

俞根初治时病扶正祛邪思想探析

沈钦荣

(绍兴市中医院 浙江 绍兴 312000)

摘 要:扶正祛邪是中医大法,也是常法。由于疾病性质、地域、患者体质、医家用药习惯不同等因素,对扶正祛邪治法有不同的理解和应用经验。从时病扶正重在阳明、时病祛邪发表攻里两个方面,对俞氏治时病扶正祛邪思想作一探析。

关键词:俞根初;时病治法;扶正祛邪;学术研究

中图分类号:R254

文献标识码:A

文章编号:1673-7717(2012)05-1020-02

Analysis on Method of Strengthening Vital Qi and Eliminating Evils of YU Gen-Chu Treating Exogenous Fever Diseases

SHEN Qin-rong

(Shaoxing Hospital of TCM, Shaoxing 312000, Zhejiang, China)

Abstract: The method of strengthening vital Qi and eliminating evils is a basic therapeutical principle of traditional Chinese medicine theory. As the nature of the disease, geography, constitution of patients, different drug use habits and other factors, ancient physicians have a different understanding and application experience of the method of strengthening vital Qi and eliminating evils. This paper analyses and discusses YU's method of strengthening vital Qi and eliminating evils when he treated exogenous fever diseases from two aspects, one is strengthening body resistance by replenishing yang-ming meridians, the other is eliminating pathogens by relieving the exterior and purging the interior.

Key words: YU Gen-chu; exogenous fever disease; therapeutical principle; strengthening vital Qi and eliminating evils; academic research

者年龄增高,病情加重,内皮细胞损伤程度增加,vWF水平也随着升高。Kaikita K等^[5]研究发现,当血小板活化及内皮细胞受损伤刺激时,跨模型CD62P在血小板活化及内皮细胞表面表达明显增多,同时血浆可溶性CD62P浓度也升高,测定血浆中CD62P可反映内皮细胞受损伤和血小板在体内的活化状态。

本研究观察了益精稳压方对自发性高血压大鼠不同阶段血压以及内皮损伤标志物水平的影响。内皮损伤标志物我们检测了比较有代表性意义的ET-1、TM、vWF及CD62P。

高血压病属于中医学“眩晕”、“头痛”等病证范畴。我们通过长期临床观察发现,本病发病的早期大多始于肝,多由肝肾阴阳的失调,后引起血瘀痰阻的病理变化。肝藏血,体阴而用阳;肾藏精,为阴阳之根,诸脏之本;肝肾同源,精血互化。因此,我们以补肾填精,活血养肝为法,用益精稳压方早期干预高血压的发生、发展。益精稳压方由生地12g,制首乌15g,杞子15g,杜仲15g,丹参30g等11味中药组成,是我们临床用于治疗高血压前期和轻度高血压的方剂,临床疗效良好^[6]。自发性高血压大鼠(SHR)是国际公

认的原发性高血压实验研究的最佳动物模型,在降压药物的药效评价及作用机制研究中广泛应用^[7]。从本实验结果来看,益精稳压方能够有效抑制vWF、CD62P的表达,能减少ET-1、TM释放,从而延缓血压进展,降低血压水平,这表明益精稳压方抑制vWF、CD62P的表达,能减少ET-1、TM释放是其治疗高血压的机制之一。本研究为益精稳压方早期干预高血压提供了实验依据。

参考文献

- [1] Hirsch AT. Vascular disease, hypertension, and prevention “from endothelium to clinical events” [J]. JACC, 2003, 42(2): 377-379.
- [2] 陈明,胡申江,张健,等.不同危险度的高血压病人血管内皮功能[J].高血压杂志,2006,14(4):257-260.
- [3] 马宏,张七一,王云英.原发性高血压血管内皮损伤与血栓前状态的研究[J].宁夏医学杂志,2006,28(6):440-441.
- [4] 谭元生,张稳.原发性高血压病人血管性假血友病因子及超敏C反应蛋白的检测意义[J].中西医结合心脑血管病杂志,2007,5(9):810-811.
- [5] Kaikita K, Ogawa H, Yasue H, et al. Soluble P-selectin is released into the coronary circulation after coronary spasm [J]. Circulation, 1995, 92: 1726-1730.
- [6] 孔丽君,刘宏飞.益精稳压方治疗早期高血压46例临床观察[J].浙江中医药大学学报,2008,32(4):491-492.
- [7] 王文,刘力生.原发性高血压的实验模型[J].高血压杂志,1997,5(4):266.

