

《旧德堂医案》辨治癫狂特色探析

邱立新

(长沙市望城区人民医院 湖南 长沙 410200)

摘 要:清初名医李用粹在《旧德堂医案》中多角度辨治癫狂独具特色,即:临证首重辨脉,辨癫、痿异病同治,辨寒热虚实真假、转化治癫狂,辨痰火、气血治癫狂及幻觉,辨三阳经治狂,辨卫气营血治狂,辨先后天调理收功。

关键词:旧德堂医案;辨治;癫狂;特色

中图分类号:R249

文献标识码:A

文章编号:1673-7717(2012)05-1149-03

Analysis on Syndrome Differentiation and Treatment of Daftness in *Jiudetang Yi'an*

QIU Li-xing

(The People's Hospital of Wangcheng District, Changsha 410200, Hunan, China)

Abstract: *Li Yong - cui's* syndrome differentiation and treatment of daftness in *Jiudetang Yi'an* has seven characters: pulse differentiation; the same treatment for different disease based on insane and flaccidity differentiation; heat - cold and deficiency - excess differentiation; transformation of daftness; phlegm - fire and qi - blood differentiation; three yang meridians differentiation; Wei - Qi - Ying - Xue differentiation and differentiation of congenital foundation and acquired constitution.

Key words: *Jiu De Tang Yi An*; syndrome differentiation and treatment variation; daftness; Character

李用粹,字修之,号惺庵,明末清初名医。其父业医,克绍家学,应诊处方,效验精良,所著《旧德堂医案》^[1]对癫狂

多角度辨治,别具匠心,首重辨脉^[2]以辨证;辨癫、痿异病证同治一;辨寒热虚实真假、转化治癫狂;辨痰火、气血治癫

2.2.2 顾护脾胃 “和法缓治”法不仅体现在“用药轻灵”上,也能体现在“顾护脾胃”上。同时“用药轻灵”和“顾护脾胃”是相辅相成的。用药轻灵则能顾护脾胃,而顾护脾胃在很大程度上需要用药轻灵来体现。如临证时,孟河医家常以病者的脾胃纳运情况表现病情的深浅进退。故在组方用药中,不违法度,轻药味淡,重投不猛,使脾胃充分吸收,方可发挥其疗效。

“益气养阴”^[6]是孟河医派治疗脾胃之大法。如费氏所言“一身之气血皆从胃中谷气生化而来,胃之关系一身,至为重要”^[3]中可知:胃为水谷之海,后天生化之源,后天阴血、津液之根基,气旺津生,以养阴濡胃舒展胃气,生机自盛。如孟河医派善用的费氏七味胃阴汤及沙参麦冬汤,据症情变化损益,即以甘寒柔润之味养胃和阴,更兼以平甘濡养之剂舒展胃气,使益气养阴和胃并举。临证辨治中,每以顾护、养护、调护脾胃为本,无论食疗、药补,总以胃气调和、胃阴濡润为要,鼓舞脾胃,纳运正常,才能泉源不竭,气血旺盛,身体健康^[6]。

另外,孟河医家在用药上处处以维护脾胃升降之生理特性为基准,治疗上务求调气复平,勿使中焦壅滞,寒热温凉,不予偏颇。理气重在升降,谨防香燥之品伤阴,方选多用轻灵之品,少用或不用重浊厚味、刚劲强烈之属^[6]。如兼有脾虚清阳不举,常佐以参苓白术散加减,清轻升提可加煨葛根、荷叶等;若兼胃浊不降者,可佐以平胃散加减。而常用的理气药也遵“忌刚用柔”之旨而选佛手、绿萼梅、陈皮、枳壳、香附等理气不伤阴之品。补益脾胃药也以恢复脾胃功能为先,选用党参、白术、薏苡仁、山药、生黄芪等甘平微温益气健脾之品和南沙参、北沙参、百合、麦冬、玉竹等柔润养阴不碍脾胃之品。

参考文献

- [1] 朱达明.清代常州五学派[J].海口:海南出版社,1999:196-222.
- [2] 赵尔巽.清史稿[M].北京:中华书局,1976:13883.
- [3] 朱雄华.孟河四家医集[M].南京:东南大学出版社,2006:15,6,391,410,1274.
- [4] 谢鸣.方剂学[M].北京:人民卫生出版社,2002:13.
- [5] 张琪,曹震.孟河医派思想特色探析[J].江苏中医药,2007,39(4):16-18.
- [6] 施琴.孟河医派脾胃病养护特色[J].江苏中医药,2004,25(7):48-49.

