而脱。

在张锡纯所记载的病案中,凡元气将脱者,皆重用净萸肉达四两,或单用,或再加其它药物辅之。他认为“萸肉既能敛汗,又善补肝,是以肝虚极而元气将脱者服之最效”,“萸肉救脱之功,较参、术、芪更胜”。在他的既济汤、来复汤、敦复汤、参赭镇气汤等方中,皆重用山萸肉以力挽脱势。

平心而论,张氏此论的理论基础是值得商榷的,但是用山萸肉救脱的方法却一直传承了下来,并被临床证实确实有效。这不能不说是个奇迹,就如同王清任的《医林改错》,有评价其“越改越错”,但他创制的活血化瘀诸方仍然能流芳百世一样,可能是其制方仍是脱胎于传统中医的气血五行之论,故虽然三焦并非一定是大网膜,但却未影响方药的疗效,这一点还值得深思。

3 冲逆为病论

奇经八脉,一般认为任、督二脉,总统一身阴阳。而张锡纯却主张“冲脉”为八脉之纲领。其理论根据是“人之血海,其名曰冲,在血室两旁,与血室相通,上隶于胃阳明经,下连肾少阴经,有任脉以为之担任,督脉为之督摄,带脉为之约束,阳维、阴维,阳跷、阴跷为之拥护,共为奇经八脉。”“此八脉与血室,男女皆有,在男子则冲与血室为化精之所,在女子则冲与血室为受胎之处。”张氏上述论点,把冲脉与其它七脉的关系及生理作用阐释得十分清楚。

张氏还指出“盖气上逆者,乃冲气上冲”,不但冲为血海,而且冲亦主气。所以在治疗眩晕、呕吐、喘息、咯血、衄血,以及女子倒经、不育诸证,皆责之冲脉为病,创制了镇肝熄风汤、镇摄汤、参赭镇气汤、寒降汤、温冲汤、加味麦门冬汤等多首方剂,至今仍为临床所遵用。

张氏认为《内经》中所言煎厥、薄厥即为西医学中的脑充血一症。他首次将金元四大家的论述与现代医学病名相对应,如言河间主火,是“脑充血”,东垣主气虚,是为“脑贫血”,而丹溪主痰湿,当是“痰厥”而非此病。张氏论述脑充血一病病机为“肝木失和,肺气不降,肾气不摄,冲气、胃气

又复上逆,脏腑之气化皆上升太过”,治疗应当“清其脏腑之热,滋其脏腑之阴,更降其脏腑之气,引脑部所充之血下行”,创制了镇肝熄风汤,用龙、牡、龟、牛制约其亢阳,天冬、芍药、玄参滋阴,代赭石平肝镇冲,引血下行,更少量用川楝子、茵陈、麦芽顺应肝木升发之性,标本、体用兼治,可谓深谙制方之道。服后判断疗效的标准是,脉象是否由弦长硬转为柔和。此病相当于现代医学的高血压病,虽然现在有许多机制不同的新型降压药,但都因其各自的副作用和不同禁忌,不能达到标本兼治的效果。而张氏治疗此证的思路和方药,却给我们提供了中医药大展身手的机会。

再如治吐衄诸证,皆以降胃之品为主,擅用代赭石、半夏,认为“而降胃之最有力者,莫代赭石若也。故愚治吐衄之证,方中皆重用代赭石,再审其胃气不降之所以然,而各以相当之药品辅之。”“治吐衄者,原当以降阳明厥逆为主,而降阳明胃气之道者,莫半夏若也”。他说“吐衄证最忌黄芩、升、柴、桔梗诸药,恐其能助气上升血亦随之上升也”。若确系宗气下陷,则可用升陷汤,在“加味麦门冬汤”下附有升陷汤治疗鼻衄的病例,临床活法,不可拘泥也。

4 从冲脉气逆论治妇科疾病

冲为血海,居少腹之两旁,其脉上隶阳明,故张氏治疗妇科疾病,首重冲脉,而调理冲脉,又首重脾胃。如治疗女子血枯经闭,他从《素问·阴阳别论》说“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月”一语中得到启发,不主张套用活血化瘀通下等峻药,徒伤正气,创制资生通脉汤等方剂,喜用山药、白术、鸡内金等品,通阳滋阴,健脾消积,使之多进饮食,有生血之本,则血海自然充盈,月事乃下。

张氏借用《金匱》麦门冬汤来治疗倒经^[4],可谓善用经方之人,他认为“阳明胃虚,其气化不能下行以镇安冲气,则冲气亦易于上干,冲中之气既然上干,冲中之血自随之上逆”,此倒经之所由来。方中原有麦冬与半夏的配伍,本已是善用麦冬、半夏者为之,今用本方略为加减,以山药代粳米以补肾敛冲,安其故宅,再加白芍、丹参、桃仁活血以开其下行之路。

在治疗妊娠恶阻,张氏认为是“受孕后,阴血聚于冲任以养胎,若胃失和降,气化津液不能下达,大便燥结,旬余不通,其甚者或结于幽门、阑门,以上下关格不通,冲脉之气上逆所致”,遵循仲景使用干姜人参半夏丸、小半夏加茯苓汤等意,虽重身不避半夏,创安胃饮等方,徐徐温饮之,一次只饮一口,半日服尽。正合《内经》所谓“有故无殒亦无殒也”。

参考文献

- [1] 张锡纯. 医学衷中参西录处方学[M]. 福州: 科学技术出版社, 2004: 6.
- [2] 方国伟. 试论张锡纯对诊治气陷证的贡献[J]. 湖北中医杂志, 1999(21): 1.
- [3] 才钟秀. 试论张锡纯的大气学说及临床应用[J]. 中国医药学报, 1998, 4(13): 58.
- [4] 余汉良. 张锡纯奇经学说在妇科的应用[J]. 吉林中医药, 1997(5): 1.