

学术探讨

曹仁伯治杂病经验偶谈

江一平* 姜达歧** 蔡丽乔**

曹仁伯，名存心，江苏常熟县人，生于清·乾道年间(1767~1834年)。曹氏治医，博采众长，学验俱富，其治疗内科杂病，尤有不少独到之处，从游门下弟子有数十人，远及琉球，誉满海内。最近，我们读曹氏《继志堂医案》，深感其辨证识病功夫之深，选方用药变化之巧，足资后学取法。清·柳宝诒评论曹氏医案，称其“审证的确，用药精当，有以匙勘钥之妙”，洵非虚语。现将我们读后对曹氏某些学术经验的肤浅体会，简介如下：

治湿病明辨寒热虚实

曹氏毕生行医地域，以江南苏、常、昆一带为主，从其各门医案记载，以感受湿邪，或脾病湿郁为热者最为多见(如内伤杂病、痿痹、神志、失血、痰饮、咳喘、呕哕、湿病、脘腹痛、肿胀、大便、虫病等门，均有湿邪、湿热而致的病例)。而其症候表现，每虚中夹实，实中藏虚，病情错综复杂，曹氏皆能审病程久暂，察治疗转变，候三部脉象，辨邪正盛衰，随机立法，恰到好处。兹略举数例，以见一斑。

曹氏治大腹胀满，气促跗肿，病有四十余日的一病例，辨证中因溺黄口干、脉形弦数、因食而剧三点，认定是湿热夹滞交阻为患，病症属实，用廓清饮(白芥子、陈皮、川朴、枳壳、泽泻、茯苓、大腹皮、莱菔子)去芥、枳，加山栀、猪苓、苏梗、川连、香附。另一病例先满后胀，足跗浮肿，大便溏泄；根据其口苦、舌红、小便短赤，断为湿热内壅，用河间甘露饮法。又一病例大腹胀满，肤热脉数；然舌苔冷白，由于喜热饮，大便溏，断为脾阳大

虚，无力运化湿浊，用附桂治中汤加木瓜、草果、当归温补之法。再如原案：“腹大而至脐突，属脾无疑，然胀无虚日，痛又间作，舌苔薄白，脉息沉弦”，病虽似虚寒，而曹氏处方不用理中而用逍遥散合鸡金散加香附，主要是从脉沉弦而非沉细来进行辨析，故着眼于肝郁，读其案语虽一字之别，而实寓有深意。

对治疗便血不止，辨证时抓住便血夹水而下，无里急后重，其人病有半载，面黄而人不困惫，认定属湿热困脾，真气未虚，用茅术地榆汤(茅术、地榆皮、槐花炭、郁金)、四剂痊愈。如便血久而不愈，脉左涩右芤，伴有浮肿，乃气虚既不得摄血，又无清化湿热之力。用黄土汤加腹皮、桑皮、五加皮、党参、槐花。痢血与便血并发交相为患者，辨证暑湿深入营血，气虚无力以化，降而不升，用驻车丸加广木香、党参、甘草、伏龙肝、荠菜花。案语精当，用方熨贴，可法可则。

熟谙脾胃论师法东垣

我们从曹氏医案及其常用方药中，可以清楚地看出，曹氏除潜心玩索于《内经》、《伤寒论》等经典文献而外，对历代医家，诸如金元之刘河间、李东垣、朱丹溪，明代张景岳，以及明末清初之张璐等著作，均有相当研究，其中对李东垣的脾胃论学说，造诣尤深。例如：

曹氏治身热谵利，辨证以手心热、脉濡，肯定其属脾阳下陷，身热为阴火上乘，用补中益气汤加鳖甲；风湿病引起肢体痠楚，纳少口

* 江苏省常熟县梅李中心卫生院；

** 上海市崇明县中心医院。

干,切脉右濡小,左浮弦,舌苔薄白,神倦嗜卧,了解病起于劳倦所致,证属脾虚夹湿,非单纯风湿作祟,用升阳益胃汤加川朴、青皮。痿痹病例,由鼻衄屡发,上焦阴液久耗,而胃中燥热之邪,熏蒸于肺,肺热叶焦而致,用清燥汤去术、升、柴,加白芍、茅花、枇杷叶。若脾虚胃弱患者,临床表现既有纳谷无味,又有运化无常,用药宜刚柔兼施,用六君子汤合治中汤,加益智、秫米、熟地等品。用药周到,此等功夫,非熟谙东垣脾胃论学说者,曷克臻此。

曹氏治疗内科杂病,时刻以保护胃气为首要,特别病程长久的慢性病,往往非数剂药方可愈,用药必须不伤胃气,案语有“盖治病必资药力,而所以行药力者,胃气也”,确是经验见道之言。

善用雪羹汤先于孟英

今人方书,每涉及雪羹汤的临床应用时,必推崇清·王孟英氏,认为王氏采用此方最先,揣其故,盖王氏《归砚录》中叙述本方证治的应用颇详。实则根据年代推算,曹氏生年早于王四十多年,从《继志堂医案》中,可见到曹氏对本方的运用极为广泛,故我们认为王氏之用本方,很可能是取法乎曹,从曹氏医案中获得启迪耳。

