

# 《景岳全书》痰证诊治研讨

柳亚平 潘桂娟

(中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

**摘要:** 文章从病机与辨证、治则与治法、方药与饮食将息等方面, 解析《景岳全书》有关痰病诊治的学术思想, 为现代中医临床诊疗提供借鉴。《景岳全书》痰证诊治内容广泛, 涉及内、外、妇、儿各科多种病症。张景岳论痰治痰, 始终重视人身阴阳的基本观点, 对痰证的诊治, 重视脾肾、强调补虚治本; 善于权变治标, 根据痰停部位、痰之性状确定治法、选择方药, 且十分重视饮食将息。

**关键词:** 景岳全书; 痰证; 诊治

## Diagnosis and Treatment of Phlegm Syndrome in Jing-Yue Complete Works

Liu Yaping Pan Guijuan

(Institute of TCM Basic Theory, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700)

**Abstract:** This paper elucidates the diagnosis and treatment of phlegm syndrome in Jing-Yue Complete Works (Jing Yue Quan Shu) from pathogenesis, syndrome differentiation, principle and method of treatment, recipe, medicines, diet and rest, which are used for reference in the modern clinical diagnosis and treatment of traditional Chinese medicine. The diagnosis and treatment of phlegm syndrome in Jing-Yue Complete Works (Jing Yue Quan Shu) is widely used in internal medicine, surgery, gynecology and pediatrics, etc. Based on the point of emphasizing yin yang in person, Zhang Jingyue supposed that the diagnosis and treatment of phlegm syndrome should focus on spleen and kidney, strengthening the body resistance, treating symptoms in acute condition, choosing recipe and medicines according to the position and character of phlegm, diet and rest.

**Key words:** Jing yue complete works; phlegm syndrome; diagnosis and treatment

张景岳以重视真阴真阳、善用温补而闻名医林, 他在痰病诊治方面的论述也别具一格。其所著的《景岳全书》记载的痰病诊治内容, 笔者认为对中医临床具有重要参考价值。

### 痰证病机与辨证

1. 痰出水谷, 病由元气 关于痰的来源, 张景岳认为: “痰即人之津液, 由水谷之所化。但化得其正, 则形体强, 营卫充; 而痰涎本皆血气, 若化失其正, 则脏腑病, 津液败, 而血气即成痰涎”<sup>[1]</sup>。若脾虚胃弱, 元气不足, 水谷不化则气血反变痰涎。故虚劳之人必多痰, 病至垂危, 痰涎益甚, 皆由脾虚不运所致。痰与津液血气同源的这种认识, 成为其重视人体正气、反对滥攻痰邪的理论基础。

2. 五脏生痰, 本乎脾肾 张景岳认为, 生痰之

本在于肾与脾。肾与脾为先后天之本, 分别主水主湿; 湿动则为痰, 水泛亦为痰, 故脾肾与痰生成关系最为密切, 并称脾肾亏虚所生之痰为虚痰。张景岳虽言脾家之痰有实证, 然在论治方面更重视虚损的一面。其所论脾虚, 主要是指脾气虚; 所论肾虚则包括“阴中之火虚”即脾肾阳虚, 及“阴中之水虚”即肺肾阴虚; 所论脾家实痰, 则指脾土湿胜, 或饮食过度、或胃寒饮冷所生之痰; 其余脏腑病变虽能生痰, 但都本于脾肾。

3. 痰非病本, 而惟病标 张景岳持“痰必因病而生, 非病之因痰而致”<sup>[1]</sup>之观点, 强调治痰当寻根源, 伏其所主, 先其所因, 断其生痰之源; 对滥用攻痰化痰的时弊痛心疾首。其云: “如因风因火而生痰者, 但治其风火, 风火息而痰自清也。因虚因实

而生痰者,但治其虚实,虚实愈而痰自平也。未闻治其痰而风火可自散,虚实可自调者……今举世医流,但知百计攻痰,便是治病。竟不知所以为痰,而痰因何而起,是何异引指以使臂,灌叶以救根者乎?标本误认,而主见失真,欲求愈病,难矣,难矣<sup>[1]</sup>。这一思想至今仍是醒世之言,正所谓“见痰休治痰”,痰病的治疗还需寻源求本、标本分明才行,专务攻化实乃下策。

4. 痰性有别,不可不辨 对痰病性质的认识,张景岳在前人所论湿痰、郁痰、寒痰、热痰的基础上,又加深对痰性“虚实”的分辨。其判断标准是“虚实”二字,全以元气为言,凡可攻者便是实痰,不可攻者便是虚痰<sup>[1]</sup>。并列以下列几种虚实痰证的情形:若年力犹盛、血气未伤,或因肥甘过度,或因湿热盛行,或因风寒外闭皮毛,或因逆气内连肝膈,皆能骤致痰饮,只要形气病气都有余,即是实痰;若形羸气弱、年及中衰,或因多病,或因劳倦,或因忧思酒色,致成劳损、非风、卒厥等病,或脉见细数、脏无阳邪、时为呕恶泄泻、气短声暗等证,只要形气病气有不足,皆是虚痰。张景岳认为虚痰比实痰多见且较难治疗。因实痰起病急,恢复快,病不深,所以易治疗;脾肾亏虚是导致虚痰的根本原因,且虚痰发病缓慢,日积月累,逐渐加重,而难痊愈。