收稿日期:2011-12-26

基金项目:浙江省中医药管理局软科学资助项目(2005第6号)

作者简介:沈钦荣(1963-),男,浙江绍兴人,主任中医师,硕士研究生导师,学士,研究方向:越医文化、中医骨伤。

俞根初(1734-1799),名肇源,根初为其字,以字行。因兄弟中排行第三,乡间咸称俞三先生。世居山阴陶里(浙江绍兴),行医近半个世纪,擅伤寒时病,日诊百数人,大名鼎鼎,妇孺皆知,为著名绍派伤寒的开拓者,其所著《通俗伤寒论》为绍派伤寒学说的奠基之作。俞根初辨证外感时病,遵张仲景之旨,兼参诸家学说,结合六淫致病理论,以六经统摄三焦、气血辨证,从表里寒热论治外感病,既不同于伤寒学派,又异于温病学派,独能探微索奥,自成一派,对后世辨治外感病有较大影响。扶正祛邪是中医大法,也是常法,由于各种疾病性质、地域、患者体质、医家用药习惯不同等因素,不同时代的医家对扶正祛邪治法有不同的理解和应用经验。俞氏不但在辨治时病理论上有所创新而独树一帜,其诊疗思路也是匠心独运而别具一格,本文拟对俞氏扶正祛邪思想在治时病中的具体应用作一探析。

1 时病扶正 重在阳明

俞氏治时病感证扶正特重阳明,指出“伤寒证治,全藉阳明”^[1]。“凡勘伤寒病,必先能治阳明”^[1](《六经总诀》)。俞氏这一观点源于张仲景顾护胃气的学术思想,较陆九芝在《伤寒阳明病释》中提出的“阳明为成温之藪”的思想,更为完善和实用。

在具体临床应用上,俞根初说“邪在太阳,须藉胃汁以汗之;邪结阳明,须藉胃汁以下之;邪郁少阳,须藉胃汁以和之;太阴以温为主,救胃阳也;厥阴以清为主,救胃阴也;由太阴湿胜而伤及肾阳者,救胃阳以护肾阳;由厥阴风胜而伤及肾阴者,救胃阴以滋肾阴,皆不离阳明治也。”^[1]“伤寒多伤阳,故末路以扶阳为急务;温热多伤阴,故末路以滋阴为要法。扶阳滋阴,均宜侧重阳明。”^[1]何秀山对此作了很好阐发“伤寒虽分六经,而三阳为要,三阳则又以阳明为尤要,以胃主生阳故也。若三阴不过阳明甲里事耳,未有胃阳不虚而见太阴证者,亦未有胃阴不虚而见厥阴证者;至于少阴,尤为阳明之底板,惟阳明告竭,方致少阴底板外露,若阳明充盛,必无病及少阴之理。盖少阴有温清二法,其宜温者,则由胃阳偏虚,太阴湿土偏胜所致;其宜清者,则由胃阴偏虚,厥阴风木偏胜所致。阳明偏虚,则见太阴厥阴;阳明中竭,则露少阴底板。故阳明固三阴之外护,亦三阳之同赖也。如太阳宜发汗,少阳宜养汗,汗非阳明之津液乎?”^[1]故此,俞氏设九味仓禀汤以益气发汗,此方妙在参、苓、苓米益气和胃,协济羌、防、薄、前、桔、甘,各走其经以散寒,又能鼓舞胃中津液,上输于肺以化汗,即所谓“藉胃汁以汗之”之意。设调胃承气汤缓下胃府结热,其药较仲景调胃承气汤多姜、枣二味,以助胃中升发之气,秉“藉胃汁以下之”之意。又借仲景小柴胡汤和解益气,俞氏特别欣赏方中参、夏、姜、枣、草和胃阴壮里气之用,“盖里气虚则不能御表,表邪反乘虚而入,识透此诀,始识仲景用参之精义。盖上焦得通,精液得下,胃气因各,不强通其汗,而自能微汗以解。”^[1]俞氏以为治法虽千变万化,但健脾胃必须时时放在首位,脾胃若不健,药又岂能收功?俞氏治阴虚火旺,心阴虚者,以阿胶黄连汤为主药;肝阴虚者,丹地四物汤为主药;脾阴虚者,黑归脾汤为主药;肺阴虚者,清燥救肺汤为主药;肾阴虚者,知柏地黄丸为主药;冲任阴虚者,滋任益阴煎为主药。但若胃未健者,则以先养胃阴为首要,洋参、燕窝、银

