

【理论探讨】

柳宝诒辨治伏气温病经验浅析^{*}

焦媛, 万小娟, 张若诗, 刘舒悦, 李志更[△]
(中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

摘要: 晚清名医柳宝诒著有《温热逢源》《惜余医案》《柳选四家医案》等书, 并提倡用养阴托邪一法治疗伏气温病, 在温病学的发展过程中起到了重要作用。柳宝诒强调伏邪为病, 认为“冬伤于寒”“冬不藏精”是导致伏气化温的原因。他驳斥其他医家“寒毒藏于肌肤”“鼎立三纲”等观点, 引《黄帝内经》说明伏邪不伏别经而必伏少阴的合理性。辨证上柳宝诒以张仲景六经辨证为纲, 兼参卫气营血, 募原三焦等辨证方式。治疗上柳宝诒总以祛邪养阴为要, 并根据肾气之亏虚分为三类: 肾气始虚, 泄热透邪; 肾气虚甚, 养阴托邪; 肾阳虚馁, 温托寒邪。

关键词: 伏气温病; 温热逢源; 惜余医案; 六经辨证; 柳宝诒

中图分类号: R254.2

文献标识码: A

文章编号: 1006-3250-(2023)01-0038-03

Analysis of LIU Baoyi's Experience in Treating Latent Qi Febrile Diseases

JIAO Yuan, WAN Xiaojuan, ZHANG Ruoshi, LIU Shuyue, LI Zhigeng[△]

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

Abstract: LIU Baoyi, a famous doctor in the late Qing Dynasty, has written books such as *Wen Re Feng Yuan*, *Xi Yu Medical Records*, *Four Medical Records Chosen by LIU Bao-yi*, and has pioneered the method of nourishing Yin so as to dispelling pathogenic factors in the treatment of latent Qi febrile diseases, which has played an important role in the development of febrile diseases. LIU emphasizes that the febrile disease is caused by insidious pathogen, and the cold evil in winter and deficiency of kidney Qi are the two main factors. LIU cites *Inner Canon of Huangdi* to support his point, that insidious pathogen is hidden in Shaoyin meridian, instead of the other meridians. Meanwhile, he seriously refutes other doctors' views, such as insidious pathogen hidden in skin, bone marrow, or other places. For syndrome differentiation, LIU combined six-channel pattern identification, with defense-Qi-construction and blood pattern identification, and syndrome differentiation of triple energizer. In the treatment of latent Qi febrile diseases, he focuses on dispelling pathogenic factors and nourishing Yin. According to the deficiency of kidney Qi, three methods of treatment are divided. With enough kidney Qi, he paid attention to dispelling pathogenic factors; instead, with insufficient kidney Qi, nourishing Yin to supplement the deficiency in order to expel the evil. What's more, with insufficient kidney Yang, warming Yang to strengthen the healthy Qi.

Key words: Latent Qi febrile diseases, *Wen Re Feng Yuan*, *Xi Yu Medical Records*, Six-channel pattern identification; LIU Baoyi

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2023.01.033

柳宝诒(1842-1901), 字谷孙, 号冠群, 又号惜余主人。他奉行古人三余读书之说, 即冬者岁之余, 夜者日之余, 阴雨者时之余, 将其书室题名为“惜余小舍”, 以鞭策、勉励自己^[1]。著有《温热逢源》《惜余医案》《柳选四家医案》等书, 并首倡用养阴托邪一法治疗伏气温病, 在温病学的发展过程中起着重要作用, 现将其治疗伏气温病的经验加以总结, 望对临床有所裨益。

1 强调“伏邪”为病

1.1 冬伤于寒, 冬不藏精

柳氏将伏气化温的原因归于冬伤于寒、冬不藏精两点。分而言之, 前者言邪之实, 后者言正之虚;

合而言之, 则冬不藏精肾气虚衰, 而后寒邪得以伤之。正如《温热逢源》所言: “邪之初受, 盖以肾气先虚, 故邪乃凑之, 而伏于少阴。”^{[2]64}

1.2 邪伏少阴, 寒邪久伏

自古医家对伏邪部位有较多争议, 如王叔和和寒毒藏于肌肤说、喻嘉言三纲鼎立说等, 而柳宝诒则指出邪伏少阴, 认为“冬时伏邪, 郁发至春夏, 阳气内动, 化热外达, 此伏气所发之温病也”^{[2]60}, 并对冯子可章“伏寒不伏别经而必伏少阴”的见解表示赞同。冯氏曰: “邪而曰伏, 必伏于幽隐之地, 其在阴分可知。厥阴疏泄, 太阴运动, 邪不能留。惟北方癸水, 职主封藏, 冬时主令, 水寒冰冻, 邪易藏匿。寒犯水腑, 故成感而即病之伤寒。寒犯水脏, 故成伏而后发之温病也”^[3], 这里指明了邪伏少阴而非他经的原因。

