

• 文献研究 •

《温病条辨》下焦虚寒治法探析^{*}

刘城 张思超[#]

(山东中医药大学 济南 250014)

摘要:《温病条辨》是一部理法方药俱备的温病学专著,后世医家多详于研究其热病伤阴之治法,而忽视其伤阳治法之论述。通过对《温病条辨》整理、归纳、分析得出下焦虚寒证的主要病因病机为寒湿伤阳、阴损及阳、久病伤阳、药误伤阳等。吴鞠通治疗下焦虚寒证以辛甘化阳法为指导,常用温守法、温涩法、温通法、从治法。于温守法中建中补下,温补督脉,气血双补,阴阳双补;于温涩法中应用性涩之品收涩下焦阳气;于温通法中应用淡渗之品利湿,苦辛之品行气,辛温芳香之品疏散气机、透达经络、行气活络以通补虚阳。《温病条辨》下焦虚寒治法于当今外感、内伤杂病之下焦虚寒证治疗有指导意义。

关键词: 吴鞠通; 温病条辨; 下焦; 虚寒; 温阳法

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2022.06.015

中图分类号: R254

Treatment of deficiency cold of the lower energizer in *Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Disease*^{*}

LIU Cheng, ZHANG Sichao[#]

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China)

Abstract: *Treatise on Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Disease*, a monograph on warm diseases with a theory, methods, prescription, and medicine, is focused on the treatment of fever and yin injury by the TCM doctors of later generation, but ignored the treatment of yang injury. In this paper, by sorting, summarizing, and analyzing the book, we conclude that the main etiology and pathogenesis of lower energizer (Jiao) deficiency-cold syndrome is that cold and dampness impair yang and damage yin and yang; prolonged illness impairs yang; and medicine inadvertently impairs yang. Furthermore, Jutong's treatment of deficiency-cold symptoms in the lower Jiao is guided by the pungent and sweet method of transforming Yang. Commonly used method include the method of warm and protection, methods of warm and purgation, methods of warm and smooth, and retrograde treatment. The method of warm and protection is effective in building up the middle and tonifying the lower jiao, warming and tonifying the ductus, and tonifying the qi and blood as well as yin and yang. The method of warm and purgation is effective in applying astringent products to the astringent lower Jiao yang. The method of warm and smooth is effective in applying lightly permeating products to benefit dampness and bitter and pungent products to move qi. The pungent, warm, and aromatic products are used to disperse the qi, penetrate the meridians, and move the qi to invigorate the channels to tonify the deficient yang. The treatise is of great significance for the contemporary treatment of deficient cold in the lower Jiao in miscellaneous diseases of external and internal injuries.

刘城 男 在读硕士生

[#] 通信作者: 张思超 男 教授 博士生导师 主要研究方向: 温病理论及温病原著学术思想 E-mail: zhangsichao@163.com

^{*} 国家自然科学基金项目 (No.81173183) 山东中医药大学教育教学研究课题 (No.ZYQZ019001)

Keywords: Wu Jutong; *Differentiation and Treatment of Epidemic Febrile Disease*; lower energizer; deficiency-cold syndrome; warming yang therapy

Corresponding author: Prof. ZHANG Sichao, Doctoral Supervisor. No 4655, Daxue Kejiyuan Road, Changqing District, Jinan 250014. E-mail: zhangsichao@163.com

Funding: National Natural Science Foundation of China (No. 81173183)

Conflicts of interest: All the authors have read and approved this manuscript and declare no conflicts of interest.

