

从《临证指南医案》探究叶天士治疗肺系病治法特色

吴凡^{1,2,3}, 李泽庚^{2,3}, 董昌武¹, 朱洁^{2,3}, 王小乐^{1,2,3}

(¹安徽中医药大学中医学院, 合肥 230012; ²安徽省中医药科学院中医呼吸病防治研究所, 合肥 230038;

³安徽省教育厅重点实验室-中医药防治肺系重大疾病重点实验室, 合肥 230038)

摘要: 通过梳理《临证指南医案》肺系病相关医案, 总结叶天士治疗肺系病治法特色, 归为守病机, 以肺为枢, 宣、清、养三法择机而施; 法阴阳, 以平为期, 善养阴不离益阳; 治喘证, 分虚实两端, 肺实肾虚为喘证之纲; 融三焦, 中满分消, 水道通畅祛邪有路。对后世医家治疗肺系疾病有一定的指导意义, 值得我们深入学习。

关键词: 临证指南医案; 叶天士; 肺系病; 治法特色

基金资助: 国家自然科学基金面上项目(No.81874431, No.81974569), 安徽省科技重大专项计划项目(No.201903a07020015), 安徽高校自然科学研究重点项目(No.KJ2018A0277)

Discussion on the characteristics of YE Tian-shi's treatment of lung diseases from the *Linzheng Zhinan Yian*

WU Fan^{1,2,3}, LI Ze-geng^{2,3}, DONG Chang-wu¹, ZHU Jie^{2,3}, WANG Xiao-le^{1,2,3}

(¹College of Traditional Chinese Medicine, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230012, China; ²Institute of Respiratory Disease Prevention and Treatment of Traditional Chinese Medicine, Anhui Academy of Chinese Medicine, Hefei 230038, China;

³Key Laboratory of Anhui Education Department-Key Laboratory of TCM Prevention and Treatment of Major Pulmonary Diseases, Hefei 230038, China)

Abstract: By combing the medical records related to lung diseases in the *Linzheng Zhinan Yian*, this paper summarized the characteristics of YE Tian-shi's treatment of lung disease, which was classified as abiding by the pathogenesis, taking the lung as the armature, Xuan, Qing and Yang as the choice of opportunity, the method of yin and yang for a period of time, good nourishing yin is not separated from nourishing yang. Treatment of asthma syndrome, divided into deficiency and excess at both ends, lung excess and kidney deficiency is the class of asthma syndrome; melting sanjiao, middle full elimination, waterway unobstructed and dispelling evil has a way. It has a certain guiding significance for later doctors in the treatment of lung diseases and is worthy of our in-depth study.

Key words: *Linzheng Zhinan Yian*; YE Tian-shi; Pulmonary disease; Characteristics of treatment strategy

Funding: General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81874431, No.81974569), Major Science and Technology Projects of Anhui Province (No.201903a07020015), Anhui University Natural Science Research Key Project (No.KJ2018A0277)

清代著名医家叶天士幼承家学, 并集众家之长, 学验俱丰。叶天士毕生忙于诊务, 无暇著述, 《临证指南医案》系叶天士原著, 由其门人华云岫等整理编撰而成。全书共10卷, 收载医案2 576例, 3 137诊。涵盖内、外、妇、儿及五官科, 共89门, 涉及病证86种。

肺系病指肺脏本病及相关疾病, 包含外邪侵袭类、水运失调类及鼻咽类疾病等^[1], 在《临证指南医案》咳嗽、失音、肺痿、风、哮、喘、痰饮等卷篇中均有涉及。叶天士精研《黄帝内经》及《伤寒杂病论》, 博

采众长, 治疗肺系病独具一格, 疗效确切, 特色明显。本文就叶天士治疗肺系病的治法特色进行阐述。

守病机, 以肺为枢, 宣、清、养三法择机而施

《灵枢·本脏》云: “卫气者, 所以温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司开阖者也”。《明医指掌·咳嗽论》曰: “夫肺居至高之上, 主持诸气, 外主皮毛, 司腠理开合, 卫护一身”。表明肺合皮毛, 且肺气与卫气相通。叶天士亦提出了“肺主气属卫”的见解^[2]。卫气抵御外邪功能与肺的宣散功能关系密切^[3], 六淫及温热

