

· 学术流派 ·

# 新安医家王仲奇寒温并用法论治“时邪” 经验浅析

李家劼<sup>1</sup>, 王键<sup>2,3</sup>, 刘兰林<sup>1</sup>, 郭锦晨<sup>2,3</sup>, 李慧<sup>1</sup>, 周桥<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>安徽中医药大学, 合肥 230012; <sup>2</sup>新安医学教育部重点实验室, 合肥 230038; <sup>3</sup>国家中医药管理局新安王氏内科流派传承工作室, 合肥 230012)

**摘要:** 王仲奇承祖业而远溯张仲景, 近效程杏轩, 旁及徐灵胎、叶天士诸家, 其广征博采融会贯通, 是而卓然成家。在辨证论治“时邪”的过程中, 论循灵素, 法取仲景, 王仲奇以寒温并用为治疗大法, 遣方用药分别从邪气盛衰与三焦病位入手, 将经典治法灵活运用于临床, 从而形成了王仲奇辨治“时邪”的特色。分析王仲奇寒温并用法论治“时邪”的特色经验对当今中医药治疗外感病有重要的意义。

**关键词:** 新安医家; 王仲奇; 寒温并用法; 时邪; 临床经验

**基金资助:** “十二五”国家科技支撑计划“新安医学传承与发展研究”(No.2012BAI26B00), 国家中医药管理局“新安王氏内科流派传承工作室”建设项目[No.国中医药人教函(2012)228号], 安徽中医药大学2019年大学生创新创业训练项目(No.S201910369022)

## Brief analysis of experience of Xin'an medical practitioner WANG Zhong-qi in treating seasonal pathogen with the combination of frigotherapy and pyretotherapy

LI Jia-jie<sup>1</sup>, WANG Jian<sup>2,3</sup>, LIU Lan-lin<sup>1</sup>, GUO Jin-chen<sup>2,3</sup>, LI Hui<sup>1</sup>, ZHOU Qiao<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230012, China; <sup>2</sup>Key Laboratory of Xin'an Medicine, Ministry of Education, Hefei 230038, China; <sup>3</sup>Research Office of Academic Experience Inheritance of Xin'an WANGs' Internal Medicine School of National Administration of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230012, China)

**Abstract:** WANG Zhong-qi inherited the family knowledge and took the reference to the ideas of the theories of ZHANG Zhong-jing, CHENG Xing-xuan, XU Ling-tai, and YE Tian-shi, etc. He summarized them and made it a whole. In the process of differentiation and treatment of the 'seasonal pathogen', the theory follows the *Lingshu*, *Suwen*, with reference to the method of ZHANG Zhong-jing. Mr. WANG took combination of frigotherapy and pyretotherapy as the law of treatment, from the rise and fall of pathogenic qi, and the three jiao disease location, the classic method of treatment is applied flexibly to the clinic, so as to form the characteristic of WANG Zhong-qi distinguishing and treating the 'seasonal pathogen'. It is of great significance to the treatment of exogenous diseases with traditional Chinese medicine by analyzing the characteristics of the combination of frigotherapy and pyretotherapy treating 'seasonal pathogen'.

**Key words:** Xin'an medical practitioner; WANG Zhong-qi; Combination of frigotherapy and pyretotherapy; Seasonal pathogen; Clinical experience

**Funding:** National Key Technology R&D Program during the 'Twelfth Five-year' Plan Period 'Xin'an Medical Inheritance and Development Research' (No.2012BAI26B00), 'Research Office of Inheritance of Xin'an WANGs' Internal Medicine School' Construction Project of National Administration of Traditional Chinese Medicine [No.(2012)228], Innovation and Entrepreneurship Training Project for College Students in Anhui University of Chinese Medicine in 2019 (No.S201910369022)

王仲奇(1881年-1945年, 以下尊称“王老”), 新安王氏医学流派第四世传人。1903年即开始行医, 悬壶四十余载, 尤擅治温热及内伤杂病, 名著医坛, 享誉国内外。《素问·至真要大论》曰:“夫百病之生也, 皆生于风寒暑湿燥火, 以之化之变也”。时邪为导致

人体发生外感病的外感病因, 来源于自然界, 与四时气候变化相关, 多指风、寒、暑、湿、燥、火(热)6种外感病邪。对于“时邪”致病, 王仲奇继承经典, 又结合临床实践, 创新地提出不少精辟的理论和治疗方法。《王仲奇医案》中将“时邪”列于首篇, 记载了