此外, 柳宝诒亦引《灵枢·邪气脏腑病形》云: “岐伯曰: 虚邪之中身也, 洒淅动形。正邪之中人也微, 先见于色, 不知于身; 若有若无, 若亡若存; 有形无形, 莫知其情”, 其指出风从时令王方来者为正

^{*}基金项目: 中国中医科学院中医基础理论研究所自主选题研究项目(YZ-1903)-清代名医柳宝诒的治法研究

作者简介: 焦媛(1996-), 女, 天津人, 在读硕士研究生, 从事中医治则治法及养生学的研究。

[△]通讯作者: 李志更(1979-), 男, 河北唐山人, 研究员, 博士研究生, 从事中医治则治法及养生学研究, Tel: 13811057998, E-mail: li-zhi-geng@163.com。

邪,从冲后来者为虚邪。冬以寒为正邪,故中于人也令人不觉^{[2]3},从而解释了冬季寒邪可久伏之故。

2 多种辨证方式

柳宝诒所处时代,医家多尊叶、吴三焦之论,废六经而不论。柳宝诒则认为“人身经络,有内外浅深之别,而不欲使上下之截然不通”^{[2]61},并认为张仲景所云:“太阳病,发热而渴,不恶寒者,为温病”^{[2]16},此乃温病分六经之圣法。伤寒由三阳以内传于阴,温病则由少阴而外出于阳,虽一内一外、一寒一热,但六经之见证均有界限可凭,故临证时总以张仲景六经辨证为纲,按经施治。

此外,柳宝诒亦结合叶天士所倡卫气营血,吴又可所论募原伏邪之说等,融合各家之长,而有自己的创见。如《惜余医案·温热门》方案:“温热燔灼,半月不解,心肝肺胃,均被其烁。肺有喘汗鼻煽之势,胃有阴液干涸之虑,心有蒙闭之险,肝有痉厥之变。”^[4]本案在辨证上涉及肺、胃、心、肝等脏腑,同时又与六经传变息息相关。又如《惜余医案·温热门》吴案:“入夜热甚,谵语,齿缝出血,头痛偏左,烦躁恶心,汗便两窒。邪机不从外解,燔灼营分,波涉厥阴。”^{[4]63}柳宝诒指出:“倘再不从气分而解,即有痉蒙之虑。”^{[4]63}辨证上应用卫气营血辨证,而六经传变的规律亦寓于其中。盖人体各部组织之间都有着内在的相互联系,所以脏腑受邪则必按病位的深浅层次而波及卫气营血或募原三焦^[5],故柳宝诒结合多种辨证方式,以察病候之深浅,知病机之进退,医治所犯之脏腑。

3 伏邪传变规律

对于伏邪传变规律的认识,柳宝诒引《难经》“温邪行在诸经,不知何经之动也”进行阐发。并指出“故其发也,本无定处,大略乘经气之虚,或挟别邪而发。”^{[2]66}伏温外发必从经气之虚处而出,初无一定路径,至于何经则取决于各经经气虚损之虚实。如太阳虚甚则发于太阳经,少阴虚甚则发于少阴经,以此类推。然而柳宝诒亦在其医论中指出:“既发之后,其变证虽多,或窜于脏,或结于腑,然其热邪所结聚之处则始终不迁,其原仍不离乎少阴也”^{[3]224},其指明了少阴在伏邪传变过程中的重要地位。

根据肾气的盛衰,柳宝诒将伏邪的传变方式分为三类,分别为伏温外达、伏温内陷和伏温不传。伏温外达指肾气未至大虚,鼓邪外出发于三阳经,此为顺证。如化热内壅,结于胃腑,为可攻之证。伏温内陷指肾气虚甚不能鼓邪外出,而伏邪留恋于阴分,极易出现内陷三阴的危重证。柳宝诒在其医论中总结到:“厥阴则痉厥昏蒙,太阴则黄浮腹满,少阴则热烁干。凡病入三阴者,无非液涸阴乾,以致危殆”^{[3]226}。伏温不传指阴损及阳,导致肾阳虚馁,则“邪机冰伏,每有半化半伏,欲达不达之症”^{[2]73}。柳宝诒认为:“此为伏温中阳虚之变证,为最难着手之危证,不甚多见。”^{[3]226}