耳、白毛石斛、麦冬等品为主药。在制方时,俞氏常顾及阳明,如清燥养营汤,方中以陈皮运气疏中,防碍胃滞气,梨汁醒胃以增汁。在瘥后调理时,更重脾胃,俞氏认为瘥后遗症的药物调理,当分补虚、清热两项。补虚有两法,一补脾,一补胃,可以六君子汤、黄芪建中汤、叶氏养胃汤加减;清热亦有两法,初病时之热为实热,宜苦寒药清之,大病后之热为虚热,宜用甘寒药清之,二者有霄壤之殊。凡人身天真之气,全在胃口,津液不足,即是虚,生津液即是补虚。故以生津之药合甘寒热之药以治感后之虚热,如麦冬、生地、丹皮、北沙参、西洋参、鲜石斛、梨汁、蔗浆、竹沥、鲜茅根之类,皆为合法,丝毫无苦寒之弊,其重阳明之意昭然若揭。

2 时病祛邪 发表攻里

俞氏治时病祛邪的思路是为邪留出出路,具体方法是发表、攻里。“邪去正乃安,故逐邪以发表、攻里为先。”^[1]对发表、攻里的含义,俞氏则有独特的理解“余谓发表不但一汗法,凡发疹、发斑、发瘡、发痘,使邪从表而出者,皆谓之发表;攻里亦不仅一下法,凡导痰、蠲饮、消食、去积、通瘀、杀虫、利小便、逐败精,使邪从里而出者,皆谓之攻里。”^[1]并指出发表法中发汗、发斑、发疹之不同,由其病位深浅而异。“邪留气分,每易疏透,轻则自汗而解,重而解以战汗、狂汗;邪留血分,恒多胶滞,轻则发疹而解,重则解以发斑发疮。”^[1]

其具体方法还有,外风宜散,内风宜熄,表寒宜汗,里寒宜温,伤暑宜清,中暑宜开,伏暑宜下,风湿寒湿,宜汗宜温,暑湿芳淡,湿火苦泄,寒燥温润,热燥凉润,郁火宜发,实火宜泻,阴火宜引。何秀山对此极为赞赏,说“此语极为明通,凡邪从外来,必从外去,发表固为外解,攻里亦为外解,总之使邪有出路而已,使邪早有出路而已。……邪早退一日,正即早安一日,此为治一切感证之总诀。”^[1]俞氏在组方遣药时,充分体现了这一特点。如治邪热内陷心包之玳瑁郁金汤,方中除用介类通灵之玳瑁、幽香通窍之郁金为君外;使以山梔、木通引上焦之郁火屈曲下行,从下焦小便而泄;野菰根、竹叶、灯芯、带心翘,轻清透络,使火热、痰邪外达而神清。加减小柴胡汤,方中使以益元散滑窍导瘀,俾邪从前阴而出。导赤清心汤,方中以茯苓、益元、木通、竹叶引其热从小便而泄,以童便、莲心咸苦达下,交济心肾而速降其热。何秀山在该方的按语中说“是以小便清通者,包络心经之热,悉从下降,神气清矣。”^[1]又如蠲饮万灵汤,方中用芫花、甘遂、茯苓、大戟峻下逐水,使胸及胁腹之饮,皆从二便而出。由临床验之,为邪留出出路,不失为一种治时病的好方法。俞根初治时病重祛邪的观点,与张子和很相似,但俞氏之祛邪法纯由伤寒出发,故更切于时病之治,亦更灵活实用。可以说,俞氏注重祛邪,强调透达的经验,是张子和祛邪理论在时病治疗中的活用,也为张子和攻邪理论增添了新内容。

大道至简。正虚邪侵是人体发病的根本原因,扶正祛邪是中医治病的根本大法,我们将从俞氏治时病扶正祛邪的学术思想中获得有益启示。

参考文献

- [1] 俞根初.原著 徐荣斋.重订.重订通俗伤寒论[J].北京:中国中医药出版社,2011:26,35,40,58,41,92.