通讯作者: 王键, 安徽省合肥市梅山路103号安徽中医药大学新安医学教育部重点实验室, 邮编: 230038, 电话: 0551-68129004  
E-mail: wangjian6301@163.com

王老治疗“时邪”的36例医案<sup>[1]</sup>,具体记述了王老辨治“时邪”的思路。笔者就王老辨治“时邪”病过程中对寒温并用治疗大法的运用做一探讨。

### “时邪”致病

有关时邪的记述始见于《黄帝内经》,《黄帝内经》中阐述了外感邪气的致病特点和感受四时邪气伏而后发的病证。《素问·阴阳应象大论》言:“寒伤形,热伤气”、“寒暑伤形”。寒属阴,故伤人形质;热属阳,故伤人之气。此言邪气伤人以类相从。寒暑,概指六气,寒暑从外入,故伤形。“天有四时五行,以生长收藏,以生寒暑燥湿风……冬伤于寒,春必温病;春伤于风,夏生飧泄;夏伤于暑,秋必痄疰;秋伤于湿,冬生咳嗽”。这是古之先贤对时令性多发病的客观记载,提示出外感六淫之邪与季节的特定关系。四时邪气侵犯人体,即时不病,邪气内伏,至下一时令感受当令邪气,新感引动伏邪而发病<sup>[2]</sup>。此邪气伏而后发的理论,为后世“伏气温病”理论奠定了基础<sup>[3]</sup>。《知医必辨·论时邪》云:“所谓时邪者,冬寒、春温、夏暑、秋凉,受之者曰时邪;又有冬宜寒而温,春宜温而寒,夏宜热而凉,秋宜凉而热,所谓非时之寒热,故直谓之‘时邪’”,李冠仙对时邪的认识可谓得其旨意。而王老在前医对“时邪”认识的基础上,结合临床,形成自己三焦辨证治疗“时邪”病的特色。《王仲奇医案》中载有王老治疗“时邪”病的医案36例,亦有许多关于“时邪”致病的论述。如“寒温失调,感受时行伤风”;“秽热吸自口鼻,肺胃受病”;“风客太阳,寒热”;“冬感风温之邪化热,痰为风搏,寒热息粗”;“昼受暑热,夜复风凉,暑为风搏”。中医思想中认为时邪包括风、寒、暑、湿、燥、火(热)6种外感病邪,是自然界不正常的气候变化所致,是外感病的主要致病因素。异常的四时气候变化,并非能使所有的人发病,有的人适应这种变化而不发病,而有的人并不能适应异常变化而患病<sup>[4]</sup>。反之,气候变化正常,即使在气候宜人、风调雨顺的情况下,也会有人因适应能力不足而患病。这种正常的气候变化导致人体发病与前者不能适应异常变化发生疾病均为“时邪”致病。

### 寒温并用之法

寒温并用治疗大法——论循灵素,法取仲景。《素问·至真要大论》曰:“治寒以热,治热以寒”,其是治疗寒热病证一般遵循的原则。《黄帝内经素问直解》曰:“如邪正之有余不足,叠胜而相间者,则并行其治。并行者,补泻兼施,寒热互用也”。高士宗认为临床有颇多疑难杂症,并不是单纯的寒证热证,其多见寒热错杂、阴阳乖违,非常法治之所能奏效<sup>[5]</sup>。《灵

枢·官能》又云:“寒与热争,能合而调之”,由此可见寒温并用的理论最早来源于《黄帝内经》。而张仲景在《伤寒论》中所提出的辨证论治体系,尤其是八纲辨证,确定了寒温并用这一治疗大法<sup>[6]</sup>,成为《伤寒论》辨证论治的一个特色,并为后人运用寒温并用法中医药治疗内科疾病及疑难杂症开创了先河<sup>[7]</sup>。六经中遍及虚实并见、寒热夹杂之证,张仲景攻补兼施、寒温并用治疗这些证候,可见其高超的辨证水平。在《王仲奇医案·时邪》中王老将《黄帝内经》理论、仲景之法与临证辨治相结合,认为“时邪”病多为风、寒、暑、湿、燥、火(热)6种外感时邪致病因素中的两种及以上同时侵入人体<sup>[8]</sup>,使两种或多种不同性质的邪气错杂,形成寒热夹杂证,从而确立以寒热并用大法为基础的治疗思路。王老治疗“时邪”病,从“天人合一”的思想出发,又根据邪气盛衰与三焦病位的不同,遣方用药中常配伍寒热性质相反的药物,孜然一体,平衡阴阳,取得了非常好的临床疗效。

