

【理论探讨】

转疟的概念探讨

张转霞¹ 邓飞强²

(1. 广州中医药大学第一临床医学院, 广州 510405; 2. 中山大学附属第五医院, 广东 珠海 519000)

摘要: 叶天士在《温热论》论治邪留三焦中提出“战汗”与“转疟”的机转,对于“战汗”的人多熟知,而对于“转疟”则较隐晦难解,引起不少争议。本文从各医家对“疟”的争议出发,探寻“疟”的古今变迁所代表的含义,指出“疟”非“疟疾”。并通过对叶案中有关“转疟”记载的剖析,认为转疟其实是暑湿成疟、邪轻向愈之义。岭南温病学家刘世昌教授在现代医学基础上,用“时邪类疟”将“类疟”与“疟”区分论治,总结了“转疟”的特点为湿邪留连不解。由于转疟是在暑湿成疟这种模糊的病因学观点下提出的,同时包含了邪轻向愈的积极意义,因此可与战汗同类互称。

关键词: 转疟; 疟; 时邪类疟 《温热论》

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)10-1445-03

Discussion on the concept of transferred malaria

ZHANG Zhuan-xia¹, DENG Fei-qiang²

(1. The First Clinical College of Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China;

2. The Fifth Affiliated Hospital of SUN YAT-SEN University, Guangdong Zhuhai 519000, China)


Abstract: YE Tian-shi put forward the "perspiration following chills" and "transfer Mue" in the "Treatise on Epidemic Febrile Diseases". For "perspiration following chills", many people are familiar with it. But for "transfer Mue", it is more difficult to explain it clearly, which has caused a lot of controversy. This article bases on the controversy of "Mue" from various doctors, explores the meaning of the "Mue" changes in ancient and modern times, and points out that "Mue" is not "Mue". And through analyzing the "trans-Mue" records in the medical case of YE Tian-shi, it is believed that the transfer of Mue is actually the meaning of summer wetness transfer Mue and body recovery while evil weakened. On the basis of modern medicine, Professor LIU Shi-chang, a modern Lingnan febrile disease scientist, used the "seasonal pathogens like Mue" to distinguish "Mue like" from "Mue" and concluded that "transfer Mue" is a characteristic of wet evil lingering. Since "transfer Mue" is proposed under the vague etiology of summer wetness transfer Mue, it also includes the positive meaning of body recovery while evil weakened, which can be called the same as the "perspiration following chills".

Key words: Transfer Mue; Mue; The disease like Mue for evil associated with the four-season climate; Treatise on Epidemic Febrile Diseases

叶天士在《温热论》中指出,温病邪留三焦时若用杏、朴、苓分消上下、温胆汤走泄湿邪,尚有“战汗之门户,转疟之机括”^[1]。对于“战汗”,《温热论》原文已有详细论述,是正气奋力抗邪、病情向愈的佳兆。而对于“转疟”,《温热论》前后文均无论述,后世也有不少争议。有谓转疟与战汗一样转归良好,是温病转为寒热往来如疟状而解^[2];有谓是湿温病治疗过程中转变为疟疾而病情加重,或起初误诊为湿温,疟疾潜伏期一过疟候显露才发现为疟疾^[3];有谓湿温自是湿温,疟疾自是疟疾,这2种病根本无互相转化之可能^[4]。“湿温病若复感疟疾反而好的快”^[5]。笔者认为,造成这种争论的本质在于没有认识到疟的古今差异,先入为主地将现代医学上疟原虫感染引发的疟疾代入古籍中的“疟”,也没有认识到“转疟”与“如疟”的区别。本文通过对“疟”定义的探索,以及对历代各医家相关医案的剖析,意在

逐步揭开“转疟”的面纱,让读者对“转疟”的概念有更深层的理解。

1 “疟”非“疟疾”

“疟”通“瘧”,《说文解字》云:“瘧,热寒休作。从疒从虐,虐亦声……瘧,寒热休作病,谓寒与热一休一作相代也”,并释“虐”为“残也,从疒,虎足反爪人也”,而甲骨文中“虐”作,为“人”(人)+“𠂔”(张着大口的老虎),示意猛虎扑人^[6]。可见,“疟”本义是泛指一种病情凶残如虎、以寒热休作作为主要特征的疾病,疟疾或在其中^[7]。