邪气袭表都常关乎肺系,而出现鼻鸣、发热、咳嗽、喘息及短气等症状^[4]。叶天士言:“温邪上受,首先犯肺”。以肺为枢,结合不同病机,宣、清、养三法择机而用,为叶天士治疗肺系病的特色之一。

1. 宣肺以散风温 风为天之阳气,温乃化热之邪,两阳熏灼,先袭上焦肺脏,头胀汗出,身热咳嗽,必然并见。因风为百病之长,亦为致病先导,最易兼夹其他外感邪气同时致病,故治疗外感表证及咳嗽实证时,当以宣法为要,即宣散风邪,祛邪外出,使肺复宣肃之职。《临证指南医案》载:“风温从上而入,风属阳,温化热,上焦近肺,肺气不得舒转,周行气阻。宜微苦以清降,微辛以宣通”。因风温致病,当与辛凉轻剂,以牛蒡子、薄荷、桑叶等以宣散肺卫之气,以透风温之阳邪,为“治上焦如羽,非轻不举”的体现;同时配伍杏仁、前胡等肃降肺气,使风温邪气宣散,肺之宣降而复,咳喘及风温症状皆可缓解。

2. 清肺以除火热 风温在肺卫未能及时祛除,而传入气分,病邪深入,发展成为肺热壅盛证。《素问·至真要大论》言:“温者清之”“治热以寒”。叶天士深谙《黄帝内经》之理,并灵活用于临床过程。《临证指南医案》云:“气分热炽,头胀痰嗽。治以清气分热为原则,石膏味苦性大寒,善清肺经之热,连翘、薄荷、山梔、郁金等皆为苦寒之品,助石膏清热泻火,配合治咳之杏仁,诸药合用,共奏清肺之功,并起止咳之效”。

3. 补肺以养肺金 补肺法,即益气养阴而补养肺金。温病日久,邪热伤津,灼伤肺阴,同时耗伤肺气,可出现肺气阴两伤或津液不足证候。《临证指南医案》言:“入夏嗽缓,神倦食减,渴饮。此温邪延久,津液受伤,夏令保暖泄气,阴液暗亏,法以甘缓,益肺胃阴液”。叶天士善用甘寒濡润生津之品,如玄参心、苦百合、麦冬等,诸药属滋而不腻的轻灵之品,共同濡养肺胃气阴,并有生津之效。

宣肺、清肺、补肺在叶天士治疗温热性肺系疾病当中,常相合而用,辛、苦、甘相配,气机升散不过,降泄有度,宣清有补,动静相宜,标本同治,效果良好。

法阴阳,以平为期,善养阴不离益阳

阴阳是中医辨证的总纲。宋元时期受援易说医影响,贵阳贱阴渐成一派。时至明清,温热疾病多发,医家更重阴液,喜用寒凉^[5]。叶天士宗《黄帝内经》“阴平阳秘,精神乃治”原则,在重视固护阴液基础上,不忘补益阳气。叶天士主张阴阳分治理论^[6],并在肺系病治疗当中广泛应用。燮理阴阳治疗肺系疾病亦为叶天士治法特色。

1. 阴液不足,甘润滋养 风温客气皆为阳邪,入里致病,易伤阴液。肺为华盖,娇嫩易伤,胃喜润恶燥,肺经与胃腑相连,肺胃阴液最易被风温邪气损伤。可见干咳少痰、口干舌燥、口渴喜饮;病情日久,损伤肺络,还会出现咳痰带血、潮热、盗汗等症状。

《临证指南医案》云:“凡咳血之脉,右坚者治在气分,系震动胃络所致,宜薄味调养胃阴,如生扁豆、北沙参、苡仁等类;左坚者乃在肝肾阴伤所致,宜地黄、阿胶、枸杞、五味等类”。此案从脉象表现来辨别病位,左脉多候肝肾,而以地黄、枸杞子等甘寒滋养肝肾之阴,阿胶滋阴养血,并能止血,五味子益气生津还取敛肺治咳之意;右脉候胃腑,北沙参益胃生津,并能养阴清肺,加生扁豆、薏苡仁等,归于中焦脾胃,提高脾胃功能,以助北沙参调养肺阴之功,体现了叶天士重视阴液在咳血发病的突出作用。

