"脾""肺""心"为中心,假若患者病为"脾"和"阳明"而主证不确切,根据两点一线找第3点的理论,在图3-图5中"脾""肺""心"为中心的格局中,先对应找到"脾""阳明"这两点,而后再找第3点,图3-图5中对应的第3点分别为"心""心包""心包",可见3图均指向了心,因此诊断、施治便可以从"心包"或"心"人手。若患者病在"肺""肾"两经,但主证不确切或兼而有之,对应图3-图5找到"肺-肾"一线而推导出的第3点分别为"阳明""太阳""太阳",因此从洛书数理角度考虑经络辨证施治则考虑太阳经。以此类推,进行多次、多样本的推导,结果显示通过洛书数理三点一线的理论逆推经络所得到的结果具有规律性,可以作为中医辨证、施治的参考理论。

### 小结

综上,历史上洛书的数理模型对中医理论及经络系统的形成和发展起到重要的作用,通过对洛书

数理模型和经络结构观的探究,将古人的象数思维 及中医整体的平衡规律重新完善,不仅是对中医传 统文化的解读,更是创造性的将这种传统术数思维 模式应用于临床实践指导,对中医药领域的发展具 有启发作用。

#### 参考文献

- [1] 姜莉云,吴文笛,许云姣,等.《黄帝内经》脾胃理论的源流及 其意义.中华中医药杂志.2017.32(4):114-116
- [2] 石全福,王宫博.从马王堆医书到《黄帝内经》看经络辨证的早期发展.针灸临床杂志,2008,24(11):46-47
- [3] 季光明,曲夷.经络平衡特点探究.山东中医杂志,2014,33(9): 715-717
- [4] 余建玮,薛汉荣,张元兵,等国医大师洪广祥教授诊疗肺系疾病学术思想荟萃,中华中医药杂志,2015,30(11):3824-3829
- [5] 李园,娄彦妮,贾立群.提壶揭盖法治疗恶性肿瘤致上腔静脉 压迫综合征初探.中华中医药杂志,2014,29(6):1890-1892

(收稿日期: 2018年8月22日)

·论著·

# 从"止逆下气"议《临证指南医案》麦门冬汤

吴海凤, 刘毅

(成都中医药大学,成都 611137)

摘要:麦门冬汤出自张仲景《金匮要略》,该方以甘凉濡润养胃阴为主,辅佐甘温益气健脾祛痰,两和阴阳以止逆下气。叶天士在《临证指南医案》中以"止逆下气"为指导,将各脏腑经脉皆禀气于胃与其养胃阴之法结合起来,灵活变通运用麦门冬汤以止脏腑经脉诸逆上气,拓宽了该方的应用范围。文章从以胃阴虚为本,标证见阳气上亢、虚火炎上、痰饮咳逆三方面分别讨论叶天士运用麦门冬汤扶持胃阴、止逆下气以治疗临床多种疾病。

关键词: 麦门冬汤; 止逆下气; 叶天士; 胃阴; 临证指南医案

基金资助:四川省省级教育体制机制改革试点项目(No.G8-01),国家重点研发计划(No.2018 YFC1704104)

## Discussion of Maimendong Decoction in A Guide to Clinical Practice with Medical Record from 'stop inverse and descend qi'

WU Hai-feng, LIU Yi

(Chengdu University of TCM, Chengdu 611137, China)

**Abstract:** Maimendong Decoction is from *Synopsis of Golden Chamber*, this decoction, being based mainly on nourishing stomach yin with sweet, cool and moist taste, regulates yin-yang to stop inverse and descend qi by the assistance of replenishing qi to invigorate spleen and expectorant with sweet-warm taste. YE Tian-shi taking 'stop inverse and descend qi' as his thinking guidance, combining the theory of Zang-Fu organs and meridians qi comes from stomach with he's theory of nourishing stomach yin, flexibly applies this Decoction in 'A Guide to Clinical Practice with Medical Record' to stop adverse rising of

通讯作者: 刘毅,四川省成都市温江区柳台大道四段1166号成都中医药大学,邮编: 611137, 电话: 028-61800000, E-mail: temly@163.com

Zang-Fu organs and meridians qi, opens up the range of Maimendong Decoction. This paper also discusses YE Tian-shi applies Maimendong Decoction to support stomach yin to stop inverse and descend qi from three aspects, stomach yin deficiency is with yang hyperactivity, flaming up of deficiency fire or cough of phlegm and fluid.