中医对疟的认识经历了从模糊的外感六淫、瘴毒之气到相对明确的外感疟邪的过程。如《黄帝内经》认为“痃疟皆生于风”“夏伤于暑,秋必痃疟”;《诸病源候论·疟诸病》认为“山瘴疟候,此病生于岭南,带山瘴之气。其状发寒热,休作有时,皆由山溪源岭瘴湿毒气故也。其病重于伤暑之疟”^[8]。瘴气是对岭南卑湿、湿热、虫毒等致病因素的高度概括,具有明显的地域性,瘴病中也包括了疟疾^[9]。

作者简介: 张转霞(1990-),女,广东佛山人,硕士研究生,从事岭南温病的临床与研究。

有学者^[10]指出,多数医家认为“疟疾多因风寒暑湿,天之邪气所伤”,但也有少数医家认识到疟是外感特殊的疟邪所致,与六淫有所不同。如喻嘉言《医门法律·疟证门》谓“外邪得以入而疟之,每伏藏于半表半里,入而与阴争则寒,出而与阳争则热。^[11]”也有不少医家试图在辨证之外寻求截疟的有效专药,如常山、蜀漆(常山嫩枝叶)、青蒿、马鞭草等。

然而由于古代缺乏病原体学,病因学始终是模糊的六淫、瘴气等,疟邪也仅概称为一种特殊的致病因素,与今之疟原虫不可同日而语。故中医古籍之疟涵括了许多具有周期性寒战、发热的类疟之病,不等于也不限于疟疾^[12]。明乎此,则不会简单地认为温病转疟即转为疟疾之意。

2 疟为温病、暑湿成疟

清代温病学派继承前人疟为外感热病的认识,将疟纳入温病中论治^[2],并依据《黄帝内经》“夏伤于暑,秋必痎疟”,多认为疟是一种伏气温病,如吴鞠通的《温病条辨》^[13]：“疟……多因暑湿、湿温而成”“伏气为病……温疟”“疟缘于暑湿”,其观点乃承叶天士而来。如叶天士在《幼科要略·疟》指出：“疟因暑发居多”，《幼科要略·痢》中指出“夫疟、痢皆起夏秋，都因湿热郁蒸”。叶案中常见暑湿成疟的案语，如《未刻本叶天士医案》：“暑湿成疟”“伏暑成疟、当分三焦”“伏暑湿成疟”“湿郁成疟”“湿邪成疟”等^[14]；《临证指南医案·疟门》^[15]（以下简称《指南》）朱案“暑热不解为疟”，吴案“间日寒热……温邪兼雨湿外薄为疟”，曹案“湿温客气为疟”。叶天士对其治法多以杏朴苓、温胆、二陈分消走泄湿邪，与湿温、暑湿、伏暑等治法相同，并无截疟专药。可见，作为温病之疟亦多为类疟之病。

3 温病转疟为暑湿成疟、邪轻向愈

“暑湿成疟”在叶案中较常见，然而“转疟”一词却较罕见。《临证指南医案》未见，《未刻本叶天士医案》仅2案^[14]，其中一案是“脉弦，身热从汗泄而解，此属伏湿，恐其转疟，杏仁、半夏、橘白、厚朴、茯苓、煨姜”，此处伏湿转疟，显然亦是暑湿成疟之义，“恐”者即是恐湿留三焦不解而成疟，故用药杏朴苓合二陈以分消走泄三焦湿邪，并无截疟之药。另外一案为“湿郁蒸热，恶心，舌白，脉来弦数，转疟为顺，藿香、杏仁、半夏、厚朴、橘白、生姜”，湿郁与伏湿，同为湿邪留连不解而成疟，用药也相近，但此案明确指出转疟是顺证并非病情恶化。

最后一案见于《种福堂公选良方》：“王，湿郁热蒸，必阳气鼓运，湿邪乃解，是寒战后身痛已缓，盖湿从战而气舒，战后阳气通和，为身热汗出耳。但脉濡神倦，余邪未尽，正气已虚，有转疟之象。用大半夏汤，通补阳明。人参、半夏、茯苓、姜汁。（批）湿，防变疟。^[16]”此案先有战汗、后言转疟，可见转疟与战

汗并不相同。案中病情为湿温病战汗后病情向好，但脉濡提示湿邪未尽，神倦提示正气已虚，故所谓“有转疟之象”，即虚阳无力鼓运祛除湿邪，则未尽之湿邪留连不解而成疟。故用大半夏汤益气通阳、化湿祛邪，并不用截疟药物。华岫云批为“防变疟”，深得叶天士防湿变疟之义，可谓精当。