此外,张景岳指出痰、饮是不同性质的病邪:饮为水液之属,是水谷未化之病,其病全由脾胃,质地清澈,多停积肠胃,可出现呕吐清水,胸腹膨满,吞酸噎腐,渥渥有声等证;痰为水谷已化之病,五脏之伤皆能生痰,质地稠浊,无处不到,变证多端。

### 痰证治则与治法

张景岳治痰重视脾肾,但不以偏概全,而是审机施治,丝丝入扣。从其中恳切的论述和全面筛选方剂之举,即略见一斑。他强调正气、反对攻痰,是为了提醒当时曲解河间、戴人之法,滥施攻吐、伐人天寿之辈。

1. 保元气,促自愈 《景岳全书》痰病涉及范围广泛,遍及内外妇儿诸科<sup>70</sup>余种病症,有痰火、热痰、风痰、寒痰、湿痰、虚痰、食痰、郁痰等多种证候,约有2/5的病症是从虚痰论治。贯穿《景岳全书》始末的治痰思想是:反对百病皆从痰治,提倡培补元气,扶正祛邪。认为治痰必当温脾强肾以治痰之本,使根本渐充,则痰将不治而自去。治痰之法无他,但能使元气日强充助胃气,痰必日少,即有微痰,亦不能为害。若元气日衰,则水谷津液皆可成痰,随去随生,不但攻之不尽,而且损伤元气。因此景岳提出

“善治痰者,惟能使之不生,方是补天之手”<sup>[1]</sup>。

2. 辨虚实,择效方 张景岳言虚实之痰治法相异,实痰宜行消伐,但去其痰,无不可;虚痰但宜调补,设若攻之,无不危。《景岳全书》对各种痰证分别辨证选方,现列举如下。

2.1 脾之实痰 凡脾土湿胜,或饮食过度生痰、未见虚证者,但去其湿滞而痰自清,以二陈汤为主治,也可选用六安煎、橘皮半夏汤、平胃散、润下丸、滚痰丸之类。若胃寒生痰而兼胀满者,宜和胃二陈煎;若兼呕吐而痛者,宜神香散。若因饮食所致,宜加麦芽、神曲、山楂、枳实之类。但须注意“中焦有痰,胃气亦赖所养,卒不可用峻攻,攻尽则大虚矣”<sup>[1]</sup>。

2.2 脾之虚痰 因脾虚饮食不消而生痰者,变证最多。应当调理脾胃、使其健运,则无食积痰饮之患,而血气自兴。若脾气微虚、不能制湿,或不能运化而生痰者,证见食减神倦,或兼痞闷,宜用六君子汤,或五味异功散之类,也可用金水六君煎。若微虚兼寒者,宜用苓术二陈煎。若脾气大虚,或兼胃寒呕恶、多痰者,宜用六味异功煎、温胃饮、理中汤、圣术煎之类。若有劳倦伤脾、累及肝肾,饮食减少,或恶心,或水液妄行,或痰饮自脐下直冲而上,皆属脾肾俱伤,命门土母之病,虽以八味地黄丸为正治,然而不如理阴煎神效,再加白术、陈皮也可。

2.3 肾之虚痰 肾经之痰只有虚证。有肿胀而多痰者,多因水入脾经所致,称为反克。脏平者,用六味地黄丸、左归饮之类;脏寒者,用理阴煎、加味《金匱》肾气丸、八味地黄丸之类。若脾湿偏盛,单助脾经,亦能化湿,但宜温燥,六味异功煎及理中汤、圣术煎皆可酌情选用。有虚损多痰者,因水亏金涸,精不化气,气不化精而然,应当养阴以济阳,则水气充,痰饮化,水归源,痰自宁,宜用左归、右归、六味、八味丸等,酌其寒热选用。若阴火乘肺,津液干枯,或喉痛,或烦热,或喜冷,或便实,如真有火邪,痰嗽不已者,宜四阴煎、一阴煎之类加减主之;若仅是虚火,宜纯补,可保万全。

2.4 风寒之痰 风寒之痰,因外邪自皮毛内袭于肺,肺气不清而生痰,属于伤寒之类,应从辛散,其痰自愈,宜六安煎、二陈汤;严重者,用小青龙汤之类。若风寒外袭,内兼火邪者,加黄芩。风寒兼血气虚者,宜用金水六君煎。若伤寒见风而兼发热嗽痰者,宜用柴陈煎,或金水六君煎加柴胡亦妙。

3. 权缓急,转危安 张景岳认为“痰涎壅盛”是脏腑衰败、正虚邪盛的危象。其治痰一向慎用攻吐,

但在痰涎壅盛、闭塞气道之际,不得不暂开其道,继以调补。例如对于“非风”等证,认为痰涎壅盛,闭塞上焦,药食不能进时,必须清痰开道;若痰甚者,以吐法为最妙;若痰气不甚,饮食可进,便当从缓,求其本而治之,不宜妄行攻击。可见张景岳并非全然不用攻法,而是强调使用的时机和攻化之后的调养。

