

清代名医喻嘉言在《医门法律·痢疾论》中,对痢疾的治疗,提出了逆流挽舟、急开支河、通因通用三法及禁律三条,对痢疾的治疗,颇有见地,堪称独树一帜,兹析义如下:

一、逆流挽舟

“逆”谓病势深入,或邪由表入里,或邪由上陷下;“挽”即截住病势,以挽其逆;“舟”比喻人体之正。逆流挽舟就是为防止正气随下流病势而陷,故当逆挽而上,驱邪外出,如逆流之处,挽下游之舟。喻氏以此法治痢,主要基于表里顺逆,着眼少阳,认为“苍天清静之气,足以升举水土物产之味,自然变化精微,输泄有度,而无下痢奔迫之苦”。

逆流挽舟法,体现了扶正祛邪,亦即益气解表法。喻氏认为:邪之所陷,咎在阳气之降,而阳气之降,“当从少阳半表之法,缓缓逆挽其陷下清气”,使“卫外之阳,领邪气同还于外”。故立小柴胡汤去半夏加瓜蒌实汤、人参败毒散而效法。其运用逆流挽舟法治痢疾,主要应用于:痢疾兼有表邪;久痢阳气下陷,皮肤

枝之辛温发散用于发汗太过,气虚脉迟等等。

综上所述,中药配伍中的反佐,既不是简单的相加,也不是随意凑合,而是有着严谨的法度和科学的道理。对于中药配伍中的反佐规律,应当用现代科学方法从理论上验明作用机理。对于发展中医药事业有着重要的意义。

●许耀恒,男,32岁。1976年毕业于英山县卫校,现任英山县中医院主治医师。

古医籍赏析

喻嘉言治痢法律析义

332300 江西省武宁县中医院 马哲河

主题词 喻昌 痢疾/中医药疗法

扶正 祛邪

干涩,断然无汗者;“久痢邪入于阴”的“热而不休”;邪毒上冲,呕吐不能食的噤口痢。但是据历代医家经验来看,凡用逆流挽舟法,必兼外有表邪,若纯虚、纯里者,不宜独用此法。

二、急开支河

古人治疗泄泻有分利一法,喻氏引以治痢,认为“痢疾其邪之在里者,奔迫于大肠,必郁热于膀胱,膀胱热结,则气不化,而小便短赤”。因热已郁于膀胱,故攻下泄热,逆流挽舟均不切合病情,惟清膀胱之热,方可分清热势,即所谓急开支河。喻氏说:“水出高原,肺不热则小便自行,肺与大肠为表里,大肠之热,皆因肺热所移,尤宜用辛凉之药,先清肺之化源”。

三、通因通用

喻氏对骤受暑湿之毒,病情险急者,则采用《内经》反治法“通因通用”以救急。他说:“此则肠为热毒所攻,顷刻腐烂,比之误食巴豆、铅粉,其烈十倍,更用逆挽之法,迂矣,远矣”。“止宜用苦寒之药,如大小承气之类”。但此法使用必当,中病即止,“俟其下利上渴之势少缓,乃始平调于内”。

此三法,实际上是喻氏治痢在前人经验上所用的变通之法、但此三法却能异乎常法而

又不离常法,正所谓匠心独运。然喻氏治痢不仅注重知常达变,而有治痢三法,还强调辨证论治,审慎用药,故而有禁律三条。

1. 治痢不分标本先后,概用苦寒药,是医生的误治,治病必须求本,否则轻病转重,重病转危。喻氏还明确指出:

“以肠胃论,大肠为标,胃为本;以经脉论,手足阳明为标,少阳相火为本,故胃受湿热水谷从少阳之火化,变为恶浊,而传入于大肠,不治少阳,但治阳明无益也。以少阳化火之气,传入土中因而下陷,不先以辛凉举之,径以苦寒夺之,痢无止期矣。”

2. 治疗痢疾,不审别病情虚实,徒执常法,自恃专门的是医生的失误。因为痢疾亦因寒暑湿热之别、正虚邪实之异,徒执一方一法,必不能中病,所以喻氏嘱谓:“实者,邪气之实也;虚者,正气之虚也。七实三虚,攻邪为先;七虚三实,扶正为本。十分邪实,急去其邪,以留其正;十分虚邪,淹淹一息,急补其正。”

3. 治疗痢疾,不分所受湿热多寡,辄投合症丸药,贻误病人,切勿详加注意。这主要是针对当时治痢偏执丸药而提出来的,提示在治痢时辨证审因,用药必切合病情。

●马哲河,男,29岁。1981年毕业于九江卫校,现任江西省武宁中医院主治医师。