从以上叶案分析可知，温病转疟其实是暑湿留连不解而成疟，但有治疗得法则病情转轻向愈的内涵。有医者^[3]根据叶案“恐其转疟”“不解成疟”“防变疟”之语，推定转疟并非病势转佳，而是转为疟疾而加重是不准确的。

王孟英看出转疟是宣气化湿后邪轻向愈的机转，在《温热经纬》注解云：“至转疟之机括一言，原指气机通达，病乃化疟则为邪杀也，从此迎而导之，病自渐愈。”认为“若感受风温、湿温、暑热之邪者，重则为时感，轻则为时疟”“温、热、暑、湿诸感证之邪气流连者，治之得法，亦可使之转疟而出”^[17]。王孟英时感重、时疟轻的观点可谓新颖，以阐明“转疟”是“邪杀”，即时感转时疟邪势向衰。然而其认为时疟为外感轻病，与病重的疟疾不相符合，这也提示温病之疟未尝全是疟疾。

4 温病如疟、时邪类疟

实际上，许多温病学家也认识到伏暑、暑湿、湿温等湿热类温病也可寒热休作、似疟非疟，并用“如疟”以示鉴别。如陆廷珍《六因条辨·伏暑条辨》：“伏暑恶寒发热，乍有乍无，或轻或重，如疟非疟，舌白脉大，此暑必夹湿。”^[18]薛雪《湿热病》：“湿热证，寒热如疟，湿阻遏膜原”。自注云“疟由暑热内伏，秋凉外束而成……寒热有定期，如疟之发作者……症虽如疟，不得与疟同治。”^[19]同样，叶案也有许多温病如疟的记载。如《指南·肝风门》程氏案：“伏暑深秋而发，病从里出，始如疟状”；《指南·便闭门》汪案“秋暑秽浊，由吸而入，寒热如疟。”《叶天士晚年方案真本》周案“夏伏暑湿，秋季如疟。”^[20]可见，温病如疟与温病之疟一样，都在暑湿、湿温、伏暑的论治范畴中，涵括了夏秋季节许多类疟之病。

现代著名岭南温病学家刘仕昌总结了叶天士的“转疟”、王孟英的“时疟”及温病如疟的临床表现，提出“时邪类疟”的观点^[21]。认为时邪类疟者，为感受时邪（暑湿之邪或其他时邪兼湿）出现寒热休作而类似疟疾的一类病证。因此类疾病多夹湿邪为患，而湿性重浊黏滞难于速退，故而邪气流连不退，病势缠绵难解。反观《温热论》：“转疟之机括”本就是针对“邪留三焦”而言，且叶天士为吴人，“转疟”的后文亦重点阐述“吾吴湿邪害人最广”。

5 结语

从“疟”“如疟”到“时邪类疟”，反映了从古至今，中医学家试图更明确地区分治疗疟疾及类疟之

病的努力。然而由于中医学缺乏具体的病原体学,病因学依赖于六淫、瘴气、疟邪等模糊的概念,医者仅凭“寒热休作”的症状难以将疟疾从“疟”中识别出来,故而“疟”与“如疟”本身都包涵许多类疟之疾。“转疟”正是在暑湿成疟这种模糊的病因学观点下提出,但也包含了治疗得法、可令邪轻向愈的积极意义,故而与战汗可同类互称。

参考文献:

- [1] 叶桂. 温热论[M]. 张志斌,整理. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 16.
- [2] 彭胜权,林培政. 温病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 669.
- [3] 陈芳,江道斌. 浅议阴证机转与辨机论治[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(1): 153-155.
- [4] 柴中元. 《温热论》扬柳补说[J]. 陕西中医, 1985(4): 194.
- [5] 董汉良,毛水泉,柴中元. 越医汇讲[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 369.
- [6] 袁亚男,姜廷良,周兴,等. 青蒿素的发现和发展[J]. 科学通报, 2017, 62(18): 1914-1927.
- [7] 刘光华,艾华,吴振起. 《黄帝内经》疟病源流[J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(1): 17.
- [8] 巢元方. 诸病源候论[M]. 宋白杨,校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 71.
- [9] 邓铁涛. 中国防疫史[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2006: 72-73.