4. 知求本,痰自去 这是与“痰非病之本,而痰惟病之标”<sup>[1]</sup>相对应的治疗思想。“本”字有两层含义:一是指生痰之病因;二是指脏腑之本脾肾的健旺。他认为中风等多种疾病的痰证,悉由中虚所致,应当温脾强肾以治生痰之本,使根本充,则痰自去。《景岳全书》在寻求病因之本中讲“凡痰因火动者,宜治火为先。痰因寒生者,宜温中为主。风痰宜散之,非辛温不可也。湿痰宜燥之,非渗利不除也。郁痰有虚实,郁兼怒者,宜抑肝邪;郁兼忧者,宜培肝肺。饮食之痰,亦自不同,有因寒者,有因热者,有因肥甘过度者,有因酒湿伤脾者,此皆能生痰,而其中各有虚实,辨之不可不真也。又如脾虚不能制湿,肾虚不能约水,皆能为痰,此即寒痰之属也。或以脾阴干烁,而液化为胶。或以金水偏枯,而痰本乎血,此即热痰之属也。凡此二者,于痰证中十居八九,是皆虚痰之不可攻者也。又或有过用峻利,以致痰反日甚者,亦皆脾肾受伤之候。治不求本,济者鲜矣”<sup>[1]</sup>。

5. 治标法,不可执、不可废 张景岳治痰反对蛮攻,但重视吐法,曾言“若痰之甚者,惟用吐法为最妙”<sup>[1]</sup>。他赞同朱丹溪的观点:痰在膈上,必用吐法,泻亦不去;胶固稠浊之痰,必用吐;痰在经络中,非吐不可,吐中就有发散之义。另有“先君吐法记”介绍提气吐痰法,即“每于五鼓睡醒之时,仰卧用暖提气,

气有不充,则咽气为暖,随咽随提,痰涎必随气而至”<sup>[1]</sup>,并称其法不损正气。此外又发明用萝卜子汤替代瓜蒂散、三圣散以涌吐,既丰富了催吐方剂,又降低吐法的风险。萝卜子吐痰别有妙用,“既有吐不尽者,亦必从下行矣”<sup>[1]</sup>。张氏还主张根据痰停部位、痰之性状,确定治法、选择方药,并吸取朱丹溪、王纶等人的经验,介绍治痰药物的优势功效和协同配伍作用。

### 饮食将息宜忌

除治疗已成之疾外,张景岳还注意预防痰病生成和复发。书中多次提到饮酒生痰以及病后饮食将息之宜忌。如“先君吐法记”载“吐毕早膳,悉屏五味,但用淡粥一二碗,以养胃中清气。自四旬之后,绝不用酒”<sup>[1]</sup>。又如“麻疹初出,……忌见风寒、荤腥厚味,如犯之,恐生痰涎,变为惊搐,必致危矣”<sup>[1]</sup>。“痘疮前后,大忌猪肉、鱼酒之类,恐惹终身痰咳”<sup>[1]</sup>。

综上所述《景岳全书》以独到的学术视角,不仅系统总结前人有关痰病诊疗的学术思想与临床实践,又丰富和发展了痰病的证治理论,启发后学,影响深远。张景岳有关痰病诊疗的学术思想,值得结合现代中医临床实践深入研究。

### 参 考 文 献

- [1] 明·张景岳·景岳全书//李志庸·张景岳医学全书·北京:中国中医药出版社,1999  
(Ming Dynasty) Zhang Jingyue · Jing-Yue Complete Works (Jing Yue Quan Shu) //Li Jinyong · Zhang Jingyue Complete Works · Beijing, China Press of Traditional Chinese Medicine, 1999

(收稿日期:2006 年 11 月 16 日)

## 编者·作者·读者

中医药国际化,最重要的是国际学术界的认可,而科技期刊则是学术传播的先锋队。为了加快中医药的国际化进程,促进国际科学技术届专家学者对中医药的了解和认知,《中华中医药杂志》自 2007 年起在没有财政投入的情况下,致力于中医药学术的国际拓展,以提高杂志权威性和影响力为基础,以国际化的交流方式手段,进一步加大对期刊发展的投入,不断提高期刊的办刊质量,全力打造国际化的中医药精品期刊,目前正接受国外多家权威数据库的综合评估。

学术的繁荣是中医药同道的共同心声,期刊的发展更离不开作者、读者的理解与支持,本刊在注重刊登内容科学性、创新性和真实性的选择基础上,对编排格式体例亦作了如下调整。请作者投稿、修稿时务必注意以下三点:①请提供投稿文章的文章题目、作者姓名、单位、摘要、关键词等的英文翻译;②参考文献中的中文参考文献请提供其英文翻译,英文翻译须与原始文献一致,若为作者自行翻译请在旁注明;③请提供文章通讯作者的详细联系方式(包括联系地址、邮编、电话、传真、电子邮件等)。