### 王老治疗“时邪”病的辨证用药特色

王老辨治“时邪”病,以三焦辨证为基础,临证辨识邪气盛衰,法以寒温并用,遣方用药,形成自己独特的辨证用药特色。

1. 邪传上焦,寒温并用宣肺卫 《素问·五脏生成论》曰:“诸气者,皆属于肺”。肺为娇脏,且居高位,为诸脏之华盖,百脉之所朝,外合皮毛,开窍于鼻<sup>[9]</sup>,若时邪之秽热从口鼻而入,易于犯肺而致病。如《临证指南医案·卷四》云:“其性恶寒、恶热、恶燥、恶湿,最畏火、风。邪著则失其肃清之令,遂痹塞不通爽矣”。故王老寒温并用宣肺卫予以轻宣之剂,而勿用重剂,避免直入中下,诛伐无过。“左”案患者“发热,溲赤欠利,胸脘闷塞,不欲食,不得寐”,发热、胸脘闷塞、不欲食等为肺胃受病,肺失宣降,治节失司则见小便不利。《血证论·肿胀》曰:“肺为水之上源,肺气行则水行”。此为气分有阻,与风寒由皮毛腠理受病不同,不可疏散,且病在上焦,故治以轻宣去实,选用通草、生薏苡仁、滑石、焦山栀等寒性药物清热利尿祛湿。肺主行水,以上几味寒性药物多归肺经,益于肺的宣发和肃降从而恢复对体内水液输布、运行和排泄的疏通和调节作用。在治用寒凉药物的同时,王老又喜用杏仁、藿香、白豆蔻等温性芳香之剂以轻宣肺卫<sup>[10]</sup>。《素问·经脉别论》曰:“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”。六淫外邪侵犯人体,使肺胃受病,然邪在上焦,王老认为惟轻可以去实,治以寒温并用法,不单以寒性药物入肺经,充分发挥了治病以人之五脏为本的思想,体现了其深厚的学术功底。

2. 邪入中焦,寒温并用化湿热 《素问·至真要大论》曰:“诸湿肿满,皆属于脾;诸热瘡癥,皆属于火”。时行之湿热邪入中焦,使膜原之气不达,可致上焦不行,下脘不通<sup>[1]</sup>。《临证指南医案·卷二》云:“湿喜归脾者,以其同气相感故也”。湿蕴脾胃,久则伤阳,故王老常以温热药温化脾阳。“胡右五月十二日”案患者“病延二十余日热不肯退,昼轻夜甚,胸中烦闷异常,难过莫可名状,脉强而数,舌苔黄腻,时作干呕,或呕白沫少许,竟夜不眠,小溲少,大便秘”,发热不退、胸中烦闷、干呕、夜不眠等为痰热互结之证,否塞烦闷不舒,下脘不通。《临证指南医案·卷二》言:“太阴湿土,得阳始运;阳明燥土,得阴自安,此脾喜刚燥,胃喜柔润也”。脾喜燥恶湿,脾虚不运则最易生湿,而湿邪过胜又最易困脾。邪之湿热又易挟湿,故湿热之邪多合而致病<sup>[12]</sup>。王老从辛开温散、苦寒清热入手,以小陷胸汤、温胆汤临证加减,选用瓜蒌、黄连、黄芩、青蒿、通草、竹茹等寒性药物清热,配伍少量半夏、杏仁、白豆蔻、藿香等温热药温化湿邪。吴鞠通曰:“湿温论中,不唯不忌辛温,且用辛热也”。王老方中寒温并用,全瓜蒌甘寒,清热涤痰,宽胸散结;臣以黄连苦寒泄热除痞,半夏辛温化痰散结,一苦一辛一寒,辛开苦降、润燥相得。小陷胸汤<sup>[13]</sup>与温胆汤均为祛痰之常用方,而王氏以寒温并用法为基础,结合湿热之邪的性质,对两方旧方新用,驱温热之邪,化湿浊之邪,实乃创新。