**Key words:** Maimendong Decoction; Stop inverse and descend qi; YE Tian-shi; Stomach yin; A Guide to Clinical Practice with Medical Record

**Funding:** Provincial Education System Reform Pilot Project of Sichuan Province (No.G8–01), National Key Research and Development Plan (No.2018YFC1704104)

麦门冬汤出自《金匮要略·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》第10条:"大逆上气,咽喉不利,止逆下气者,麦门冬汤主之"<sup>[1]</sup>。对于原文中之"大"逆,《医宗金鉴》指出当为"火"逆,并引喻昌之言"此胃中津液枯燥,虚火上炎之证,麦门冬汤乃治本之良法也"<sup>[2]</sup>。曹颖甫《金匮发微》亦持"火"逆之说:"火逆一证,为阳盛劫阴"<sup>[3]</sup>。不论其为"大"逆,抑或"火"逆,从张仲景之"止逆下气者"可推断出麦门冬汤作用于病机性质上逆的疾病。

麦门冬汤方药组成为:麦门冬七升,半夏一升,人参三两,甘草二两,粳米三合,大枣十二枚。方中七升麦冬量大力专,甘寒养胃阴。对于麦冬的功效作用历来存在争议,汪昂《本草备要》谓其"补肺清心,泻热润燥"<sup>[4]</sup>,周岩《本草思辨录》誉其为"胃家正药"<sup>[5]</sup>,并引邹润安言"麦冬之功,在提曳胃家阴津,润泽心肺,以通脉道,以下逆气,以除烦热,若非上焦之证,则与之断不相宜"<sup>[5]</sup>,辅以人参、甘草、大枣、粳米助麦冬养胃阴,略能甘温益气健脾以助津液生化之源,少佐一升半夏辛开苦降以宣通津液,麦冬配半夏,相反相成,滋阴而不腻,苦辛而不燥。在甘凉濡润胃阴的基础上,辅以甘温益气健脾,少佐苦辛以宣通津液,所以此方两和阴阳,以胃阴为主而兼顾脾之阳气。

关于此方的应用,张仲景原文中虽未明确提及肺痿,但后世临床多用此方治疗肺痿属虚热者<sup>[6]</sup>,能变通应用该方者为数不多,王孟英引王海藏麦门冬汤并按析之"即《金匮要略》麦门冬汤去半夏加竹叶,治房劳复之气欲绝者,服之大效"<sup>[7]</sup>。亦有张锡纯引陈修园借用《金匮要略》麦门冬汤治疗妇女倒经之证大抵皆效<sup>[8]</sup>,而叶天士在其《临证指南医案》中以"止逆下气"为指导,结合其养胃阴之法灵活变通运用麦门冬汤于临床多种疾病。

# 根于胃阴虚,胃为气禀,以"止逆下气"为 指导、叶天士变通运用麦门冬汤

叶天士《临证指南医案》麦门冬汤不仅应用于 咳嗽、肺痿、咽喉不利等肺系疾病,还拓展应用于 虚损、温热、三消、吐血、郁、疟、疮疡各门,病位涉 及表里、上中下三焦,而五脏六腑十二经脉皆禀气于胃,如《素问·经脉别论》曰:"食气入胃,散精于肝,淫气于筋。食气入胃,浊气归心,淫精于脉。脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。毛脉合精,行气于府。府精神明,留于四藏,气归于权衡"[9]。胃阴虚则失于通降,胃不能散精淫气于各脏腑经脉,脏腑经脉无气禀则气失于权衡,而易见各脏腑经脉之气升逆上犯,可表现为气逆、阳亢、虚火炎上、血气上逆、冲气上逆、痰浊上犯、风痰上扰、痰热上扰等气机逆上者,标病虽多,然万变不离胃阴虚之本。如《临证指南医案卷四·呕吐》中引朱丹溪言"上升之气,自肝而出"[10],故临床多见胃阴虚之肝气上逆犯肺犯胃者。叶天士守用原方或加减化裁运用麦门冬汤,养胃阴而兼顾脾阳,降为主,降中佐升,脾胃气机升降之枢纽复常,而诸逆上气自止。

