

· 临证经验 ·

浅谈“宣可去壅”

吴建军¹, 崔红生¹, 李欣²(¹北京中医药大学第三附属医院呼吸科, 北京 100029; ²中国中医科学院眼科医院, 北京 100040)

摘要: “宣可去壅”其本意是指宣散之剂可以治疗壅塞之证。而后世在此基础上不断发扬, 延伸了其意义, 壅被赋予了“邪气”这一意义, 而“宣”则被赋予了治疗这些邪气得方法, 从而延伸了宣可去壅的适用范围, 使宣可去壅具有了“给邪以出路”这一特定意义。

关键词: 宣可去壅; 邪气; 宣剂

Discussion on ‘diffusing formula treat congestion’

WU Jian-jun¹, CUI Hong-sheng¹, LI Xin²(¹Department of Pneumology, Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;²Eye Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100040, China)

Abstract: The basic meaning of ‘diffusing formula treat congestion’ was that diffusing formula could treat congestion syndrome. The later doctors extended its meaning to ‘to let pathogenic qi out’. Congestion was given the meaning of pathogenic qi. Diffusing formula was given the meaning of ways to treat these pathogenic qi, thus extending the scope of diffusing formula treat congestion.

Key words: Diffusing formula treat congestion; Pathogenic qi; Diffusing formula

“宣可去壅”其本意是指宣散之剂可以治疗壅塞之证。正如《本草拾遗》记载“至如宣可去壅, 即姜、橘之属是也”。如胸中胀闷、呕吐、恶心、痰多色白等症, 可用二陈汤燥湿化痰, 理气散郁。而后世在此基础上不断发扬, 延伸了其意义, 赋予“宣可去壅”“给邪以出路”这一特定意义。

溯源

《本草新编》载“一论宣剂。岐伯夫子曰 宣可去壅。又曰 木郁达之, 火郁发之, 土郁夺之, 金郁泄之, 水郁折之, 皆宣之谓也”^[1]。而这一说法只在《本草新编》中出现, 而未见于其他本草类书籍, 可能有以下原因: 早在《黄帝内经》成书时期就有关于“宣可去壅”的记载, 在后世流传的过程中出现了遗失。托名为岐伯夫子所述。根据目前文献记载, 宣可去壅始见于《本草拾遗》“十剂”, “至如宣可去壅, 即姜、橘之属是也”^[2]。

释名

宣, 散也, 通也; 壅, 障也。李时珍曰: “壅者, 塞也; 宣者, 布也, 散也”^[3]。宣可去壅即是用具有宣散作用的药物, 或者用具有疏通、通利作用的药物祛除

堵塞类的疾病。正如李杲所言: “外感六淫之邪, 欲传入里, 三阴实而不受, 逆于胸中, 天分气分室塞不通, 而或哕或呕, 所谓壅也。三阴者, 脾也。故必破气, 药如姜、橘、藿香、半夏之类, 泻其壅塞”^[3]。

后世医家在此基础上, 进一步扩大宣可去壅的意义, 认为六淫、七情致病等亦属于宣可去壅适用的范畴, 如完素曰: 郁而不散为壅, 必宣以散之, 如痞满不通之类是矣。攻其里, 则宣者上也, 泄者下也。涌剂则瓜蒂、梔子之属是矣。发汗解表亦同。好古曰: “《经》有五郁, 木郁达之, 火郁发之, 土郁夺之, 金郁泄之, 水郁折之。皆宣也。教曰: 宣, 扬制曰宣朗, 君召臣曰宣唤, 臣奉君命, 宣布上意, 皆宣之意也”^[3]。

而陈藏器在《本草拾遗》“十剂”中另立“通、泻、轻”剂, 通可去滞, 木通、防己之属; 泄可去闭, 葶苈、大黄之属; 轻可去实麻黄、葛根之属。正如“从正曰: 俚人以宣为泻, 又以宣为通, 不知十剂之中, 已有泻矣。仲景曰: 春病在头, 大法宜吐, 是宣剂即涌剂也”。经曰: 高者因而越之, 木郁则达之。宣者, 升而上也, 以君召臣曰宣是矣。凡风痼、中风、胸中诸实, 痰饮寒结, 胸中热郁, 上而不下, 久则喘嗽满胀, 水