收稿日期:2011-12-11

作者简介:邱立新(1966-),男,湖南长沙人,医师,学士,研究方向:明清著名医家内科经验研究。

狂及幻觉;辨三阳经、辨卫气营血治外感时病发狂;辨先后天调理收功。兹就其特色,分述如下。

1 临证首重辨脉

李用粹非常重视辨脉以辨证,在诊治癫狂过程中首先诊脉,或辨脉为主,或脉症合参,判断预后、求因、定病位、洞察病机及其变化,指导治疗。辨脉为主能判断预后、明悉病机、洞察病机变化。判断预后如治徐敬山,退热斑发后昏呆呼之不醒,俱以为死,李用粹诊脉两手皆在,不过虚微,补胃气而愈。明悉病机如治罗明求,诊六脉洪滑,明了其病机为痰涎内积。洞察病机变化如治周文伯,复诊其脉弦强搏指较前大异,此正虚崇乘之病,非从前神脱魂离者比也。脉症合参能推断病因、确定病位、明察病机。推断病因如治周文伯,依据神思恍惚,日增倦怠,目呆如愚,语言错乱,昼夜呻吟,六脉微弱,不堪重按,李用粹谓“是症之因,必有大惊,损伤神气,故现神鬼飞越之象”。确定病位如治沈来壅,诊六脉弦数不和及寒热往来诸症而言“此少阳经症。”明察病机如治孔太师,两手脉现滑数,结合症状而知病机为嗜酒生湿,湿能助火,火湿相合成痰,痰迷心窍。

若“症有真假,凭脉而施治”,如胡文宰子舍案:误治后腹中硬痛、手不可近、舌缩谵语诸实证,他医皆言攻,李用粹因其平昔脉弦洪兼数,且右手更旺,今也转数成迟,左手更觉无根本,谓此至虚有盛候,理胃气元阳而痊。

诊脉部位以两手左右寸关尺六脉为主,有时六脉与人迎同诊,如治房之麟,以诊脉人迎紧盛、右关洪大确定其病机为邪热拂郁。

2 辨癫、痿异病同治

癫病和痿证为症状迥异的两种疾病,但若病机证候一致,当异病同治。如王五松子舍案:既有大肉削去、虚气攻冲、手足麻木、不能自主诸痿证之象,又有精神恍惚、夜寐不宁癫病之征,乃癫、痿合病,李用粹辨为心脾两虚证。阳明脾胃虚致痿证及其麻木:阳明为气血俱多之乡,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关,阳明气血虚则脏腑经脉失养,宗筋弛纵而发为痿证,手足经脉气血不至则病麻木;阳明虚致癫病:阳明戊土一虚必盗母气自养,心脾两虚神衰而恍惚不安、夜寐不宁;神伤与痿证的关系《灵枢》云:心怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧自失,破胭肉脱矣。治补心脾之气,充元神之用,服归脾汤数帖而止。

3 辨寒热虚实真假、转化治癫狂

内伤引起癫狂变化多端,李用粹论治或辨寒热虚实真假,或辨寒热虚实转化,谨守病机,虚寒者温补之,实热者清泻之。

3.1 辨寒热虚实真假 外症一派食积、暑热,病机实为阳虚内寒,难在辨其病性,证候真假,疑似之间,生死反掌,李用粹独具慧眼,舍症凭脉,平淡而克疑难。如胡文宰子舍案:向患怯弱,季夏方饮食后,忽腹中绞痛,自谓着暑,调天水散一服不愈,又疑停食,进山楂麦芽汤,其痛更增,发厥昏晕,无有停歇,中脘硬痛,手不可近,两眼露白,舌缩谵语,状若神灵。诸医或以大便实用枳朴,或云积暑用芩连,杂投病势益增,咸疑惧无措,李用粹诊脉求本而独谓虚症,辨其至