4 治法用药经验

伏温之邪为阳邪,病机可概括为阳盛阴虚,故在治疗以泄阳之有余、补阴之不足为主,总以养阴、托邪、化热为大纲。在治疗上,柳宝诒遵《黄帝内经》“热者寒之”之旨,清泄伏邪。针对未化之邪从阴分达之,已化之热从胃腑泄之。柳宝诒亦注重清养肺胃之阴,强调当随人而施治。根据肾气的盛衰,柳宝诒将伏气温病的治法细分为三种。其一,肾气未至大虚而外发于三阳者,当层层泄热透邪,如至胃腑,则早下、频下;其二,肾气虚甚不能鼓邪外出,致使伏邪留恋于阴分者甚至内陷厥阴者,当养阴补托;其三,阴损及阳,导致肾阳虚馁,见“邪机冰伏,每有半化半伏,欲达不达之症”,则温阳扶正,鼓动少阴之沉寒。

4.1 肾气始虚,养阴泄热

4.1.1 邪发三阳,泄热透邪 柳宝诒认为:“伏温化热而达,其证由少阴而出三阳者,于法为顺。”^{[2]65}用药上取喻、叶两家之长,化裁黄芩汤,用黄芩汤清泄里热,更加豆豉、元参。柳宝诒指出豆豉“为黑豆所造,本入肾经;又蒸罨而成,与伏邪之蒸郁而发相同;且性味和平,无逼汗耗阴之弊”^{[2]65},故用豆豉宣发少阴伏邪。再加元参以补肾阴,全方且泄且透又兼养阴,结合托、清、养于一炉,充分体现了其治疗伏气温病的学术主张。

临证所见邪出三阳也并非独走一经,常常两经多经合病。对此,柳宝诒参前人之法:偏于太阳,见头痛、项脊强、脉浮、脉伏者,前方合阳旦汤;偏于阳明,见目痛、鼻干、唇焦、漱水不欲咽、尺寸俱长者,合葛根、知母;偏于少阳,见耳聋、胸满、胁痛、目眩、口苦、胎滑、脉弦者,合柴胡、梔子等味。如《惜余医案·温热门》吴案:“刻下寒热往来,头昏且痛,邪气有从少阳而出之势;舌绛苔浊微燥,唇红而焦,胃中有化燥之象。”^{[4]63}本案是少阳、阳明合病,柳宝诒仿大柴胡汤而减其制,二经合治疏邪泄热。

4.1.2 热结胃腑,早下频下 柳宝诒认为伏邪内发之温,类多从少阴外达,假道三阳,而出于阳明一经者为多。治疗上当分清热在于经和热在于腑:在经者症见烦渴多汗、狂谵脉洪用白虎汤。在腑者,见齿垢唇焦、晡热、舌苔焦黄、神昏谵语、脉沉实,用承气汤。

针对热结腑证,柳宝诒指出:“邪热蕴蒸,每每乘机入胃。胃为五脏六腑之海,位居中土,最善容纳。邪热入胃,则不复他传,故热结于中,而为可攻之证。”^{[2]66}治疗上当早投攻下,避免伏温进一步化热,以保存津液以防胃阴伤,胃中化燥。对于阴虚质弱之体,则一边扶正养阴,一边泄下浊热,如用调胃承气合增液法,并急进人参以扶正气,柳宝诒强调“莫不可震于攻下之虚声,而谓已下不可再下,因致留邪生变,造成养病之实祸”^{[2]67}。又如治疗病已及旬之热结旁流者,柳氏认为“刻下一经溏泄,骤用重

下,恐不能得力,故用承气法而小其制”^{[4]68}。方中以大黄为君,大黄涤荡实热,寓通因通用之意。又虑正气不支,故用生甘草与大黄同煎,缓其泻下之力,以缓下热结,兼用枳实消积行痞。从而里气通而表气顺,内郁之邪亦外达而解,此乃通里透邪之法也。