通讯作者: 崔红生, 北京市朝阳区安外小关51号北京中医药大学第三附属医院呼吸科, 邮编: 100029, 电话: 010-52075409

E-mail: hshcui@sina.com

肿之病生焉,非宣剂莫能愈也。吐中有汗,如引涎、迫泪、嚏鼻,凡上行者,皆吐法也”^[3]。

可见后世对“宣可去壅”的理解超出了陈藏器《本草拾遗》中的本意,而赋予了“宣可去壅”,“通剂、泻剂、轻剂”的作用。

释义

宣可去壅概括起来,正如《本草新编》所言:“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之,皆宣之之谓也。……郁症不止五也,而宣郁之法亦不止二。有郁之于内者,有郁之于外者,有郁之于内不外者。郁于内者,七情之伤也;郁于外者,六淫之伤也;郁于内不外者,跌扑坠堕之伤也。治七情之伤者,开其结;治六淫之伤者,散其邪;治跌扑坠堕之伤者,活其瘀,皆所以佐宣之义也。或疑宣剂止开郁解郁,遂足尽宣之义乎。夫宣不止开郁解郁也。邪在上者,可宣而出之;邪在中者,可宣而和之;邪在下者,可宣而泄之;邪在内者,可宣而散之。邪在外者,可宣而表之也。宣之义大矣哉”^[1]。

1. 木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之 见于《素问·六元正纪大论篇》,主要是对运气异常致郁的阐释。后世医家在此基础上,结合五行学说,用这句名言来指导脏腑用药、控制疾病的传变、确定治疗原则。

木曰曲直,肝属木,喜条达而恶抑郁。达,畅也。肝郁之病,多见两胁胀痛或窜痛,胸闷不舒,或恶心,吐酸,食欲不振,腹痛腹泻,苔薄脉弦,治之之法当调畅气血运行,复其畅达之性。逍遥散中选用具有宣散作用的柴胡、薄荷可以说是这方面的代表。

火性炎上,喜升发,郁则不得升发而火病转盛,故必须发之。火郁之病,为阳为热也,凡火所居,其有结聚敛伏者,不宜蔽遏,当因势利导而解之、散之、升之、扬之,非独苦寒直折也。仅以苦寒清泄为治,则疾病难以痊愈,辅以疏透宣发之品,开郁达邪,犹如掀瓦救火,使火有出路,则热自除。

土爰稼穡,脾属土,喜燥恶湿,夺、取也。土郁以“夺”论治,“夺”取“壅滞”,以去其郁。“壅滞”的产生有实有虚,因此其治疗亦当辨虚实,攻下导滞谓之“夺”,补土去滞亦谓之“夺”。可见夺也是广义的祛除壅滞的“宣法”^[4]。

金曰从革,肺属金。金郁泄之,泄、疏利也。金郁之为病,或肺气闭郁,或肺失宣肃,不能敛降,或水道不利,或大肠传导失司,治之之法,可用宣散之品,或通汗孔,或开肺窍,或利水道,或宣肺通腑,皆为泄也。

水曰润下,肾属水。水郁折之,折,调节制约也。水郁之病,为寒凝不通之证。水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水唯畏土,故其制在脾,折之之法,可宣肺以利水,培土以治水,温肾阳以化气利水。宣可去壅在水郁中的应用非独宣肺利水,而是通过宣、补、泄等方法治疗寒凝不通之证。

2. 治七情之伤者,开其结 七情即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动。七情是内伤疾病的主要致病因素之一。其致病有一定的选择性,某一情志活动太过,可以对应损伤某一内脏。如喜、惊伤心,怒伤肝,思伤脾,悲、忧伤肺,恐伤肾。临床上“宣可去壅”在七情致病中的主要应用见于肺、肝、脾等脏腑。

