

白术,使我们看到了由术分化为苍术、白术的大体脉络。从宋代以后,只有白术、苍术而不再有术了。

参 考 文 献

- [1] 孙星衍,孙冯翼辑.神本草经.北京:人民卫生出版社,1982:13
SUN Xing-yan, SUN Feng-yi collected. Shennong's Herbal Classic. Beijing: People's Medical Publishing House, 1982:13
- [2] 陶弘景辑.尚志钧辑校.名医别录.北京:人民卫生出版社,1986:22
TAO Hong-jing collected. SHANG Zhi-jun proofread. Ming Yi Bie Lu. Beijing: People's Medical Publishing House, 1986:22
- [3] 陶弘景编.尚志钧,尚元胜辑校.本草经集注.北京:人民卫生出版社,1994:197
TAO Hong-jing compiled. SHANG Zhi-jun, SHANG Yuan-sheng collected and proofread. Ben Cao Jing Ji Zhu. Beijing: People's Medical Publishing House, 1994:197
- [4] 苏颂撰.尚志钧辑校.本草图经.合肥:安徽科学技术出版社,

1994:74

SU Song collected. SHANG Zhi-jun proofread. Ben Cao Tu Jing. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1994:74

- [5] 丹波元坚.杂病广要.北京:人民卫生出版社,1965:35
DANBO Yuan-jian. Za Bing Guang Yao. Beijing: People's Medical Publishing House, 1965:35
- [6] 叶天士.本草经解.上海:上海科学技术出版社,1959:124
YE Tian-shi. Ben Cao Jing Jie. Shanghai: Shanghai Science and Technology Publishing House, 1959:124
- [7] 孙思邈,李景荣,苏礼,任娟莉等校释.备急千金要方校释.北京:人民卫生出版社,1998:18
SUN Si-miao, LI Jing-rong, SU Li, REN Juan-li, et al revision. Bei Ji Qian Jin Yao Fang Jiao Shi. Beijing: People's Medical Publishing House, 1998:18
- [8] 吉益东洞.李启贤校订.药征全书.上海:上海中医书局,1931:31
JIYI Dong-dong, LI Qi-xian revision. Yao Zheng Quan Shu. Shanghai: Shanghai Book of Traditional Chinese Medicine, 1931:31

(收稿日期:2011年7月15日)

· 论 著 ·

吴鞠通论治寒湿初探

库宇¹, 王键²

(¹中华中医药学会, 北京 100029; ²安徽中医学院, 合肥 230038)

摘要: 吴鞠通是温病四大家之一, 是温病学说的集大成者, 其所著《温病条辨》, 是一部理、法、方、药俱全的温病专著。该书汲取了历代医家治疗湿热病、寒湿病的理论精华, 并结合临床心得, 形成了系统的辨湿温、寒湿理论, 具有极高的理论价值和临床应用价值。临床实践证明, 吴鞠通的治湿理论以及治湿方剂不仅能够有效地指导外感湿热病的辨证与治疗, 而且对于内伤湿热、寒湿杂病的辨治具有重要的指导意义。文章对吴鞠通论治寒湿的学术思想进行文献整理和分析, 总结其辨治寒湿病的经验, 为临床治疗寒湿类疾病提供理论参考。

关键词: 吴鞠通; 温病条辨; 寒湿; 三焦辨证; 治法; 温燥寒湿; 温补阳气

Preliminary exploration of WU Ju-tong to treat cold-dampness based on syndrome differentiation

SHE Yu¹, WANG Jian²

(¹China Association of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; ²Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230038, China)

Abstract: WU Ju-tong is a very famous TCM Practitioner on febrile diseases. His work *Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Diseases* is a very famous book on the epidemic febrile disease. Integrating the theory essence of famous TCM Practitioner treating damp-heat disease, cold-dampness disease, and the combination with WU's own clinical experience, the book forms the system theory on syndrome differentiation of damp-heat disease, cold dampness disease, which owns a high theoretical value and the value of clinical application. This article deeply summarize the WU's academic thought of treating cold-dampness disease, based on the analysis of the WU's experience, in order to provide the theory reference for the clinical treatment of cold-dampness disease.