4.1.3 上灼肺金,清泄肺胃 柳宝诒认为伏气温病大抵发于下焦,盛于中焦,而后燔及上焦者也。并在《温热逢源》中将伏邪发于肺金的原因归为三点:其一,由于肺肾两脏关系密切,邪热由肾上逆于肺而见肺病;其二,热邪由胃而炎及于肺;其三,由于当时烟草盛行,肺中津液熏灼成痰,与热邪相合,痰得热而痰更胶黏,热附痰而热愈留恋。治疗上,柳宝诒以清泄肺胃为主,并认为“清肺而不先清胃,则热之来路不清,非釜底抽薪之道也”^{[2]69},用药多苇茎汤加鲜石斛、鲜沙参等味。如《惜余医案·温热门》李案:“春间发热咳嗽,经夏不愈。痰色或稀、或黄……左脉不和,渐觉内热,舌苔根剥……刻当燥金司令”^{[4]72}。该病由外感与痰涎蒸结于肺,久而不化,熬炼熏灼,肺液被伤而胃液亦伤。柳宝诒属龙砂医学流派,崇尚五运六气学说,关注时令对人体的影响。当时为燥金司令,肺金被灼,故拟方以南沙参为君。南沙参味甘性微寒,归肺胃二经,可以养阴清肺、益胃生津、化痰益气,治疗肺热燥咳、阴虚劳咳、干咳痰黏、胃阴不足者恰合。此外,兼用大量化痰平喘药物,如冬瓜仁、蛤壳、海浮石、瓜蒌皮、前胡等清热化痰,旋覆花、橘红、半夏等温化寒痰,紫菀、桑白皮、枇杷叶等止咳平喘等。佐以茯苓、薏苡仁利水渗湿,桑叶发散风热,全方清泄伏邪,望其肺气清调为吉。

4.1.4 内燔营血,凉阴泄热 柳宝诒治疗温邪化热外出、燔灼于营分者,总以凉阴泄热为主,而根据血虚、邪重而在治疗中各有侧重。其中血虚者,宜养血清热,用药地、芍、梔、丹、阿胶、元参之类;邪重者,宜凉血泄邪,用药犀、地、梔、丹、银花、连翘、茅根、侧柏之类^{[2]70}。如《惜余医案·温热门》郁案:“痰涎出于廉泉,舌蹇不和,痰热内郁于包络。神思不清,语言谵错,痰与伏热在里。”^{[4]61}柳宝诒认为:“邪传心包之证,皆因伏温蕴热过重,有热壅肺胃,由肺胃熏蒸而陷入者;有热不外达,径由阴经陷入者,是乃伏温中至重之证。”^{[3]224}该伏邪本蕴于营。营者,心所主。热蒙于心,故神思不清,语言谵错。用药鲜生地(薄荷同打)、丹皮、丹参、郁金、陈胆星、川贝、玄参、连翘、梔子仁、牡蛎、橘红、菖蒲根、犀角、带心竹叶,另服万氏牛黄清心丸。全方以鲜生地为君,清营泄热。邪重则用豆豉同打,轻则用薄荷叶同打,寓疏散之意。更搭配清血中伏热之丹皮,行气解郁、清心凉血之郁金等味,从包络宣泄伏邪外出。

4.2 肾气虚甚,养阴托邪

柳宝诒指出如其人阴气素虚,或医家治不如法,伏邪已动,不外达反窜入厥阴,而见神昏谵语、抽搐

蒙痉等手、足厥阴凶证,在治疗上以祛邪扶正为提纲。首先为热邪寻出路,“如在经者,从斑汗解,在腑者,从二便出是也”^{[2]75}。然后再扶正,而扶正即养阴。“盖气竭则脱,阴涸则死,皆因热邪燔劫而然。用药于祛邪中,参以扶正养阴,必使邪退,而正气乃能立脚”^{[2]75}。柳宝诒认为养阴之剂,类多滑润,绝不致有留邪之弊。因阴气一充,则邪之已化热者,自能鼓之外达。多用甘凉咸寒之西洋参、石斛、沙参、阿胶、元参等物。如《惜余医案·温热门》许案:“伏温发于少阴,在肾气先虚之人,不能托邪外达;病发之初,不见三阳热象,其邪留滞阳分,每乘脏气之虚,窜陷厥阴,即成险证……里伏之热已窜阳明、厥阴之界。盖肾阴亏不能鼓邪,肝火旺则易引入里,热势溃而郁蒸于少阴,陷于厥阴,则危殆迭出,即难措手。”^{[4]64}治疗上,柳宝诒借鉴喻嘉言《尚论后篇》温经托邪与养阴托邪之法,针对该邪正相搏、热邪已化未化之证,认为当温经养阴二者兼用。又虑邪热燔灼少阴,肝肾阴虚甚,故于救阴托邪之中,宜兼泄热存阴之意。依喻氏托邪为主,以生地为君,切片,用附片煎汁,制好后去附,养阴扶正同时鼓动阴分之沉寒。搭配鲜石斛、西洋参须等养阴,使正气乃能立脚。制大黄、姜竹茹、丹皮、黑山栀等清肝泄热。此外兼用豆豉托邪外达,枳实、陈皮舒畅气机,使得邪热外达三阳。