虚有盛候,乃《灵枢》“阳重脱者易狂”,急煎理中汤加陈皮半夏与服,一剂稍安,数剂全愈。

3.2 辨寒热虚实转化 病起于失足高处坠下,大惊损伤神气,发为癫病,产生幻视及妄想、发呆,李用粹以脉症结合求因论理治本,屡用温补之归脾汤益气养血安神复其常态,正虚虽渐愈,然其本缘于脾虚痰结,迭经温补日久化为痰火,再受惊后痰火上扰发为狂病,病机转换之际,李用粹凭脉断以痰火,虚实夹杂,邪实为主,乃急则治标实以温胆汤加味清痰火安神一剂而效,后施归脾汤温补培本而功成。病性经历了虚寒→实热→虚寒的转化过程,治疗充分体现了中医辨证不拘一方、随证而变之活法。如周文伯案:偶发寒热,解表一剂,转觉神思恍惚,日增倦怠,目呆如愚,语言错乱,昼夜呻吟,六脉微弱,不堪重按。李用粹辨为神气不足,服归脾汤数帖灵动如初。自后稍有震怒惊呆复发,屡用前方获效。后迁于城,道逢形人,因而受惊,至晚忽大呼杀人,举家骇异,议用前药。值李用粹至,复诊其脉弦强搏指较前大异,认为正虚崇乘之病,非从前神脱魂离者比也。治当清痰降火,乃以温胆汤加苏子、黄芩、山栀、瓜蒌,服即熟睡,醒来诸病如失,但觉倦怠。乃淡粥调养数日后,仍服归脾汤而全愈。

4 辨痰火、气血治癫狂及幻觉

李用粹论治癫狂及其主症注重痰火、气血为病,或辨痰火施治,痰病在心、腰,火起于肝胆肾,有虚有实;或辨气血施治,分气血虚和血瘀。

4.1 辨痰火 《证治汇补》^[3]从痰火论治癫狂^[4],谓癫狂似崇“或挟胆火,壅闭神明”,肝开窍于目,胆火挟肝热上扰产生幻视觉,《旧德堂医案》^[1]在此基础上又强调痰迷心窍产生幻视觉,痰火积灼腰间产生幻触觉,提出辨痰火施治,临床表现有单纯幻视觉、幻视兼幻触觉二种。单纯幻视觉发生在午间、日晡诸阳盛时段,治其痰火之实,如孔太师案:每至午余,无端见鬼,恐惧昏沉,夜半发热,黎明始苏,诸医治均无效验。邀李用粹诊视,两手脉现滑数,脉诊与问诊合参认为嗜酒酒能生湿,湿能助火,火湿相合成痰,痰迷心窍,加上午间阳盛,肝胆火热上扰,出现幻视见鬼症状;其夜半发热、黎明始苏之症系典型“痰症发热”^[3]征。李用粹立清痰降火之法:橘红、贝母、天花粉、干菖蒲、黄芩、麦冬、山栀、竹茹、苦丁茶,二服而神清鬼没,四剂而平复如初。治幻视兼幻触觉主张先清痰火后培本原,如罗明求案:适感风寒,发热恶寒,头疼而体痛,至七日后入少阳变成温疟,脉洪滑,因日晡阳明经气旺盛、肝胆火热上扰及痰迷心窍,见鬼幻视,惊骇异常;又由于腰属肾,肾中虚火灼精成痰而积于腰间,出现如二岁童子大者数十缠绕腰间幻触觉,悚惧不堪,夜晚阴盛虚火稍衰,幻触觉即暂止,反复发作。此病虚实夹杂,痰涎为盛,李用粹制定了先驱痰截疟泻热治标、后培补本原之法,用小柴胡汤加味和解少阳祛痰火截疟,次日疟鬼除,后可培补息火以绝痰之根本。此外,无幻觉辨痰火施治如周文伯案:再受惊后痰火上扰发为狂病,李用粹凭脉断以痰火,以温胆汤加味清痰火一剂而效。