《温病条辨》是理法方药俱备的温病学专著,后世医家多详于研究其中的伤阴病理,而忽视了其所载伤阳之论治。本文基于《温病条辨·下焦篇》多种病证伤阳的论述,探讨其关于虚寒证的治则治法,以期对临床有所裨益。

1 下焦虚寒证病因

1.1 湿邪伤阳

叶天士指出,“湿为重浊有质之邪”。湿为阴邪,其质重而趋下,其性浊而害清,黏而胶着。《温病条辨·上焦篇》第43条自注,“湿闭清阳道路”。湿邪性腻而滞气,困阻阳气之正常输布,故其致病易伤阳气。叶天士、吴鞠通虽为温病大家,但对寒湿病同样重视,并指出临床上湿邪致病,寒湿不少见,因为湿邪致病,最易伤阳。寒湿、湿热是湿邪侵犯人体后,分别从寒化、从热化而形成的不同病证^[1]。湿与温合,名为“湿温”,如油入面,胶结黏腻,缠绵难愈,久而耗气伤阳。“寒湿”为两阴邪相合,更易伤阳,如《温病条辨·中焦篇》第43条自注,“寒湿者,湿与寒水之气相搏也,盖湿水同类……最损人之阳气。”^[2]《温病条辨·下焦篇》第42条提出,湿之质为水,肾五行亦属水,此为同气相求。寒湿为两阴邪相合,较诸邪致病缓,且质重易趋于下,故《温病条辨》上焦寒湿病最少,中下焦最多。

1.2 寒药伤阳

温病治疗中遵循“热者寒之”(《素问·至真要大论篇》)的用药准则。温病治疗多采用苦寒法、咸寒法、甘寒法、辛凉法以清热护阴。但滥用寒凉之药,有伤阳之弊。故吴氏反对妄用苦寒药,在原文中多处体现。如第38条便为医者不辨寒热,妄用寒凉之药,伤阳而致上盛下虚之证。“夫苦寒药,儿科之大禁也”(《温病条辨·解儿难·儿科用药论》),儿童为纯阳之体,故多发热病,虽为纯阳,亦为稚阳,若医者见热病而过投苦寒,易伤其稚阳,故不可过用苦寒,恐伤儿童之生气。《吴鞠通医案·虚劳》中亦有不辨寒热,见吐血即投寒凉之药,伤及脾肾之阳的案

例。故若其人平素阳虚,或本为感受寒、湿、燥等阴邪,再妄用寒凉之品,非于病无益,反有伤阳之弊。

1.3 久病伤阳

久痢、疟疾等病至后期,容易损伤中阳、肾阳、督阳。第42条“湿之为物也,……上焦与肺合,中焦与脾合,其流于下焦也,与少阴癸水合。”寒湿害人,在上焦伤肺、心之阳;其传于中焦,则伤及脾胃之阳;流传于下焦,则损伤肝肾之阳。若素体脾胃虚弱,无以滋养先天之本,加之久病不愈,则易导致下焦肾阳不足。年老脾肾阳虚或中焦病久不治,传下而导致下焦虚寒证。《温病条辨·下焦篇》多处条文论述了虚寒证,如第43、44、45条为寒湿久羁下焦而伤肾阳,第57条为寒湿久居、流于下焦而致肾阳受损,第61条为疟邪久羁伤阳,第64、67、69、77条为久痢伤阳,第65、71、73条为久痢阴阳两伤之证。

1.4 阴损及阳

《素问·阴阳应象大论篇》曰“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也。”又曰“无阳则阴无以生,无阴则阳无以化。”体现了阴阳相互依存、相互为用的特点。“阴者,藏精而起亟也”(《素问·生气通天论篇》)。阴精藏于内,给阳气之化生提供物质基础。第39条三才汤证,便为热邪久羁下焦,消烁下焦真阴,阳无阴无以化,阴损及阳之证。第67、68条均为久痢阴伤,阳气随津液外泄而导致下焦阳气损伤。

2 下焦虚寒证治法

辛甘化阳法为吴鞠通治疗下焦虚寒证最常用之法,包含温与通两个方面,温包括了温散、温化、温补、温通等,通则有通行、通运、通化、通下等多个方面^[3]。该法贯穿于下焦虚寒证治法之中,在治疗下焦虚寒证时多遵循“寒者热之”(《素问·至真要大论篇》)之法,根据“气味辛甘发散为阳”的理论,常把辛味药与甘味药配伍,以辛甘相配化生阳气^[4]。