4.3 肾阳虚衰,温托寒邪

柳宝诒指出伏气温病中最难着手之证:“寒邪潜伏少阴,寒必伤阳;肾阳既弱,则不能蒸发而鼓动之。每见有温邪初发,而肾阳先馁,因之邪机冰伏,欲达不达,展转之间,邪即内陷,不可挽救。”^{[2]64}治疗上柳宝诒灵活运用《伤寒论》少阴篇之麻附细辛等法,针对伏气温病中温邪引起的邪热蒙陷、痉厥等证象,巧用炮制,用麻黄汁制豆豉,附子汁制生地,以鼓动少阴沉寒,从而“鼓荡阳气”,达到助阴温阳托邪之目的。如《惜余医案·温热门》赵案:“伏温之邪,由少阴而发,邪机已动,不能外达,总由少阴阴阳两亏,不能鼓邪所致。脉象左手细弱不应指,腰脊酸板,耳聋不聪,发热夜盛,神情不爽。病经五六日,汗泄未畅,大便日解,或溏或泄,而病势依然不增不减。”^{[4]55}柳宝诒认为此病的关键非大便溏泄之表象,而是肾气已虚、阴阳两亏之内因。如单纯补阴不顾其阳,则致邪机深伏不出,乃至邪气内陷成为不治之证。故仿张仲景治伤寒所用助阳托邪之麻黄附子细辛汤意,鼓动其阴中之阳,以托深伏于少阴之邪。用药以生地、白薇、玄参、淡芩、茅根等养阴泄热,以导赤散疏腑的同时,用桂枝温经祛寒,归芍养血,与童便相伍,更是阴阳相济,助肾气实现温阳托邪。

4.4 兼夹同治,尤重预后

柳宝诒治疗伏气温病,重视兼夹疾病的治疗,如素有气郁、痰饮内停、食滞中宫、瘀血在络等。柳宝

(下转第55页)

- 出版社,1996:200.
- [11] 李用粹.证治汇补[M].上海:上海卫生出版社,1958:108.
- [12] 灵枢经[M].周鸿飞,李丹,整理.郑州:河南科学技术出版社,2017:113.
- [13] 张仲景.金匱要略[M].郑州:河南科学技术出版社,2019:434.
- [14] 巢元方.诸病源候论[M].黄作阵,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:15.
- [15] 张景岳.景岳全书:杂证谏选读[M].邱宗志,点校.重庆:重庆大学出版社,1988:73.
- [16] 林珮琴.类证治裁[M].上海:第二军医大学出版社,2008:164.
- [17] 周益新.《太平惠民和剂局方》卷目、载方流变考[J].中医文献杂志,2020,38(6):1-8.
- [18] 太平惠民和剂局.太平惠民和剂局方[M].刘景源,点校.北京:人民卫生出版社,1985:208.
- [19] 王子接.绛雪园古方选注[M].赵小青,点校.北京:中国中医药出版社,1993:143.
- [20] 李梴.医学入门[M].南昌:江西科学技术出版社,1988:9.
- [21] 张秉成.成方便读[M].杨威,校注.北京:中国中医药出版社,2002:30.
- [22] 莫枚士.经方例释[M].张印生,韩学杰,校注.北京:中国中医药出版社,1996:93.
- [23] 丹波元坚.金匱玉函要略述义[M].北京:人民卫生出版社,1957:97.
- [24] 陈修园.女科要旨[M].余育元,校注.福州:福建科学技术出版社,1982:21.
- [25] 张文阁.逍遥散源流辨[J].陕西中医学院学报,1981,4(3):23-24.
- [26] 王绍隆.医灯续焰[M].北京:中国中医药出版社,2017:72.
- [27] 赵献可.医贯[M].北京:人民卫生出版社,1982:53.
- [28] 汪切庵.医方集解[M].上海:上海科学技术出版社,1959:94.
- [29] 郭诚诚.证治针经[M].江一平,校注.北京:中国中医药出版社,1996:145.
- [30] 薛己.女科撮要[M].北京:中国中医药出版社,2015:10.
- [31] 张璐.张氏医通[M].太原:山西科学技术出版社,2010:281.
- [32] 沈金鳌.幼科释谜[M].北京:中国中医药出版社,2009:8.
- [33] 薛铠.保婴撮要[M].北京:中国中医药出版社,2016:64.
- [34] 薛立斋医学全书[M].盛维忠,主编.北京:中国中医药出版社,1999:231.
- [35] 陈自明.校注妇人良方[M].薛立斋,注.上海:上海卫生出版社,1958:536.
- [36] 浙江中医学院.《医宗金鉴·外科心法要诀》白话解[M].北京:人民卫生出版社,1965:289.
- [37] 姚俊.经验良方全集[M].赵建新,田元祥,点校.北京:人民军医出版社,2009:59.
- [38] 周学海.脉义简摩[M].胡玲,校注.北京:中国中医药出版社,2016:210.
- [39] 梁廉夫.不知医必要[M].南宁:广西民族出版社,1990:150.
- 收稿日期:2022-03-19
- (责任编辑:郑齐)