1. 胃阴虚损,阳气亢逆,平亢止逆者,宜麦门冬 汤去半夏 阴静阳动,阴负则阳胜,阳胜则亢逆升 动,胃阴虚而见阳气亢逆者,当遵叶天士养胃阴之法, 《临证指南医案卷三·脾胃》中华岫云校按"不过甘 平,或甘凉濡润,以养胃阴,则津液来复,使之通降而 已矣"[10]。如"胡(四三)补三阴脏阴,是迎夏至生阴。 而晕逆,欲呕,吐痰,全是厥阳犯胃上巅,必静养可制 阳光之动。久损重虚,用甘缓方法。金匮麦门冬汤去 半夏"[10]。案中虽言补三阴脏阴,然邪之所凑,其气必 虚, 肝阳偏亢而见晕逆、呕吐、吐痰等肝逆犯胃者, 实 乃胃阴虚为本, 肝阳上亢、乖逆犯胃为标, 虽见晕逆吐 痰之风痰上扰者,叶天士并非投以息风平肝降逆祛痰 之药, 而以麦门冬汤去辛散苦燥之半夏, 恐其升动阳 气,专以甘凉濡润养胃阴,胃得阴则安,自能和降,而 肝阳乖逆上亢自止矣,此乃叶天士遵张仲景肝病治胃 之养胃阴以平肝阳之一法。虽说上升之气自肝而出,但 阳亢并非局限于肝。细研《临证指南医案》各卷疾病, 大凡案中证见胃阴虚损,而又有阳气亢逆者,叶天士 所处方药大多遵麦门冬汤去半夏意。

2. 热病邪少胃阴虚, 火热升逆炎上, 清火热而止逆上者, 宜化裁麦门冬汤 热病的预防与治疗, 须时刻顾护津液, 留得一分津液, 便有一分生机, 《临

证指南医案卷十·幼科要略》指出"救阴必扶持胃 汁"[10],正如吴瑭《温病条辨》中言:"盖十二经皆 禀气于胃,胃阴复而气降得食,则十二经之阴皆可复 矣"[11]。热病邪少胃阴虚,火热升逆炎上者,官先立 胃阴。如"汤(二四)脉左坚数促,冬温咳嗽,是水亏 热升。治不中窾,胃阴受伤,秽浊气味直上咽喉。即 清肺冀缓其嗽,亦致气泄,而嗽仍未罢。先议甘凉益 胃阴以制龙相,胃阴自立,可商填下。生扁豆,米炒麦 冬, 北沙参, 生甘草, 冬桑叶, 青蔗浆水"[10]。肾水素 亏, 阴虚火旺, 冬月感温引动内热升浮犯肺为咳嗽, 他医误投苦寒清热燥伤胃阴, 孰知肾水本亏而热愈 清愈炽,再误投肺药,一错再错,无济于病,反致耗 气更劫胃阴。叶天士大胆加减化裁麦门冬汤,冬桑 叶清润宣肺兼能清肝, 生扁豆、炒麦冬、北沙参、青 蔗浆、生甘草甘凉益气养胃阴以清肺,此方乃吴瑭沙 参麦冬汤甘寒清养肺胃之雏形。胃汁得扶,则肺金清 虚, 乃培土生金之旨, 金水相生, 肾水得充, 则龙相 得制,升逆炎上之火自平,而咳逆上气亦止。此处颇 合《景岳全书卷之十四·论虚火》中甘凉壮水之意: "阴虚火盛,则治当壮水,壮水之法,只宜甘凉"[12]。 叶天士除了应用麦门冬汤于外感热病之外, 亦将其 运用于内伤热病之阴虚火热升逆炎上者。如肾阴虚 而见虚火炎上者,肾为胃关,叶天士擅长灵活化裁麦 门冬汤扶持胃汁以增饮食,饮食增则肾阴恢复有源, 阴充则炎上之虚火自下。

