

## 齐秉慧辨治吐血经验探要

邱立新

(湖南省望城县人民医院暨长沙医学院附属第二医院, 湖南 望城 410200)

**摘 要:**清代名医齐秉慧诊治吐血经验独特, 主要表现在 6 个方面: ①脾虚血停膈中为内因, 治当辨寒热虚实; ②吐血多兼咳嗽, 异病同治; ③以脉辨病种、病位, 脉症合参断生死; ④法主甘药理脾健胃, 善潜龙雷之火; ⑤逆向思维、总结失治、误治经验; ⑥博采众长, 活法中病。

**关键词:**齐秉慧; 辨治; 吐血; 经验

**中图分类号:** R249

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2008)03-0249-03

## Analysis on the Experience of QI Bing-hui' Discussing and Treating Spitting Blood

QIU Li-xin

(The People's Hospital of Wangcheng County and the Second Affiliated Hospital  
of Changsha Medical College Wangcheng 410200, Hunan, China)

**Abstract** The special experience of QI Bing-hui' discussing and treating Spitting blood has six Characters: ① The internal pathogeny was spleen ashemia causing blood retention, its treatment should differentiate cold heat ashemia the-nia; ② Spitting blood often united cough and asthma, it should be treat by the same treatment for different disease; ③ He differentiated the kinds of disease and focus by vessel state and decided life and death by harmonization between vessel and symptom; ④ In treatment he claimed to remove spleen and stomach by sweet medicines and be good at overcoming the fire of dragon and mine; ⑤ He summarized the experience of wrong treatment by converse thought; ⑥ He absorbed various good qualities widely and treated Spitting blood by agile methods.

**Keywords** QI Bing-hui; treatment variation; spitting blood experience

齐秉慧, 字有堂, 四川宜宾人, 清代名医。先后从师喻嘉言及其弟子黄超凡、舒驰远学, 上溯岐黄, 下逮百家, 深思熟虑, 穷究医理, 遂至悟性大开, 迎诊患者, “愈之十之八九”, 学验日渐趋丰, 感于医书多讹, 有误后学, 乃立论择案, 撰成《齐氏医案》。其卷五主要介绍了他诊治吐血的独特经验及创造性思维, 承嘉言学派、养葵之学, 以脾虚蓄血停于膈中定吐血内因, 以肝肾龙雷之火论吐血病机, 法主理脾健胃, 燮调中州, 方用补中益气汤、理脾涤饮等, 学验俱富, 别具匠心, 兹探讨如下。

### 1 脾虚血停膈中为内因 治当辨寒热虚实

吐血证论治首当治病求本明其病源, 齐氏引舒驰远“吐血一证, 诸家以为火证, 又谓肺金受伤, 又谓相火烁金, 是皆不明其理, 而不知所由来也”, 针贬诸家, 指出当时论治吐血之误, 通过对仲景、嘉言学派的薪火传承, 结合自己的临床实践, 齐氏提出了脾虚蓄血论, 谓“盖人生后天水谷精气所生之血, 全藉脾胃气健而为传布周流, 设脾胃衰弱, 不能传布, 血乃停蓄膈中, 然亦不遽动, 或因忧患, 或因忿激, 劳心伤力, 皆足以动之。若其人脾胃强健, 传布如常, 血

不停蓄, 纵使大患卒临, 忿激暴起, 与夫极劳其心, 伤力之至, 终未见吐血也。可见吐血者, 必早有停蓄也。或又无所因而血自动者, 乃为积满之故也”。从正反两方面阐明吐血的原因及机理, 蓄血为重要内因, 并有轻重之分, 轻者感触而动, 重者无因而作。针对蓄血所致吐血, 治法以理脾健胃为主, 并主张辨寒热虚实实施治, 寒热分其病性, 虚实察邪正盛衰。火实证之吐血用桃仁承气汤通下除蓄血; 虚证内伤不足用加味理脾涤饮温中散逆, 脾土虚者加味补中益气汤以滋化源, 兼摄血归经, 水不足者, 壮水之主, 真火衰者, 益火之原。典型病例如“曾治庠生聂子闻, 年十八, 患吐血, 屡治不效, 按之右关微涩而芤, 余脉如常。齐氏曰: 饮食所伤, 而致吐血。乃与理脾涤饮四剂, 饮食有味, 精神渐爽。忽又吐血甚多, 其伯曰: 恐干姜燥动其血。齐氏曰: 非也, 今多吐者, 早有停蓄, 乃为积满之故也, 皆由脾胃气虚, 致不能传布, 法当理脾健胃, 大补中气, 宣畅胸膈。又服数剂, 而血渐止。乃与补中汤加麦、味、茯神、远志、怀山、熟地, 兼服六味地黄丸加五味子、鹿茸而愈。”