(上接第41页)

治认为:“伏温而兼挟外感者,则以新邪而引动伏气为病;若伏温而兼内伤,则因内伤而留滞伏温,不得爽达。治之不得其法,每有因此淹缠,致成坏证者。”^{[2]80}以食滞为例,柳宝诒认为:“中官先有食滞,或因病而积,为热邪所燔,阻结于胃,劫烁胃津,此可攻之证也。须得大便通行,积去而热邪乃随之而解也。”^{[2]80}口臭唇焦多系挟食,上唇属阳明大肠,食在上焦,唇焦而燥,消渴;下唇属脾胃,食在下焦,唇焦不燥渴,脉滑不数,汗出热不解。治疗当遵先贤用保和丸,且多加竹沥、莱菔汁等鲜灵之品,随症加减。柳宝诒强调:“若未细审明察,辄进寒凉,遂致胶结不化,则病人之死,未必死于六淫之邪,而死于挟食者为多。”^{[3]239}

柳宝诒治疗伏气温病亦关注预后,一来温病阴伤养阴,二来余热未尽仍需滋阴清热。如“热病愈后,气液两亏,滋药防其生痰”^{[4]62},于清养中合二陈之意;又如“当此大病之后,正气已耗,尤须注意。然骤进滋补之品亦非所宜,预后之法当虚实兼顾,缓缓图之”^{[4]73}。此外,柳宝诒还取《黄帝内经》中“病热少愈,食肉则复,多食则遗,此其禁也”之意,指出“热邪初愈,余热留而未净,得谷食助气,则两热相合而复炽。观其食肉则复,多食则遗,故病后必须谨

调口腹,只可以清淡稀粥,渐为调养”^{[2]13}。

5 结语

柳宝诒所生活的时代,叶、吴温病学说盛行,然柳宝诒广泛吸收诸医家之长,结合自身临床思考,形成了自身鲜明的治疗特色,主张从伏气发温的角度治疗温病。他不仅在《温热逢源》中对伏温的病因病机、辨证论治予以详细论述,且在《惜余医案》中收录了其具体的临床经验,为后世医家治疗伏气发温中的繁杂见证、重险之候,提供了更为直观、详细的治法及用药指导,为后世中医研究温病做出了巨大贡献。

参考文献:

- [1] 刘畅,张如青.柳宝诒其人、其书与其学[J].中医药文化,2010,6(2):48-50.
- [2] 柳宝诒.温热逢源[M].北京:人民卫生出版社,1959:1.
- [3] 柳宝诒.柳宝诒医论医案[M].北京:中国中医药出版社,1994:233.
- [4] 柳宝诒.惜余医案[M].南京:东南大学出版社,1965:71.
- [5] 薛盟.柳宝诒医案温病治验偶谈[J].中医杂志,1980,3(1):4-6.
- [6] 李兰舫.瘵热汤应用一得[J].江苏中医杂志,1986,6(9):46.

收稿日期:2022-01-13

(责任编辑:郑齐)