Key words: WU Ju-tong; *Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Diseases*; Cold dampness diseases; Syndrome differentiation of san jiao; Therapeutic methods; Warm, dry and cold dampness; Warm and nourish yang

通讯作者: 王键, 安徽省合肥市梅山路103号安徽中医学院, 邮编: 230038, 电话: 0551-5169160, E-mail: wangjian6301@163.com

寒湿病与湿热病是湿病的两大类型疾病。二者均在不同程度上影响着人类的健康。然而,长期以来医家却多重视湿热而很少研究寒湿,对寒湿的治法研究更是少之又少,这种趋势影响深远,导致寒湿理论长期无人问津。事实上,从临床实际来看,寒湿病与湿热病一样常见而复杂难治。近些年来,随着科技的进步、社会的发展,人们的生活方式也发生了很大的改变,贪凉饮冷、喜吹空调、滥用抗生素等不良习惯严重损伤了人体的阳气,久而久之导致疾病的发生。

以叶天士、吴鞠通为代表的温病学家十分重视寒湿致病。叶天士在《温热论》中指出:“且吾吴湿邪害人最广。如面色白者,须要顾其阳气,湿胜则阳微也”。薛生白在《湿热病篇》中也有专门论述寒湿证治的条文。吴鞠通尤其重视寒湿致病,他在《温病条辨》中不仅将湿温、寒湿相齐并论,同时还在总结叶天士经验的基础,结合自己临床实践,制定了许多治寒湿之法。现将吴鞠通论治寒湿的主要学术思想简述如下。

1. 病因 吴鞠通认为寒湿是湿与寒水之气相结合而形成的一种病邪。这种病邪的致病特点是最容易损伤人体的阳气。如《温病条辨·中焦篇·寒湿四三》自注云:“寒湿者,湿与寒水之气相搏也,盖湿水同类,其在天之阳时为雨露,阴时为霜雪,在江河为水,在土中为湿,体本一源,易于相合,最损人之阳气”。由寒湿病邪侵犯人体所引起的一类疾病称为寒湿病。

2. 发病途径 吴鞠通认为寒湿的发病途径主要有三:第一条途径是外感寒湿之邪,“自表传来”者,或“由经络而脏腑”,或“由肺而脾胃”。第二条途径是寒湿内生,“水谷内蕴,肺虚不能化气,脾虚不能散津,或形寒饮冷,或酒客中虚”,由此而导致脾胃内生寒湿。第三条途径是内外相合,“内外相合,客邪既从表入,而伏邪又从内发也”,即外感寒湿与内生寒湿同气相求,内外相合,发为寒湿。

3. 临床表现 寒湿在上焦,侵袭肌肤、经络、关节,以肌肤、经络证多见,出现恶寒、肌肤麻痹、经脉拘急、关节疼痛等症。寒湿在中焦,伤脾胃之阳,见脘痞腹胀,呕逆不食,腹痛腹泻等症。上焦中焦寒湿不治,流于下焦,与少阴癸水合,见身体浮肿、肢体麻痹、寒疝、久泻不止、肛门坠痛等症。

4. 病机与治则 寒湿的治疗当根据寒湿所在的脏腑经络部位,以及阳气损伤的程度具体来定,温燥寒湿、温补阳气是其治疗的总则^[1]。吴鞠通在《温病

条辨》下焦篇寒湿第42条自注中精辟的论述了寒湿的三焦病机及其治疗原则。

4.1 寒湿在上焦者,多与肺相合 “上焦与肺合者,肺主太阳湿土之气,肺病湿则气不得化,有雾霾之象。向之火制金者,今反水克火矣,故肺病而心亦病也……故上焦一以开肺气,救心阳为治”^[2]。肺主太阴湿土之气,寒湿犯肺则引起肺的寒湿病。肺病寒湿不仅肺气不得宣化,而且可以损伤上焦心阳,导致心阳虚证。因此,治疗寒湿犯肺者,不仅要开肺气化寒湿,还要注意温通心阳。