- [10] 柯雪帆,赵章忠,王育群. 中医外感病辨治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 385.
- [11] 喻昌. 医门法律[M]. 赵俊峰,点校. 北京: 中医古籍出版社, 2002: 189.
- [12] 李海峰,曹凌坤. 《黄帝内经》与现代对“疟”认识的比较[J]. 上海中医药大学学报, 2004, 18(1): 11-13.
- [13] 吴塘. 温病条辨[M]. 南京中医药大学温病学教研室,整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [14] 叶天士. 未刻本叶氏医案[M]. 程门雪,校. 上海: 上海科学技术出版社, 2010.
- [15] 叶天士. 临证指南医案[M]. 苏礼,等,整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 478-480.
- [16] 叶天士. 种福堂公选良方[M]. 华岫云,编,张浩良,点校. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 31.
- [17] 王孟英. 温热经纬[M]. 南京中医药大学温病学教研室,整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 71-72.
- [18] 陆子贤. 六因条辨[M]. 山东中医学院文献研究室,校点. 济南: 山东科学技术出版社, 1982: 47.
- [19] 薛雪. 湿热病[M]. 张志斌,整理. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 51.
- [20] 叶天士. 叶天士晚年方案真本[M]. 李顺保,校. 北京: 学苑出版社, 2011: 29.
- [21] 彭胜权. 刘仕昌学术经验集[M]. 广州: 广东高等教育出版社, 1996: 346.

收稿日期: 2020-02-14

(上接第1439页)

4.3 推崇气味配伍

《素问·藏气法时论篇》:“肝苦急,急食甘以缓之”^[4],即为“培土制风”法的立法配伍依据。叶天士之“甘以理胃”,即缓和补益,直切中土。案中亦见甘凉生津、甘酸化阴、甘温益气、甘温补虚、辛甘化风、甘淡渗湿等法。《素问·至真要大论篇》曰:“风淫于内,治以辛凉,佐以苦,以甘缓之,以辛散之。”^[4]如前案中按曰:“牡蛎体沉味咸,佐以白芍之酸……地黄微苦,菊微辛,从火炒变为苦味……益以甘草大枣之甘,充养阳明……实参轩岐底蕴。”^[1]

4.4 重视从阳明合治奇经虚风

奇脉与肝肾、脾胃关系紧密。奇经主藏蓄与调节经血,不连属脏腑,仅经脉贯通,如环无端,其位极深。阳明经多气多血,为生血之源、营卫之泉,能渗溉诸脉;坐镇中州,能统摄带脉,制约冲气。故脾胃亏损,精血乏源,损及肝肾,渐及奇经,导致奇经脉隧空乏,血虚阳浮,致冲气升动逆乱是其化风原因。治理奇经虚证多以血肉有情之品为属,用如“鹿性阳入督脉,龟体阴走任脉”,药性味厚力柔主补,柔阳通脉,酸涩主摄敛,金石、介类沉坠下达^[5],故能领诸药流入奇经。因冲任隶于阳明,统摄奇经必要兼补运阳明,使气血运化,助以渗溉流通,能使精微下渗,故能充滋八脉。

4.5 择时服药

叶天士治内风案常有法时令的特殊治法,如

中风张案“早用地黄饮子煎法以治下,晚用星附六君子以益虚宣窍”等。“阳化内风”与气血阴阳消长盈亏相关,故十二时阴阳消长是推动病机发展的潜在因素。在前期研究中,阐释了叶天士“朝补奇经,夜补脾胃”^[6-7]的意义,即一日之中时令阳升,故补阴血能制阳躁,应时而生气血;时令阳降,使理阳能御阴邪内陷,理阴能伏阳亢升逆,乃因时制宜之法。

今试举叶天士“培土制风”法,以脾胃阴阳分纲,从气血阴阳不同角度分析更能切中其对阳化内风与脾胃、病机与治法的系统认识,如管中窥豹一览治案特色,期以有效指导临床,提高疗效。

参考文献:

- [1] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- [2] 陈旭,贾波. 叶天士虫药搜络“飞者升,地行者降”治法探析[J]. 中医杂志, 2019, 60(1): 85-87.
- [3] 张仲景. 金匮要略[M]. 林亿,校. 北京: 学苑出版社, 2007: 1.
- [4] 黄帝内经素问[M]. 王冰,注. 北京: 中国古籍出版社, 2015: 120.
- [5] 陈旭,贾波. 《临证指南医案》药性“刚、柔、动、静”辨析[J]. 中医杂志, 2020, 61(1): 88-90.
- [6] 陈旭,陈仁寿,戴慎. 叶天士《临证指南医案》朝补奇脉探微[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(9): 2234-2236.
- [7] 陈旭,陈仁寿,戴慎. 叶天士《临证指南医案》夜补脾胃法探微[J]. 中医杂志, 2017, 58(1): 73-75.

收稿日期: 2020-01-13