2.1 温守法

温守法为吴鞠通治疗下焦虚寒证或虚多而邪少时的常用之法,用于治疗虚劳、久痢、殒胎、不孕、

遗精。

2.1.1 纯辛甘法

2.1.1.1 先建中焦法

胃为水谷之海,气血生化之源,五脏六腑、四肢百骸,皆禀气于胃^[5]。在治疗虚证中,吴鞠通十分重视中焦,创立了“三焦俱损,先建中焦”之则,并提出以小建中汤建其中之法。《吴鞠通医案》中对虚劳证的治疗,大抵均以小建中汤为基础,随症加減^[6]。第34条“温病愈后,面色萎黄,舌淡,不欲饮水,脉迟而弦,不食者,小建中汤主之。”小建中汤出自《伤寒杂病论》,为治疗虚劳不足等证之祖方。第42条自注提到,肾为水之下源,为阳气之根本,脾主运化水湿,且为肾之上游,治疗采用升脾阳之法,使湿邪从中焦而解,则肾中真阳不被水湿所没。故提出“肾关之虚,亦可仰赖于胃关”。下焦肾阳之虚,治疗时先补中焦脾阳。吴鞠通遵叶氏之法,提出用加味参苓白术散治疗脾阳虚的噤口痢。第64条为年老素体阳虚,又因久痢,脾阳受伤,延及下焦肾阳,邪随下利已去,为邪少虚多之证,以双补汤同补脾肾之阳。

2.1.1.2 温补督脉法

督脉为阳气之海,总督一身之阳,强调督脉对于下焦肝肾之阳的重要性。第43条“督脉根于少阴……此阳一升,则诸阳听令。”吴鞠通治疗下焦虚寒时,注重以温补督脉为主,如第44条提到“凡肾阳虚者,必补督脉”,并专为下焦虚寒的殒胎而设通补奇经丸(《温病条辨·保胎论二》)。温补督脉善用鹿茸,下焦虚寒的代表方如鹿附汤、安肾汤、扶阳汤、参茸汤、天根月窟膏等方中均以鹿茸峻补督脉之阳气,督脉阳气得充,则下焦阳气得复。

2.1.2 阴阳双补法

吴鞠通在治疗温病后期阴阳两伤、久痢、滑胎时,多用阴阳双补法。第28、39条均为温病后期邪衰正虚之证,均以人参、地黄两补阴阳,前者余邪未净,故用生地配伍白芍、麦冬和阴而清除余邪,方为护阳和阴汤,人参、甘草扶正培本固元;后者以正虚为主,故用干地黄,同天冬复其阴,方为三才汤。第65、73条均为久痢阴阳两伤,中下阳气皆不足之证,前者方选加減理阴煎,后者方选参芍汤。两方均以附子温下焦之阳,白芍、五味子收下焦之阴。第71条为久痢阴阳两伤,冲脉虚衰,则见少腹下坠,肛门下坠,腰脊酸痛,环跳穴酸痛,吴氏辨为“由脏腑伤及奇经”,治以参茸汤。方中以鹿茸补益督脉;当归、小茴香温补冲脉;菟丝子、附子升下焦少阴肾之

阳气,杜仲主治腰痛。诸药合用,阴阳双补,则八脉得养,肝肾之虚得复,则痛止坠提。第77条之噤口痢,由于下焦肾阳不足,肝肾之阴亦亏,中焦脾胃亦伤,而致胃关不能开者,吴氏用肉苁蓉汤。方中肉苁蓉、附子补阴中之阳,人参、干姜补中焦;当归、白芍补益下焦肝肾之阴。诸药合用,阴阳双补,脾肾同治,则胃关得开。《温病条辨·解产难》妇人殒胎,胞宫虚寒不孕,产后下焦亏虚,生育过多下焦虚损者;男子遗精早泄,下焦虚寒不孕,肾虚腰膝酸痛者;老年人身体瘦弱而疝中,出现头晕耳鸣,左边肢体麻痹,证属下焦阴阳两虚证者,吴鞠通均以阴阳双补之法,以天根月窟膏方治之。