3. 阴虚痰饮咳逆,胃阴虚耗,止逆下气者,宜麦门冬汤原方 阳化气,阴成形。阳虚不运化,痰饮为病,其阴虚痰饮咳逆上气者,虽其中有阳虚环节的参与,但病理关键在于阴虚<sup>[13]</sup>,痰饮与阴液同源,两者乃邪正胜负关系,痰饮为病则阴液相对亏虚,且阴阳互根,阳虚日久则阴亦亏。麦门冬汤于大队甘凉温润养胃阴药中少佐辛滑苦燥之半夏,有学者认为"因有半夏一升,化痰作用明显"<sup>[14]</sup>,《本草思辨录·半夏》言"其有停痰留饮,乘阳微以为患,半夏体滑性燥,足以廓清之也"<sup>[5]</sup>。全方使胃阴得溉,脾气得运,两和阴阳,痰饮得以温化,而咳逆上气自止。如"费(十一)久疟伤阴,冬季温舒,阳不潜藏,春木升举,阳更泄越。入暮寒热,晨汗始解,而头痛,口渴,咳嗽,阴液损伤,阳愈炽。冬春温邪,最忌发散,谓非暴感,汗则重劫阴伤,迫成虚劳一途。况有汗不痊,岂是表病?

诊得色消肉烁,脉独气口空搏,与脉左大属外感有别。更有见咳不已,胶为肺热,徒取清寒消痰降气之属,必致胃损变重……又由阴伤及胃,萎黄,食少餐。法当补养胃阴,虚则补母之治也。见咳治肺,生气日惫矣。金匮麦门冬汤"[10]。素体阴虚火旺,他医误汗劫胃阴,再误见咳止咳,投肺药更耗胃阴,胃口戕伤,虽见咳不已,胶为肺热之痰热郁肺者,治疗不宜只盯住痰热咳逆,叶天士以麦门冬汤原方养胃阴以清肺,略兼健脾祛痰,阴津有源,土强生金,不止咳而咳逆上气自止。

#### 小结

以"止逆下气"为指导,叶天士擅长灵活运用麦门冬汤,治疗以胃阴虚为本而见诸逆上气者,从而跳出肺痿咳逆咽喉不利之方框,拓宽了麦门冬汤的应用范围,更有大量麦门冬汤加减化裁见于各个医案中,其最常见的如以沙参代替人参,扁豆代替半夏,酌加玉竹、天花粉、蔗汁等甘寒清养肺胃,变制出了沙参麦冬汤、益胃汤,对中医临床应用麦门冬汤具有一定参考价值。

## 参考文献

- [1] 东汉·张仲景.金匮要略.何任,何若苹,整理.北京:人民卫生 出版社,2005:27
- [2] 清・吴谦.医宗金鉴.郑金生,整理.北京:人民卫生出版社, 2006:425
- [3] 曹颖甫.金匮发微.北京:中国医药科技出版社,2014:61
- [4] 清·汪昂本草备要.郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2005:23
- [5] 清·周岩.本草思辨录.北京:人民卫生出版社.1960:58-67
- [6] 吴洁.《金匮要略》肺系病证辨治思路及特点探析.中华中 医药杂志,2005,20(1):25-27
- [7] 清·王孟英王孟英医学全书.太原.山西科学技术出版社,2015:106
- [8] 柳西河.重订医学衷中参西录·上册.北京:人民卫生出版社, 2006:500
- [9] 佚名.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2012:95
- [10] 清・叶天士.叶天士医学全书.黄英志,主编.北京:中国中医药 出版社,2015:36-306
- [11] 李刘坤.吴鞠通医学全书.北京:中国中医药出版社,2015:48
- [12] 明·张景岳景岳全书吴少祯编北京:中国医药科技版社,2011:171
- [13] 殷娜.《金匮要略》麦门冬汤治疗阴虚痰饮咳喘探析.中国中医基础医学杂志,2018,24(3):315-317
- [14] 张立山,戴雁彦,李博为.集灵膏治咳探析.中华中医药杂志, 2018,33(7):2904-2906

(收稿日期: 2019年8月19日)