4.2 湿在中焦,则与脾胃相合 “中焦与脾合者,脾主湿土之质,为受湿之区,故中焦湿证最多”。“故开沟渠,运中阳,崇刚土,作堤防之治,悉载中焦”^[2]。脾胃为湿土之脏腑,是寒湿侵犯的重点区域,故中焦寒湿最多。中焦脾胃寒湿必然损伤中阳,导致脾胃阳虚证。吴鞠通强调指出:“伤脾阳,在中则不运痞满,传下则洞泄腹痛。伤胃阳,则呕逆不食,膈胀胸痛。两伤脾胃,既有脾证,又有胃证也。因此,中焦寒湿的治疗原则是:温中阳,健脾运,散寒湿。”

4.3 湿流于下焦,则与少阴癸水合 “上中不治,其势必流于下焦……故治少阴之湿,一以护肾阳,使火能生土为主。肾与膀胱为夫妻,泄膀胱之积水,水从下治,亦所以安肾中真阳也。脾为肾之上游,升脾阳从上治,亦所以使水不没肾中真阳也”^[2]。上中两焦寒湿,如不能得到有效的控制,必然流于下焦。另外,湿之质即水,下焦乃少阴癸水,湿与肾水相合,最容易导致下焦寒湿证,所谓“湿伤于下”,下焦寒湿尤可损伤肾阳,形成真阳损伤证。因此,下焦寒湿的治法,主要有以下三点:温补肾阳。温肾阳的目的一方面是救助已经亏损的真阳,另一方面是根据火能生土的原理,间接扶助中焦脾胃之阳。渗泄膀胱水湿。因肾与膀胱相表里,“泄膀胱之积水,从下治,亦可以安肾中真阳也”。温脾升阳化湿,脾肾同治,则更易于固护真阳,预防水湿泛滥,重伤肾阳之患。

4.4 湿郁厥阴,则导致肝经寒湿 “其病厥阴也奈何?盖水能生木,水太过木反不生,木无生气,自失其疏泄之任。经有风湿交争,风不胜湿之文,可知湿土太过,则风木亦有不胜之时。故治厥阴之湿,以复其风木之本性,使能疏泄为主也”^[2]。寒湿稽留不去,会进而影响肝的疏泄功能,导致厥阴寒湿证。因为水能生木,但水太过,木反不生,木无生气,自失其疏泄之任。因此治疗厥阴之湿,应以疏泄肝木为目的。

5. 治法与方药 吴鞠通在《温病条辨》中,不仅对寒湿的病因病机、发病途径、临床表现、治则治法

进行了详细而精辟的论述,同时还创造性的拟定了四加减正气散、厚朴草果汤、术附汤、安肾汤等一系列经典方证,使后世医家在辨治寒湿时有法可依,有章可循。

5.1 温燥寒湿法 该法是以藿香、厚朴、草果、苍术等辛温芳香之品为主要组成,用于寒湿壅盛,脏腑之阳气尚未损伤之证。症见脘腹胀闷、泄泻或大便不爽、脉缓、舌白甚或舌苔白厚腻如积粉,兼或见四肢不温、食欲不佳、眩晕、口渴不欲饮或口不渴等。温燥寒湿法是吴鞠通治疗寒湿中阻证的治疗大法,代表方证有四、五加减正气散方证和厚朴草果汤方证。

其中,厚朴草果汤以辛热的草果为主药,功在温太阴独盛之寒湿;四、五加减正气散以辛温芳香的藿香为主药,功在芳化湿浊。临床上厚朴草果汤方证较四、五加减正气散方证,寒湿中阻之象更为明显和突出,主要体现在四、五加减正气散方证舌白腻或白薄腻,厚朴草果汤方证舌苔白厚腻如积粉。

5.2 通阳利湿法 以桂枝、茯苓、白术等为主要组成,用于寒湿蕴郁不解,阻遏阳气,气化不利,津液不布之证。症见小便不利、心悸、水肿、口渴,舌体胖大,舌质淡、水滑等。兼可见眩晕、胃脘痞胀支满、大便溏等。值得注意的是,通阳利湿法仅适用于阳气稍有不足,影响功能失调,而畏寒、肢冷等阳虚症状并不很明显。