忧伤肺,忧则气郁。肺主气,司呼吸,忧愁太过,肺气郁结,胸中气机不利,而胸闷、气短。治之之法,当用宣散之品,如麻黄、杏仁之属,以复其宣降之性,则郁结可宣而开之。

怒伤肝,怒则气上。平素烦躁易怒,日久肝气郁结,气逆于上,血随气升,并走于上,常见头昏、头痛、面红、目赤,甚至呕血、昏厥。治之之法,当用开郁之品,如柴胡、薄荷之品,治其本。而暴怒所致者则在不宣。

思伤脾,思则气结。思虑过度,脾气郁结,运化功能失常,致食欲不振、脘腹胀满、便溏等症。治法当用苍术、厚朴等辛散之品,以散其结,复脾胃运化之功能。

3. 治六淫之伤者,散其邪 六淫,是风、寒、暑、湿、燥、火(热)六种外感病邪的统称。“风者,百病之长”。寒、湿、燥、火(热)等邪气,常依附于风邪侵犯人体,表现为风寒、风热、风湿等兼夹证。治之治法,多用麻黄、桂枝、金银花之属,以散其邪。

火热为阳邪,其性炎上,火热郁于内,非独苦寒直折,当辅以宣散之品,以因势利导而解之、散之、升之、扬之,犹如开其窗,揭其被。

4. 治跌扑坠堕之伤者,活其瘀 跌扑闪挫,气血凝滞,瘀血内阻,当选川芎、红花等辛散之品,以散其瘀,则肿块可消,病痛自安。正如陈志铎《本草新编》所言:“设非宣剂以散其血,则血凝滞而不走”。

5. 邪在上者,可宣而出之 肺处上焦,主气,司呼吸,《素问·五脏生成篇》云:“诸气者,皆属于肺”。肺主宣发和肃降,或外邪肃肺,或内邪干肺,肺气闭郁,宣降失司,喘咳乃作,正所谓:“诸气贲郁,皆属于肺”。治法当用麻黄、杏仁等宣散之品,以复肺之宣肃之性,则喘咳自平。

伤于风者上先受之。风为百病之长,为阳邪,易

袭阳位,或起居不慎,或饮食劳倦,感受风邪,致卫气闭郁,见恶风、汗出、脉浮缓等症,治法当以宣散之品,疏风和卫,而诸症自平。

“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳,揆度以为常也”^[5]。肺与脾、肾、三焦、膀胱等脏器分司水液代谢,维持水道的通调。肺水之上源,肺气闭阻,肃降失司,影响其他脏器的气化功能,致小便不利、浮肿等症,临床多用苏叶、防风等药物宣发肺气,肺气得宣,小便得利,此即所谓的“提壶揭盖”。

6. 邪在中者,可宣而和之 脾胃处中焦,脾失健运,湿聚成痰,气机阻滞,发为胸中胀闷、呕吐、恶心、痰多色白等症。当用半夏、陈皮等辛散之品,以复中焦脾胃升降之性,呕恶自止。

7. 邪在下者,可宣而泄之 肝处下焦。肝藏血,主疏泄,可调畅气机,促进脾胃的运化功能,调畅情志。肝之性喜升而恶降,喜散而恶敛。肝气宜升,胆火宜降,肝郁之病当复其生发、疏泄之性,郁而化火者可辅以清肝、泻肝之品,阴伤者当辅以滋阴疏肝之味。胆郁之病,多实多痰,可遵六腑以通为用之法,通之、泄之。

伤于湿者下先受之,湿为阴邪,其性重浊,易袭阴位。湿邪为病可见形寒怕冷、腹泻、尿少、下肢水肿、小便淋浊、泄痢、妇女带下等,治之之法,可健脾祛湿、可淡渗利湿、可温阳化湿、可芳香化湿,亦可辅以防风、麻黄等宣散之品,此之谓“风能胜湿也”。