### 2 吐血多兼咳嗽 异病同治

吐血兼咳嗽, 齐氏分阴虚、阳虚治之, 或理脾健胃, 或先治肾后理脾。治阳虚吐血兼咳嗽, 齐氏曰: “凡吐血者, 必兼咳嗽, 以蓄血与留饮, 皆由脾胃气虚, 故二证每相因”。脾虚蓄血致吐血, 脾虚留饮致咳嗽, 临床症状多样, 有“先

收稿日期: 2007-10-08

作者简介: 邱立新 (1966-), 男, 湖南长沙人, 主治医师, 学士, 研究方向: 明清著名医家内科临床学术思想研究。

咳嗽而后吐血,或先吐血而后咳嗽,或咳唾而痰血相兼”,治以理脾健胃,用加味理脾涤饮、理中汤之类;若病机为“肾水泛上,上侵于肺,水冷金寒,故咳嗽;肺气受伤无所附,故亦吐血”,齐氏力戒寒凉,“用八味丸补命门火以引水归原,次用理中汤补脾胃以补肺之母,使土能制水则肾水归原,而血复其位也”。《三因方》云:“理中汤能止伤胃吐血,以其方最理中脘,分别阴阳,安定气血”。若阴虚吐血病机为肾水不足从相火炎上者,则知柏不可用,童便亦不宜多服,曰“惟六味丸独补肾水,性不寒凉,不损脾胃,久服则水升火降而愈”。善后“又须用人参救肺补胃药收功”,培土生金,金能生水,“滋其化源也”。对于阴虚吐血,齐氏强调房事养生的重要性,谓“又有一方最妙,只是节欲,不但节欲,直须绝欲。不绝欲,而徒恃乎药,未有能生者也”。

吐血证多兼喘,其共同病机为“中气不足,转运无权,兼之肾气涣散,胸中之气不能下达,上逆而为喘”。齐氏治以理脾健胃之理脾涤饮加补肾药,重用芪、术大补中气,百皮故纸、益智仁收固肾气,砂仁、半夏醒脾开胃,黑姜温胃逐瘀,白蔻宣畅胸膈,“使中州气旺,健运有权,肾气收藏,则胸中之气肃然下行,而喘自止”。喘乃气上逆,敢用黄芪、白术二药提气,齐氏可谓有胆有识。

典型病例如“曾医陈子老三之子,年十八,吐血甚多,既则咳唾,痰血相兼,喘促不能卧,奄奄一息,舒氏乃用理脾涤饮黄芪八钱,白术八钱,半夏、黑姜各二钱,砂仁、白蔻各一钱,煎服。数位高医讨药方一看,均皆缩首吐舌,诧为不祥,谓黄芪、白术提气,是吐血者之大忌,若此重用,则必喘促加剧而立死矣。因前医已医死九子,病家依之,一剂气稍平,再服数剂,血亦渐止,饮食渐旺”。服至 60 余剂,兼服六味地黄丸而痊愈。舒氏远运用发散性思维,反常理而施治,效如桴鼓。

### 3 以脉辨病种 病位 脉症合参断生死

失血之证多种多样,除有象“右关微涩而芤”类失血常脉外,齐氏“必察五脏之脉为据”以确诊和鉴别吐血病种、病位,如心脉沉,主咯血、尿血;肝脉浮,主肠风下血;脾脉数,主呕吐鲜血;肺脉浮,主吐、衄;肾脉沉,主小便淋沥有血。

齐氏常以脉症合参判断吐血预后,若诊其脉沉小者生,身凉者生;脉大、身热者死。吐后脉微者可治;吐、衄后,脉复大,热躁急者,又主死也。齐氏所谓生、死乃病情轻重相对而言,只要治得其法,亦可转危为安。从临床脉象来讲,在齐氏验案中以脉小而微为主,多为吉象,如治曾其恒乃弟,冬月患吐血,六脉沉小而微,势在将脱,治之而愈;也有脉小而微兼急数者,吉凶并见,以吉为主,如陈秀才怒气吐血,按之六脉沉小,惟左关弦细而数,又如泸州治曾荣庆吐血,脉细小,数而微,皆治之而效。从脉症合参而言,齐氏曾医王美秀,六脉沉小而微,手足厥逆,预后示佳,疗之而痊。

### 4 法主甘药理脾健胃 善潜龙雷之火

由于当时“医者、病家一见吐血,认为火证,用药多以归、地、苓、连,鲜用参、苓、芪、术”,“宁用寒凉,勿用热药,以致不可救疗”,在吐血的治法上,析误纠偏尤为重要,齐氏剖心沥血相告,主张理脾健胃,遵喻师之旨,用药“但用稼穡作甘之味,而酸咸辛苦,在所不用”,秉其心法,以建脾