4.2 辨气血 主要是治幻视觉,虚为癫病“气血虚极,神

光不足”^[3]。肝血虚不能荣目,实为发狂瘀血“上掩心肺”,当调理气血。治气血虚如周文伯案:起于失足高处坠下,大惊损伤神气,致“气血虚极,神光不足”^[3],产生癫病幻视,病稍有震怒诱因惊呆反复发作,李用粹屡用归脾汤益气养血安神奏效。治瘀血如董文敏公孙女案:怀孕三月,忽崩涌如泉,胎坠而胞息,胀闷昏沉,发热谵语,上视见鬼,面黑流涎,已三日矣,此皆瘀血灌满胞中,上掩心肺,治法须分先后,用肉桂、归尾、泽兰、香附、红花、牛膝、元胡索煎成调失笑散去其胞中垢秽,使不上升;继以参、芪、芍、归、肉桂助其传送;服后神思稍清,痛阵连腰,恍恍如下坠,将鹅翎探入喉中,一呕而诸苦若失。

5 辨三阳经治狂

李用粹根据《素问》“邪入于阳则狂”及仲景六经辨证之说,指出风寒、温邪侵入三阳经皆有可能致狂,太阳为传经之路径,至少阳或传入及直入阳明即发狂,主张辨三阳经施治,可谓发挥仲景之奥旨。

风寒经太阳至少阳发狂,临床有伤寒少阳证及疟疾见少阳证二种,皆施以小柴胡汤和解为主。治伤寒少阳证如沈来壅案:食后感寒,头疼发热,胸膈胀满,他医用表散消导,虽胸次稍舒,寒热愈剧,反增神昏不寐,三传经不解。诸医或议用温补,或主张消导,皆不能决,李用粹以六脉弦数不和结合寒热往来(少阳病主症)、大便溏、小便赤(非阳明实症)辨为少阳病,和解则邪散食消,用小柴胡汤去人参加丹皮、炒山栀、花粉、麦冬奏功。治疟疾见少阳证如罗明求案:感风寒失治七日后入少阳变成温疟,《证治汇补》:冬中风寒,藏于骨髓,及遇大暑,腠理发泄,邪气与汗皆出,故先热后寒,名曰温疟。^[3]李用粹用小柴胡汤和解达邪,加茯苓、枳壳、槟榔驱痰截疟,临服调元明粉三钱攻下逐痰,第二日疟鬼除。

《证治汇补》谓外感发狂为“阳明胃经邪热炽盛,燥火郁结于中。”^[3]伤寒太阳证不解,传入阳明化热,气血两燔发狂用竹叶石膏汤或人参化斑汤^[3];外感温邪(春温、暑温)传入阳明气分及直入阳明气血两燔发狂用白虎汤加味,并配合外治、食疗。伤寒传入阳明化热如徐敬山案:伤寒郁热,过经不解,愈后食复,谵语神昏,刺高胎黑,耳聋如愚,六脉洪大,此阳明胃热血化为斑之状,胸腹紫斑,用竹叶石膏汤而效。春温传入阳明如章公克案:温病发热,邪气再传,壮热神昏诸症,用白虎汤加味热除神清。暑温直入阳明如杨先生案:时值盛暑,壮热头痛,神昏发斑,狂乱不畏水火,数人守望,犹难禁止,甚至舌黑刺高,环口青暗,气促眼红,谵语直视,邀李用粹往治。李用粹见众人环绕,蒸汗如雨,病狂燥无有休息,寻衣摸床,正在危候。强按诊脉,幸尚未散,急取箸头缠绵,用新汲水挾开口,凿去芒刺,即以西瓜与之犹能下咽。乃用大桶置凉水,洒湿中间空地,设席于地,扶患者卧上,再用青布丈许,摺作数层,浸湿搭在心间,便能云顿入清凉世界六字,语虽模糊,亦为吉兆。遂用大剂白虎汤加黄芩、山栀、元参与服,此药入口,熟睡如泥而愈。