8. 邪在内者,可宣而散之;邪在外者,可宣而表之也 邪郁于内,或肺气闭郁、肝气郁滞、瘀血内阻,或小便不利,皆可选用宣散之品,使气血调畅,从而驱邪外出。

外邪侵袭,邪郁肌表,正气不能外达,当用麻黄、桂枝之属,发汗解表,或用金银花、连翘辛凉达表,从而表邪得解。

病案举隅

1. 患者某,女,65岁,2012年2月5日来诊。主诉:间断咳嗽,咯痰5年,加重伴喘息2天。病史:既往慢性支气管炎病史,每于冬春季节发作,予对症抗感染、止咳、化痰治疗后好转。2天前受凉后出现喘息,胸闷,夜间可平卧,咳嗽咯痰,白痰,量多,稀薄,恶寒,无发热,自测体温36.2℃,无汗,鼻塞流涕,口干不欲饮,纳可,大便稀,小便调,眠可。舌暗淡,苔白滑,脉浮弦滑。

西医诊断:慢性支气管炎急性发作。中医诊断:

喘证(外寒内饮)。治则:解表散寒,温肺化饮。方以小青龙汤合苓桂术甘汤:细辛3g,半夏9g,五味子6g,干姜9g,桂枝12g,炙麻黄9g,茯苓30g,炒白术10g,杏仁9g,苏叶12g,苏子12g,生甘草6g。复诊:服上方5剂,咳嗽,鼻塞流涕缓解,汗少,二便调,眠可。舌脉如前。效不更方,继予上方5剂口服。三诊:继服5剂后喘息缓解,咳嗽咯痰,无发热恶寒,无鼻塞流涕,纳可,二便调,眠可。舌暗淡,苔白滑,脉弦,继予麻杏二汤加味口服。

讨论:此病例为上述金郁泄之;治六淫之伤者,散其邪;邪在上者,可宣而出之;邪在内者,可宣而散之;邪在外者,可宣而表之也的相合应用。患者素体肺脾两虚,值季节变换之际,起居不慎,寒温失调,感受寒邪,外邪侵袭,内干于肺,肺卫失宣则发为喘息、咳嗽咯痰等症。急则治其标,遵宣可去壅,以解表、温肺、宣肺,以小青龙汤解表散寒,温肺化饮,更以张仲景“病痰饮者当以温药和之”,益以苓桂术甘汤主之,一则加强解表之功,二则加强温肺化饮之效,三则利小便以实大便,二方合用相得益彰。二诊效不更方,继予原方5剂口服。伺表邪解后,继予宣肺、止咳、化痰为法,予麻杏二汤善后,适当以补益肺脾之品扶正,使邪去正安而收功。

2. 患者某,女,51岁,2011年12月3日来诊。主诉:不寐1个月。病史:患者面黄,体瘦,平素多思虑,继之所愿不遂,渐至失眠。1个月前因工作琐事未能如愿,逐渐出现失眠,入睡困难,伴胸闷,气短,乏力,食欲减退,无反酸烧心,无恶心呕吐,无腹痛腹泻,无喘息,无咳嗽咯痰,无尿频尿急,无心慌心悸,大便稀,小便调。舌淡红,苔薄白,脉细缓。

西医诊断:睡眠障碍(失眠症)。中医诊断:不寐(肝郁脾虚)。治则:疏肝理气,健脾安神。方以柴胡疏肝散合归脾汤加减:柴胡9g,枳壳9g,白芍12g,川芎6g,香附12g,陈皮12g,当归12g,太子参15g,炒白术12g,黄芪30g,茯神12g,远志12g,炒酸枣仁30g,龙眼肉30g,木香6g,生甘草6g。嘱患者畅情志,移情易性。复诊:服上方7剂,不寐较前有所改善,入睡困难,食欲较前增加,大便成形,小便调。舌淡红,苔薄白,脉细缓。效不更方,继予上方7剂口服。

讨论:此病例为上述治七情之伤者,开其结的应用。患者平素多思虑,思伤脾,思则气结。思虑劳倦太过,伤及心脾,心伤则阴血暗耗,神不守舍。脾气郁结,运化功能失常,致食欲不振、脘腹胀满、便溏等症。脾胃为气血生化之源,气虚化源不足,营血亏虚,不能上奉于心,继之所愿不遂,肝气郁结,气机