3. 邪犯三焦,寒温并用通气化 《素问·五运行大论》曰:“风寒在下,燥热在上,湿气在中,火游行其间,寒暑六入,故令虚而生化也”。湿邪弥漫,多挟秽浊,阻遏气分。脾主湿而恶湿,因湿邪伤脾,脾失健运而水湿为患者,称为“湿困脾土”<sup>[14]</sup>,可见头重如裹、脘腹胀闷、口黏不渴等症。“郭左 二诊”案患者“唇淡苔薄,寐亦获安,小溲较畅,喉间泛甜亦似有似无,呕恶已减,惟热虽轻未净,咳痰尚不易出……脉数象较退……今晨口、舌作干”。初诊肢麻、欲厥,后进芳香宣气逐秽,淡渗化湿清热,三焦秽浊湿热由气分分解。然仍有呕恶、咳痰,为上焦肺气犹为湿热弥漫未清;脉数已轻乃热度减轻;晨起口干,为气不化津,非乏液可比。王老认为“气宣湿自化,湿化热自清矣”,故治以寒温并用法宣通气化,选用青蒿、川贝母、滑石、薏苡仁、通草、荷梗等寒凉药物清肺润燥,配伍少量杏仁、陈皮、藿香等温性药物理气化痰。《王仲奇医案·时邪》中言:“湿热之邪充斥三焦,原不易解,若病未去而畏虚,则纵寇养虎,为害滋大矣”。王老遣方用药喜用藿香、佩兰等芳香淡渗醒脾燥湿,此案中青蒿苦寒清热,辛香透散,长于清透阴

分伏热;苦杏仁味苦润降,质润多脂,配川贝母清肺润燥。秽湿化热,单以寒凉之剂不能化湿,须协同治疗佐以不同种性味,王老寒温并用,相反相成,一方之中同时选用性味相反的寒温药物,颇有良效<sup>[15]</sup>。

### 小结

王老秉承家学,勤求经典而不拘泥于古法,细读《王老医案》见其临床辨证遣方用药颇具特色<sup>[16]</sup>。王老于沪上行医,所遇患者“时邪”病多为湿热之邪侵犯人体,弥漫三焦,单用寒凉清热之剂不足以化湿,需配伍温热药温化湿邪。王老基于《黄帝内经》理论和仲景之法,从三焦辨证入手,治法以寒温并用,方用小陷胸汤、温胆汤、藿香正气散等组合加减。分析王仲奇对“时邪”病的认识,探讨其寒温并用法辨治“时邪”病的遣方用药,为现代中医药治疗外感病的研究拓宽了思路。

### 参考文献

- [1] 王仲奇.新安医籍丛刊·王仲奇医案.合肥:安徽科学技术出版社,1992:1-19
- [2] 董南希,蔡丹莉,毛威,等.浅谈《黄帝内经》伏邪之说与温病治法.浙江中医杂志,2018,53(10):712-713
- [3] 刘秀健,李艺君.“冬伤于寒,春必病温”指导春季发热辨治体会.环球中医药,2018,11(1):112-114
- [4] 王红亮.正气对外感病发病的决定作用.当代医学,2009,15(25):154
- [5] 王莉,姚军汉.寒温并用法之源流探析.西部中医药,2012,25(6):1-3
- [6] 刘敏,张燕.《伤寒论》寒温并用攻补兼施组方规律浅析及临床应用.新中医,2017,49(6):163-165
- [7] 岳滢滢,洪亨惠,胡轶,等.《伤寒论》寒温并用方运用规律探析.中医研究,2013,26(12):6-8
- [8] 徐雯洁,王键,徐世杰,王仲奇.“时邪”类案赏析.中华中医药杂志,2017,32(7):2876-2878
- [9] 张元贵.中医心肺相关理论及其临床应用探讨.广州:广州中医药大学,2009
- [10] 聂多锐,刘兰林,郭锦晨,等.基于《王仲奇医案》探析王仲奇“运脾”辨治胀满特色.甘肃中医药大学学报,2017,34(4):17-19
- [11] 姜欣,谷晓红,刘铁钢,等.中医膜系理论探究.中医杂志,2018,59(17):1441-1445
- [12] 夏宛廷,谢亭,张翼雯,等.浅析热证之寒温并用.成都中医药大学学报,2017,40(1):85-87
- [13] 韩晓春,张成博,马婷,等.基于网络药理学的小陷胸汤功效机制研究.山东中医药大学学报,2018,42(6):539-543
- [14] 苏晓琳.《临证指南医案》从脾论治理论研究及现代应用举例.沈阳:辽宁中医药大学,2014
- [15] 石杨,李秋贵.中医寒温并用时方浅述及验案总结.实用心脑血管病杂志,2015,23(5):131-132
- [16] 李姿慧,王键,蔡荣林,等.王仲奇辨治湿温病经验.中华中医药杂志,2010,25(12):2289-2291

(收稿日期:2019年1月30日)