吴鞠通宗张仲景之旨,结合叶天士医案,创立了通阳利湿法,并将治疗水饮病的五苓散方证和苓桂术方证灵活应用于治疗湿病之中,为治疗湿病提供了新的思路。

5.3 温阳逐湿法 以苍术、厚朴、陈皮、川椒等温燥寒湿之药与附子、干姜等温补脾肾之阳为主要组成,用于寒湿内留,脾肾阳气损伤之证。症见舌质淡、舌苔白厚腻或舌苔腐白,畏寒,脘痞,不喜食,便溏等。代表方证术附汤、椒附白通汤。

其中,术附汤是由附子理中汤和平胃散合方加减而来,其温燥寒湿、理气健脾的功效强于椒附白通汤;椒附白通汤中以川椒燥湿除胀消食,葱白通达内外发散寒湿,猪胆汁苦寒反佐诸辛热药燥热之性,使该方具有破阴回阳,通达上下的功效。临证中,椒附白通汤方证可见阴盛格阳之证。

5.4 温补奇经除湿法 以鹿茸、菟丝子、葫芦巴等温补奇经之药与附子、草果、苍术等温阳散寒燥湿药为主要组成,用于寒湿羁留,脾肾阳气衰惫之证。主要见于腰以下,以及男女生殖系统疾病。如腰痛、

下肢酸软,男子阳痿,精少不育;女子寒湿带下、宫冷不孕等,舌淡苔薄白或白腻,舌体胖大,脉沉,或细。代表方证安肾汤、鹿附汤。其中,安肾汤补奇经、益精血、壮肾阳的功效强于鹿附汤。而鹿附汤燥湿的力量强于安肾汤。二者功效相同,轻重有别而已。

6. 综上所述,吴鞠通辨治寒湿的思路,主要遵循以下3点原则。

6.1 根据寒湿所在上中下三焦的不同以温燥寒湿 对于寒湿侵袭,湿重而阳气尚未损伤者,重在温燥寒湿。若以上焦寒湿为主者,用藿香、佩兰、白蔻仁等辛温芳化寒湿;若以中焦寒湿为主者,用草果、苍术、半夏、陈皮、厚朴等重浊之品,温燥寒湿,宣畅气机;若以下焦寒湿为主者,用茯苓、泽泻、通草等渗利湿浊。

6.2 根据寒湿损伤不同脏腑阳气的情况,选用适当温通阳气的药物 若偏于上焦肺阳不足者,主要用干姜;心阳不足者,主用桂枝;若偏于中焦脾胃阳不足者,主用干姜、蜀椒、半夏;若偏于下焦肾阳不足者,主用附子、干姜、肉桂等;如肝阳不足者,主要用吴茱萸、附子等;如下焦肝肾之阳不足,损及奇经八脉时,主用鹿茸、巴戟天、葫芦巴子等。值得一提的是,附子“辛温大热,其性善走,故为通行十二经纯阳之要药,外则达皮毛而除表寒,里则达下元而温痼冷,彻内彻外,凡三焦经络,诸脏诸腑,果有真寒,无不可治”,因此不论任何脏腑阳气损伤到一定程度,都可以用附子。

6.3 根据寒湿与阳伤的孰轻孰重,权衡燥湿药与温阳药的比例 对于寒湿尚盛,脏腑之阳已伤之证,必须在温燥寒湿的同时,温通脏腑之阳。阳伤偏重者,以补阳为主,兼以温燥寒湿;阳伤与寒湿并重者,温燥寒湿与温通补阳并举;阳伤轻微者,则以温燥寒湿为主,兼以扶阳。此外,值得一提的是,对于寒湿侵袭,湿重而阳气未伤者,常规治疗应以温燥寒湿为主,如临证收效不满意或不明显,则应考虑适当加入温阳之品,鼓舞阳气温化寒湿。

参 考 文 献

- [1] 张文选. 温病方证与杂病辨治. 北京:人民卫生出版社,2007:622-623
ZHANG Wen-xuan. Prescription in Treating Epidemic Febrile Disease and Miscellaneous Diseases. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007: 622-623
- [2] 清·吴鞠通. 温病条辨. 北京:人民卫生出版社,1998:141
Qing Dynasty·WU Ju-tong. Systematized Identification of Epidemic Febrile Diseases. Beijing: People's Medical Publishing House, 1998: 141

(收稿日期:2011年12月30日)