2. 阳虚卫弱,温阳益气 平素脾气亏虚,气损及阳,阳虚不能温养肺金而见咳嗽频发;或过用苦寒败胃之药,耗伤脾胃阳气,亦可导致金失土养,肺失宣降而作咳嗽^[7]。脾胃为后天之本、气血生化之源。脾胃阳虚,营卫二气生化乏源,营气滋养肺金不利,卫气失于抵御外邪,肺卫易被邪气侵袭,而见咳嗽迁延,反复难愈,并伴气短神疲,恶风汗出,背冷肢凉,动则更甚等临床表现。

《临证指南医案》载:“李三四,久嗽经年,背寒,足跗常冷,汗多色白,嗽甚不得卧。此阳微卫薄,外邪易触,而浊阴夹饮上范。议和营卫,兼护其阳。黄芪建中汤去饴糖,加附子、茯苓”。方中黄芪温补中焦,益气补中;附子辛、甘,性大热,归脾肾经,补肾阳以温脾阳;桂枝、芍药配伍调和营卫二气;茯苓甘淡归脾肾经,健益脾气,同时利水渗湿。诸药合用,温脾肾而养肺金,同时利水渗湿,水饮乃阴邪,得温药则化,肺金得脾土温养,咳嗽方能痊愈。亦显示叶天士重视阳气对于咳嗽等肺系病治疗的重要意义。

治喘证,分虚实两端,肺实肾虚为喘证之纲

喘证是指以呼吸困难为主要症状,甚则能出现张口抬肩、鼻翼扇动、不能平卧等表现的一种常见肺系疾病^[8]。《黄帝内经》时期,就有了喘证名称记载,如“喘鸣”“喘呼”等,并对喘证病因病机有所论述^[9]。叶天士在《临证指南医案》中提出喘证“在肺为实,在肾为虚”,并作为纲领指导喘证治疗,对后世影响颇深。

1. 实喘从肺而论 肺居上焦合于皮毛,开窍于鼻,与外界直接相通。外邪袭表,邪入于肺,肺失宣降,发为喘证,则多为实证。《素问·阴阳别论》言:“阴争于内……四逆而起,起则熏肺,使人喘鸣”。

明代张介宾《景岳全书》曰:“实喘之症,以邪实在肺也,肺之实邪,非风寒则火邪耳”,均认为外邪袭肺是喘实证的重要病机。叶天士遵前人之意,提出肺实喘证应遵循“辛宣以通,微苦以降”的治疗原则。

《临证指南医案》载:“某,气逆咳呛喘促。小青龙去桂枝、芍药,加杏仁、人参”。叶天士寻仲景之法,水饮内停,留宿于肺,外寒引动内饮,喘证诱发,此乃表寒内饮,水寒射肺,肺气上逆而致。方选小青龙,麻黄辛温宣散表寒,宣肺平喘,细辛、干姜温肺化饮,再予杏仁肃降肺气,与麻黄宣降配合,增强止咳平喘之效。若未感受寒邪,单纯为痰饮停肺,而致喘急,可予小青龙汤去麻黄、桂枝、芍药、甘草等解表敛肺之品,视具体情况,辨证施治。

2. 虚喘从肾而治 《素问·六节藏象论》载:

“肾者,主蛰,封藏之本”,体现肾的藏精、纳气等功能。肾能摄纳肺吸入之清气,保证气体交换,防止呼吸表浅。赵献可认为:“真元耗损,喘出于肾气之上奔”^[10]。若肾气亏虚,摄纳失权,导致呼吸急促、呼多吸少、张口抬肩等症状。叶天士继承前贤之认识,谨守肾虚为虚喘之本,临床上多以固本培元、补肾纳气为治疗原则。

《临证指南医案》云:“某,今饮食二便如常,行动喘急。缘高年下虚,肾少摄纳,元海不固,气逆上泛,是肿胀之萌。宜未雨绸缪。六味丸加牛膝、车前、胡桃”。方中熟地黄滋补肾阴,填精益髓;山萸肉补肝肾,固肾涩精;山药肺脾肾三脏之气同补;配伍泽泻利湿泄浊,牡丹皮清泄相火,并制山萸肉之温涩,茯苓淡渗脾湿,并助山药之健运,在此基础上再配伍牛膝以补肝肾,车前草以利水渗湿,胡桃温肺补肾纳气,诸药合用对于肾失摄纳之虚喘,方证对应,并有预防肾虚水肿之效。