中之阳气为第一义。健脾中之阳气一举三得,一者脾中之阳气旺如天晴日朗,而龙雷潜伏也;一者脾中之阳气旺能宣散胸中窒塞之阴气,如太空不留纤翳也;一者脾中之阳气旺而饮食运化精微,复生其已竭之血也。熔补、散、潜于一炉,治则完备,确乃真知灼见。理脾健胃为根本大法,以脾虚症状为主者,直接用理脾健胃调治,若为他证则在辨证的前提下酌用芪、参、术之类理脾健胃治其本,标本兼治以收功。甘药中齐氏尤为推崇黄芪,验案中几乎方方皆有,“必多重用”,多则“一两六钱”,少则“五钱”,谓“黄芪为诸药之长,本草冠之为首”,黄芪配甘草成东垣补中益气汤,“补气即是补血,血从气中生也”。

吐血为火证无疑,齐氏谓“吐衄又有阴火、阳火之分”,如感六淫之邪气者,阳火也,亦称人火,可以湿伏,可以水灭,可以苦寒直折;根于七情之逆气者乃阴火,阴火为龙雷之火,也称相火。相火居于命门,寄于肝胆,在肝为雷火,在两肾中间命门为龙火,龙雷之火致吐血病机为“龙雷之火藏肝肾中,未动不知其为火也,及其一发,暴不可御,以故载阴血而上溢矣”。若用寒凉清火诸以水制火治此吐血,“未有不转助其虐者也”。一般主张用附、桂引火归元,但“施暴血之证可暂不可常。盖已亏之血不能制其悍,而未动之血不可滋之扰耳”。可见八味丸潜龙雷之火之常法不宜于此,治以“崇土为先”,“土厚则阴浊不升,而血患自息也”。

### 5 逆向思维 总结失治 误治经验

逆向思维是以事实为依据,用理论探索其真谛。吐血乃急症,治疗时临床思维稍有差池,失治或误治,便会沉痾不起,贻害无穷,齐氏善于用逆向思维总结失治、误治经验,领会前辈名家旨旨,吸取教训,引以为戒,并因此创造了自己独特的吐血说。

齐氏临证总结失治、误治经验,主要有两种情况,一种是治法上的完全错误,造成严重后果,一种是治法不够完备,“病虽愈而根未拔”。二者多在于忽视理脾健胃。治法完全错误如舒氏远治陈子老三之子吐血,前医用清金保肺已医杀九子,舒氏吸取误治经验,逆向思维,用理脾涤饮黄芪、白术、半夏、黑姜、砂仁、白蔻理脾健胃,温补提气,连服 60 余剂兼服六味地黄丸而痊愈。又如医李曜采吐血,前医见其形体健旺,主用三棱、莪术、黑丑、大黄等破血破气,寒凉肆投,致脾胃大伤,胸腹痞满,咳嗽增剧,饮食大减,形神俱惫,举动艰难,舌苔积粉,口吐痼脓,腥臭稠黏,医言不治。齐氏用逆向思维,转攻为补,以人参养营汤加附片、倍熟地 20 剂精神渐起,后又与加味补中益气汤兼服龟鹿地黄丸而安。齐氏总结曰:“夫吐血者,非不可治,医家不得其传,不知法主理脾健胃,徒据不通之论,妄与清金保肺,以伐胸中之阳,终以滋阴降火,伐尽脾中之阳,胃阳、肾阳均被耗损,其命全去”。齐氏在临床实践中通过逆向思维,深得缪仲淳吐血三要诀精旨,如见一少年吐血,医用止血诸方强止之,以为治得其法,未几少年为积血复动而死。齐氏从中深刻理解了宜行血不宜止血之精要,在治疗曾荣庆吐血时,不单去止血,用当归、丹皮行血,功效神奇。治法不够完备如齐氏早年医友人魏学周吐血,冲激而出,食不下,不能言,其体火旺阴亏,症见舌苔干而口臭,心烦恶热,终夜不寐,黑暗之中,目光如电,乃真阴素亏,血复暴脱,齐氏用药大养其

# 魏长春学术经验研究

裴 君<sup>1</sup>, 王 卫<sup>2</sup>, 王会仍<sup>1</sup>

(1 浙江省中医院, 浙江 杭州 310006; 2 杭州市第四医院, 浙江 杭州 310002)