2.1.3 气血双补法

吴鞠通在治疗疟邪久羁、便血耗伤气血之证时,多用气血双补法。第58条为疟邪久羁而成劳疟,耗伤气血,经络失养则痛,阳气虚则气滞而胀,以加味异功汤主治。以当归、肉桂合异功汤温养下焦气血;生姜、大枣调和营卫,营卫合则气血相生。第61条为疟邪久居三阴,以阳气虚衰为主,而见形寒嗜卧,舌质淡,脉微弱者,以气血双补法补其气血,且以补气为主,以扶阳汤主治之。方中鹿茸峻补督脉,督脉为卫气之根;人参、附子、桂枝配伍鹿茸峻补太阳膀胱之卫气;当归与鹿茸相配,补益气血,“通阴中之阳”;蜀漆为治疟之专药,祛疟邪以外出。化癥回生丹中温阳益气与补血并用,用于治疗燥邪入下焦,与血相搏而成癥者^[7]。

2.2 温涩法

吴鞠通在治疗久痢下焦不固时,常采用温涩法,亦为守补法。阳虚夹实者多用通补,而阳虚不固者,多用涩补。第22、67条“桃花汤”条,为热撤里虚,下焦虚寒证,故以炮姜复其阳,粳米护其中,合赤石脂关阳明之闸,涩其肠,使阳气不再随下利而伤。第68条“地黄余粮汤”条,为久痢阴伤,阴损及阳证。故方中以熟地黄、五味子酸甘救阴,禹余粮固涩下焦,此为涩阴而护阳法。第69条中,久痢而伤及肾阳,肾司二便,故而出现下焦不固之证,以三神丸温补下焦肾阳,方中补骨脂补肾助阳,暖脾止泻;肉豆蔻温中涩肠止泻;久痢必伤阴,故以五味子涩肠兼护其阴液,三药合用,补而守之。第67条加味参苓白术散以砂仁、肉豆蔻温涩下焦,使下焦滑脱之浊气得固。

2.3 温通法

《医医病书·治内伤须辨明阴阳三焦论》:“补下焦之阳,以充满流动为要。”^[8]指出治疗下焦虚

寒,要注重阳气之通行,以通为用,补而不滞,否则阳气滞于内,则无法温养脏腑与四肢百骸。若实证碍手,先补其虚,则实者愈盛,虚者愈虚,故当先去其寒。临床中,湿邪易阻遏气机,使阳气无法正常运行,治疗当遵循“其下者引而竭之”(《素问·阴阳应象大论篇》)。下焦虚寒兼有湿邪,应顺势应用淡渗通利之品,使在下湿邪从小便通利而去。如《温热论》中所言“通阳不在温,而在利小便。”^[9]。因此吴鞠通在治疗下焦阳虚兼有寒湿时,常用温通法,以鹿附汤、安肾汤、术附姜苓汤、来复丹、椒桂汤、天台乌药散为代表方剂。

湿伤阳气,而湿浊犹存者,吴鞠通制温通之方^[10]。第 42 条自注,“肾与膀胱为夫妻,泄膀胱之水,从下治,亦所以安肾中真阳也。”指出可从膀胱利湿邪从溺道出以护肾阳。故在治疗下焦虚寒,补督脉时,常用温通法,治疗下焦虚寒兼有湿邪之代表方如鹿附汤、安肾汤、术附姜苓汤等,于补督脉阳气药中配伍淡渗之茯苓,开膀胱,祛湿邪,护肾阳,使下焦阳气补而不困。第 57 条术附汤中,温补下焦同时,以生茅术、炮姜健脾运湿,厚朴、陈皮燥湿而行气,补阳药与祛邪药相辅相成,相互为用。第 38 条:“暑邪误治,胃口伤残,延及中下,气塞填胸,燥乱口渴,邪结内踞,清浊交混者,来复丹主之。”本为暑温病,医者过用寒凉药导致正气亏损,邪气仍存,为攻补难施之证,吴氏以来复丹治之,青皮、橘红利气,气利才可纳气,阳气流动才可充满。