升降失常,肝藏血,血舍魂,魂不守舍,渐至不寐。7剂后不寐较前有所缓解,效不更方,继予7剂口服。辅以调畅情志,移情易性,服药1月后不寐痊愈。

由此可见,壅被赋予了“邪气”这一意义,而“宣”则被赋予了治疗这些邪气得方法,从而延伸了“宣可去壅”的适用范围,使“宣可去壅”具有了“给邪以出路”这一特定意义。正如《本草新编》所言:“夫宣之义,原无尽也。可宣而宣之,不必问其邪;宜宣而宣之,不必问其郁。总不可先执宣邪之意,以试吾宣之

之汤,并不可先执宣郁之心,以试吾宣之之药也”^[5]。

参 考 文 献

- [1] 陈士铎.本草新编.北京:中国医药科技出版社,2011:10
- [2] 陈藏器撰,尚志钧辑释.本草拾遗辑释.合肥:安徽科学技术出版社,2004:12
- [3] 李时珍.本草纲目.沈阳:辽海出版社,2011:37
- [4] 玛丽虹,宋艳.浅析“土郁夺之”.山东中医药大学学报,2004,28(6):422-423
- [5] 烟建华.内经选读.北京:学苑出版社,2004:80
- [6] 陈士铎.本草新编.北京:中国医药科技出版社,2011:11

(收稿日期:2013年4月25日)

· 临证经验 ·

庞景三运用张锡纯大气理论治疗慢性病经验

陈吉全

(南阳医学高等专科学校, 南阳 473061)

摘要: 文章通过庞景三运用大气理论治疗慢性病的3个医案,揭示庞景三对大气理论的认识及临床运用技巧。探索庞景三运用张锡纯大气理论治疗慢性病的经验。大气的3个功能是“走息道以司呼吸”;“贯心脉以行血气”;“撑持全身,为诸气之纲领”。庞景三认为各种慢性病之所以发生,是因为患者正气亏虚,感受六淫或内生五邪的结果,因此在治疗各种慢性病时,注意培补患者大气,同时施用祛邪之药。如此补泻结合,可以达到扶正而不助邪,泄邪而不伤正的效果。庞景三医疗经验值得推广。

关键词: 庞景三; 大气理论; 慢性病; 经验

基金资助: 南阳市科技局科学发展项目 (No.2013GG064)

Experience of PANG Jing-san in chronic disease on application the theory of Daqi by ZHANG Xi-chun

CHEN Ji-quan

(Nanyang Medical College, Nanyang 473061, China)

Abstract: Objective: To explore the clinical experience of PANG Jing-san in chronic disease on the application of the theory of Daqi by ZHANG Xi-chun. Methods: Three chronic disease cases were selected for discussing the understanding and application of the theory of 'Daqi' by PANG Jing-san in the clinical practice. Results: The functions of the Daqi were 'walking the respiratory road to manage breath', 'connecting the heart to run qi and blood', 'supporting the body, being the guiding principle of the various qi'. PANG Jing-san thought that the lack of healthy qi resulted in the six exogenous factors and endogenous five evils that caused various chronic diseases. So PANG Jing-san attached importance to apply the drugs of reinforcing Daqi and eliminate evil in clinical various chronic diseases. The method of the combination of reinforcing Daqi with eliminating evil had an effect on the treatment of chronic diseases that strengthening healthy qi without help the evil and strengthening healthy qi without damaging healthy qi. Conclusion: The clinical experience of PANG Jing-san was worth further learning and extension in the treatment chronic disease.

Key words: PANG Jing-san; The theory of Daqi; Chronic disease; Experience

Fund assistance: Scientific Development Projects of Nanyang Science and Technology Bureau (No.2013GG064)

通讯作者: 陈吉全, 南阳医学高等专科学校, 邮编: 473061, E-mail: newchenjiqian@yeah.net