**摘 要:** 魏长春是中国近代著名中医学家, 先后行医 70 年, 涉猎很广, 尤精于内科疾病调治。介绍魏长春的成才之路, 学术思想及临床经验的创新运用。涉及众多后学者运用魏氏学术经验及效方, 并结合现代科学技术, 验证其在内科急症、呼吸、消化及神经系统等取得的疗效, 从而使魏氏的学术思想得以延伸, 不断充实, 更加丰富, 成为祖国医学宝贵的资源之一。

**关键词:** 魏长春; 学术经验; 综述

**中图分类号:** R249

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2008)02-0251-03

## Review of the Research on the Learning Experience of WEI Chang-chun

PEI Jun<sup>1</sup>, WANG Wei<sup>2</sup>, WANG Hui-rong<sup>1</sup>

(1 Zhejiang Province Traditional Chinese Medicine Hospital Hangzhou 310006, Zhejiang China

2 The Fourth Hospital of Hangzhou, Hangzhou 310002, Zhejiang China)

**Abstract** WEI Chang-chun was an eminent TCM physician of modern China practicing medicine for seventy years successively. In his lifetime, he dabbled at broad aspects of study, especially in TCM synthesis treatment of internal diseases. This article will deal with the information aspects of WEI Chang-chun in his growth of talent, learning experience and the innovative application of clinical experience. The review concerned application experiences of Wei's improved reci-

阴,以济其阳,方用地黄、阿胶、知母、贝母、元参、侧柏、童便,服 200 剂而愈。由于当时知识尚欠,功力未到,药中未重用黄芪、白术等理脾健胃,“以治病之源而弥其后患”,第 2 年病发而死。齐氏逆向思维,由此悟出理脾健胃的重要性。

### 6 博采众长 活法中病

齐氏治疗吐血理论远绍《内经》仲景之要,近则摭取了赵氏、嘉言学派甘药健脾、龙雷之火诸说及其治疗经验,齐氏脾虚蓄血及龙雷之火论病因病机、理脾健胃大法的建立和运用理脾涤饮、补中益气汤、归脾汤等一整套理法方药均在此基础上形成。临床上齐氏对失血过多脱证急救以补气为主,自拟“人参五钱、黄芪一两、当归七钱、熟枣仁三钱浓煎调真三七末三钱,效如桴鼓”,并曰:“治吐血不得喻嘉言之传,不读赵养葵《绛雪丹书》,虽皓首穷经,终归无用”,承诺法而巧制新方;辨证遣方灵活多变,或用加味补中益气汤滋化源兼摄血归经,或用归脾汤生脾气血、解郁和脾,或用加味理脾涤饮温中理脾,或用逍遥散合左金丸舒肝和脾,或人参养荣汤调补脾肾,或自创新方如散血平气汤舒肝、天师补血汤补气,并多配鹿茸类滋肾填精之品,注重先天,信手拈来,师其法而不泥其方,有单用一法一方者,有一法多方、 multifar 先后配合者,核心为理脾健胃。

齐氏对伤寒研究造诣颇深,并将其变法用于吐血证的辨治,主要是太阴脾经及舒氏理脾涤饮,其他还涉及少阴、厥阴、太阳等经,如治曾其桓乃弟冬月吐血,为太少二阴经中寒,用理脾涤饮治太阴,肉桂、故纸治少阴,兼用麻黄、桂枝散太阳表邪。

善后为康复期辨证调补,巩固疗效,防止复发,至关重要。齐氏尤其重视脾肾为先后天之本及肾中水火根本,补脾用补中益气汤滋化源,归脾汤解郁结、生脾血,补肾有龟鹿地黄丸壮水之主、补血生精,六味地黄丸补肾水,八仙长寿丸补肝肾,人参鹿茸丸复元气,补脾益肾,调理水火,不拘一格,皆详审病机、病势演变酌用。

典型病例如治其四弟秉珍,暴患吐血盈盆,每吐则面青,形神俱倦,不思饮食,坐卧不宁。按之六脉沉小,自胸前背心微热,心中甚紧。齐氏谓“此少阴、厥阴二脏受伤,惟肝尤甚,因怒气所致”,乃与逍遥散煎服,吞左金丸 30 粒疏肝和脾,2 剂血渐微,继以补中益气汤加麦冬、五味、茯苓、远志、怀山、熟地、生姜、枣子理脾健胃,摄血归经而愈。但自谓强壮,不服善后药。三载后冬天复吐,齐氏仍与前法而好转,后用归脾汤去木香、甘草加五味子、肉桂脾肾两补,兼服龟鹿地黄丸壮水之主、补血生精而愈。从此案可体味齐氏伤寒六经辩证治吐血、临床多法多方的运用及善后收口的重要性。

### 参考文献

[1] 清·齐秉慧. 齐氏医案 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997

182-210