吴鞠通善用辛温芳香之品温补下焦阳气。辛温芳香药具有走窜通达之性,在疏散气机、透达经络、行气活络、通经止痛方面尤著^[11],如芳香之小茴香、桂枝。椒桂汤中小茴香温肝肾而化浊气;天台乌药散中小茴香“温关元,暖腰肾”,温通经络,散寒止痛;鹿附汤中小茴香配伍当归补冲脉;治下焦虚寒之通补奇经丸,阴阳双补之天根月窟膏均用小茴香暖下焦之肾阳,吴鞠通常用两方治疗滑胎。第 61 条扶阳汤中,以鹿茸为君,芳香之桂枝配伍人参、附子峻补督脉太阳,而实根于肾阳之卫气。

2.4 从治法

第 41 条“伏暑、湿温胁痛,或咳,或不咳,无寒,但潮热,或竟寒热如疟状,不可误认柴胡证,香附旋覆花汤主之;久不解者,间用控涎丹。”本条为水饮停积留于胁下而成支饮,应与里水久积之《金匱要略》十枣汤证相鉴别。因为是伏暑、湿温病,故无寒证,只是潮热,或像疟疾一样有往来寒热的症状,

此证不能误认为是柴胡汤证,吴鞠通用香附旋覆花汤主治。若医者未辨清病因,治法有误,导致胁下之积水无出路,形成悬饮内痛之证,则用陈无择苦寒之控涎丹主治之。痰饮本为阴邪,用苦寒法治疗痰饮,是为“求其属以衰之”。方中以甘遂、大戟峻逐水饮,白芥子利气散结,通络止痛。苦寒之法多用于清热泻火,因热者寒之,苦味五行属火,此为正治与反治相合。而泻水逐痰饮,吴氏用苦寒之药,因寒为水之气,苦味五行属火,此亦为正治与反治相合。甘遂、大戟能行水、逐痰饮,阴邪去则火复,此为从治法之妙。

3 小结

吴鞠通《温病条辨》治疗下焦病虽多用清热育阴法,但亦擅长使用辛温之品治疗下焦虚寒诸证,且见地独特。治疗下焦虚寒证常用温补法、通补法、涩补法、从治法,善于建中补下、以通为补、阴阳双补;用药方面则善于应用辛甘温相配伍以补阳,配合淡渗、芳香等药以通补虚阳。《温病条辨》下焦虚寒证治法对于外感、内伤杂病之下焦虚寒的治疗,有重要指导意义。

参考文献:

- [1] 冀建斌,周正华.《温病条辨》论治寒湿病探析[J].中医文献杂志,2016,34(3):15-17.
- [2] 吴塘.温病条辨[M].南京中医药大学温病教研室,整理.北京:人民卫生出版社,2005:82.
- [3] 沙妙清,杨柏灿.从阴阳属性探析辛甘化阳的实质[J].北京中医药大学学报,2013,36(1):21-26.
- [4] 张思超.温病经典临床心悟[M].北京:中国中医药出版社,2014:246.
- [5] 李刘坤.吴鞠通内伤杂病辨治特色[J].北京中医药大学学报,1997,20(6):26-27.
- [6] 刘遑愍.吴鞠通论治虚劳证的脾胃观[J].福建中医药,2002,33(3):45-46.
- [7] 宋乃光.吴鞠通论治湿热痹[J].北京中医药大学学报,2003,26(5):10-11.
- [8] 李刘坤.吴鞠通医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2014:152-153.
- [9] 黄志英.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1998:322.
- [10] 刘宏艳,年莉,肖照岑.论《温病条辨》湿热类温病治疗中补法的应用[J].天津中医药,2009,26(5):398-399.
- [11] 张思超.《温病条辨》芳香药钩玄及临床运用[J].山东中医杂志,2019,38(10):903-906.

(收稿日期:2021-11-09)