融三焦,中满分消,水道通畅祛邪有路

三焦作为藏象学说中的特有术语,既是六腑之一,又是上焦、中焦、下焦的统称。《黄帝内经》言:“三焦者,决渎之官,水道出焉”,《难经》云:“三焦者,原气之别使也,主通行三气”。目前对三焦较为一致的认识是通行元气及运行水液的通道^[11]。通过对《临证指南医案》进行分析,可以窥探叶天士治疗肺系病时融入三焦生理功能,运用中满分消法,确保水液通道畅通,以达到治疗咳喘的效果。

《临证指南医案》云:“疮毒内攻,所进水谷不化,蒸变湿邪,渍于经隧之间,不能由肠而下,膀胱不利,浊上壅遏,肺气不降,喘满不堪着枕。三焦闭塞,渐不可治。议用中满分消法,必得小便通利,可

以援救。葶苈子、苦杏仁、桑皮、厚朴、猪苓、通草、大腹皮、茯苓皮、泽泻”。叶天士言:“邪留三焦,亦如伤寒中少阳病也。彼则和解表里之半,此则分消上下之势,随证变法,如近时杏、朴、苓等类”。该方当中葶苈子、桑白皮归于上焦肺经,二药同用,泻肺平喘,利水消肿;厚朴味苦,性辛温,归中焦脾胃经,能燥湿除满,宣畅中焦;通草、泽泻、猪苓三者归于下焦肾与膀胱经,味甘淡性偏微寒,皆能渗湿泄热,利尿通淋;茯苓皮归肺脾肾三经,增强利水消肿之效,杏仁能肃降肺气,具有平喘之功,诸药合用,共奏“开上、畅中、渗下”之功,使三焦通泄,内外两清,邪有去路,水道通畅,咳喘能止。

小结

通过阅读《临证指南医案》,重视前贤学术经验并予以继承、吸收和发扬,是叶天士重要的学术特点之一。叶天士治疗肺系疾病,在崇尚经典基础上,结合自己多年的临床经验,在治则治法上体现出守病机,以肺为枢,宣、清、养三法择机而施;法阴阳,以平为期,善养阴不离益阳;治喘证,分虚实两端,肺实肾虚为喘证之纲;融三焦,中满分消,水道通畅而祛邪有路等,对现今临床诊治肺系病有一定指导意义,值得进一步深入研究思考。

参 考 文 献

- [1] 李建生.肺系病辨证纲要与证候的认识.中医学报,2019,34(1):1-5
- [2] 刘耀宗,杨逸淦,柯丽萍.“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”之辨析.中国中医基础医学杂志,2018,24(2):155-156
- [3] 龚年金,兰智慧,朱伟,等.国医大师洪广祥辨治慢性阻塞性肺疾病稳定期经验探析.中华中医药杂志,2018,33(3):951-954
- [4] 娄永亮,刘英锋.从肺与体窍的关系谈《伤寒论》手太阴病.河南中医,2018,38(5):656-659
- [5] 肖连宇,赵岩松.明清温病学家对阴阳学说的阐释与应用.北京中医药大学学报,2016,39(8):650-652
- [6] 陈旭,陈仁寿,戴慎,叶天士《临证指南医案》夜补脾胃法探微.中医杂志,2017,58(1):73-75
- [7] 成柳杨,张立山,弓雪峰,等.张立山运用补脾胃泻阴火升阳汤治疗间质性肺病举隅.中华中医药杂志,2020,35(2):746-748
- [8] 陈泽慧,魏玥,杨晋翔,等.血虚致喘的理论探讨.中医杂志,2017,58(6):530-532
- [9] 姜德友,裴思颖.喘证源流考.中华中医药学刊,2015,33(2):266-268
- [10] 谢亚萌,刘伟.从赵献可《医贯·喘论》探析喘证.湖南中医杂志,2019,35(6):107-108
- [11] 何伟.从三焦气化论肿瘤的中医病机.北京中医药大学学报,2018,41(4):274-278

(收稿日期:2019年10月6日)