6 辨卫气营血治狂

李用粹善于运用卫气营血辨证治疗外感温热性狂证,

卫分为传变之阶段,气分阳明热盛用白虎汤加味清阳明胃热,热入营分用清营汤变化透热转气,气血两燔清火凉血,用竹叶石膏汤、白虎汤加味内外结合、人参化斑汤等。这一理论较叶天士系统提出卫气营血辨证略早,开温热狂证辨治之先河。治气分热如章公克案:春游海邑,温病发热,邪气再传,壮热神昏,自汗,眼红面赤,口渴舌黑,胸膈满闷,脉洪大,辨为时令春温,立方白虎汤加味:石膏五钱、麦冬二钱、知母、花粉各一钱五分、山栀一钱、甘草五分,加竹叶粳米灯心为引,二剂而神爽热除。治热入营分如黄含美案:患伤寒剧甚,舌黑刺高,壮热妄语,神思昏沉,奄奄一息,此为邪热内甚,亢阳外焚,脏腑燔灼,血随沸腾,斑将出矣。遂用清营汤变化:生地、丹皮、元参、麦冬、黄连、知母、甘草,一剂而斑现,再剂而神清,三剂而舌刺如洗矣。治气血两燔如房之麟案:患伤寒五日,病势困殆,诸太医莫能措手,李用粹以诊脉人迎紧盛、右关洪大、症神思若狂、胸腹红斑及舌苔微黑合参确定其病机为邪热拂郁,内扰心神,气血两燔,主张凉血清火化斑,用竹叶石膏汤或人参化斑汤之类化裁一服顿愈。

7 辨先后天调理收功

李用粹治癫狂后期倡辨先后天调理善后,或本有脾胃虚而生变证,或清痰火损及脾胃后天,或平素先天水虚而火独旺,皆宜急治其标,而后养胃气、培本收功。

7.1 辨后天 后天脾胃虚者重视胃气来复,根据缓急轻重,轻施淡粥而效,重则遣生脉散合四君子汤、归脾汤,有先后配合之妙。轻用淡粥后用归脾汤如周文伯案:本有脾胃虚病,后转化为痰火上扰狂病,用温胆汤加味一剂入睡而效。气血虚者,服攻逐及寒药脾胃正气易伤,睡后人觉倦怠,乃以淡粥调养脾胃数日,待胃气复后再服归脾汤培本而痊愈。重用生脉散合四君子汤后施米粥再调脾胃如徐敬山案:温热发狂,用竹叶石膏汤二剂清胃解毒,壮热顿退,斑势掀发,但昏呆愈甚,厉声呼之不起,将身掀动全无活意,惟气尚未绝,诊脉两手皆在,不过虚微。此症始因胃热将腐,先用寒凉解其客邪,今邪火虽退,正气独孤,故两目紧闭,僵如死状,急用补胃之剂以醒胃脘真阳,生机自回也。即以生脉散合四君子汤一剂,至夜半而两目能视,乃索米粥,以后调理脾胃渐安。

7.2 辨先天 平时肾水虚,当培补先天善后,绝其根本,如罗明求案:温疟发狂,平日肾水素弱,虚火独旺,煎精成痰,攻冲经络而为疟及狂之根本,攻痰火祛疟后主张“培补本原为切当”,可酌用六味地黄丸或知柏地黄丸等。

参考文献

- [1] 李用粹. 裘庆元主编. 三三医书·旧德堂医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [2] 邱立新. 《证治汇补》内科急症急救特色探要[J]. 中国中医急症, 2006, 15(1): 82-83.
- [3] 李用粹. 证治汇补[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 114, 127, 135, 245-249.
- [4] 邱立新. 《证治汇补》中有关癫狂的论治[J]. 国际中医中药杂志, 2011, 33(10): 919-921.