曹氏的雪羹汤的临床应用,主要有:

治咳嗽:并有跗肿胀满,口燥舌剥,右脉濡数,左浮弦,小溲短,足冷,中脘有痞满,辨证属三焦咳者,用雪羹合河间甘露饮加减治之。又动则气喘,脘腹拒按,隐痛,脐下筑筑动气,脉弦,属湿热痰浊阻胃,气失下行,用雪羹汤合二陈去半夏,加川贝、白芍、牛膝。

治呕吐:食已即吐,脉弦苔白,湿痰内盛者,用雪羹汤合旋覆代赭汤。如口干苔白,吐时味酸,辨证属肝火郁于胃腑,用雪羹汤合左金丸、温胆汤同服。

治脘腹痛:脘痛下及于脐,旁及两胁,口干心悸,便干溺黄,脉弦而数,属肝火犯胃,用雪羹化肝煎(芍药、青皮、山栀、泽泻、

丹皮、陈皮、土贝母);或逍遥散合雪羹,或金铃子散合雪羹。

其他症情细节尚多,兹不一一赘述,综观上列所叙各症,曹氏应用雪羹汤方的主要证候,是掌握“痰热”、“肝火”四字,而临床表现多见口干、便燥、溺赤、脉弦数,或咳吐胸闷,或脘痞胁胀……。盖雪羹汤用荸荠、海蜇两味,具有涤痰、清火、养胃生津、柔肝润肺之功。一般用法:两味与它药一起入煎,或两味另煎后兑入药汁同服,每味用60~120克不等。如煎汤代水煎药,荸荠可用一斤,海蜇最多可达二斤。观曹氏治案,此方单用者少,配用者多,因它与香燥药同用,能制燥剂伤津耗气之弊;与健脾药同用,有助脾化湿之功;与化痰药同用,能达软坚去结之效;特别对体弱中虚,内有伏热或郁火生痰,单用苦寒直折又不相宜,配用本方最为理想。

血证用通络媲美天士

清·叶天士早于曹氏二十年。叶氏提出“初为气结在经,久则血伤入络”的理论观点,倡用通络法以治“病久入络”之证,在临床上有着重要意义。曹氏对此,亦有所心得。如:

1. 咳嗽:吐血不止,胸前窒闷,脉象弦数,舌红苔黄,曹氏认为瘀血内阻,郁而化热,肺胃受伤,如不祛其瘀,病终不愈。方用自制“瘀热汤”(即《金匱》旋覆花汤加芦根、枇杷叶),合二母泻白以清肺,更加郁金、三七、忍冬藤等以通络。

2. 噎膈症:得食则痛,痛则呕吐,脉右涩数、左关独大且弦。曹氏断为肝火痰瘀,胃络不通,常用桃仁、红花、醋煅瓦楞、韭汁、归须等化瘀,丝瓜络、橘络、竹沥通络化痰,人参、白蜜、芦根以扶正润液,处方面面周到。

3. 胸痹:胸痛彻背,得食梗痛,口燥不欲饮,便黑而坚,紫血从口吐出,脉象细涩。曹氏辨为“此病不惟痰浊,且有瘀血交阻隔间”,处方用瓜蒌、薤白加旋覆花、桃仁、红花、瓦楞、二陈等。

浅 论 宗 气 下 陷

江苏省如皋县人民医院 周 午 平

古今中医界对宗气下陷一证论述甚少，唯张锡纯氏对此有较详细的阐明。笔者试对宗气下陷证作一初步探讨。

一、宗气的生理功能

“宗气”一名始出《内经》。因宗气所居部位是一切后天精气的出生地、起点站和归宿处，宗气的实质是心肺阳气，可谓是人体生命活动的宗主，故被历代医家尊称为“宗气”。宗气是综合水谷精微和自然界空气而成的后天精气，可以化生为心肺阳气。《灵枢》曰：“谷始入于胃，其精微者，先出于胃之两焦，以溉五脏，别出两行，营卫之道。其大气之搏而不行者，积于胸中，命曰气海。出于肺，循喉咽，故呼则出，吸则入”。“宗气积于胸中”。《素问·平人气象论》说：“胃之大络，名曰虚里，贯膈络肺，出于左乳下，其动应衣，脉宗气也”；张锡纯《医学衷中参西录》说：“虚里之络，即胃输水谷之

气于胸中，以养大气之道路。而其贯膈络肺之余，又出于左乳下为动脉”。这都说明了宗气的形成过程是：脾胃之水谷精微，上归于肺，与自然界空气合成后天精气，经心肺的作用，“别出”营卫两气后，剩留部分（营卫之余），搏于胸中（肺），同时通过胃之大络，出于左乳下（心），化生为心肺阳气。其中，脉宗气就是心之阳气，是以心主血脉，心之府虚里也。张锡纯《医学衷中参西录》中说：“《内经》之所谓宗气，亦即胸中大气”，“是大气者，原以原气为根本，以水谷之气为养料，以胸中之地为宅窟者也。”也说明了宗气的来源在脾肺，合成在肺，贯注在心，根本在肾，部位在胸中心肺。

宗气的主要生理功能有二：一为出于喉咙而司呼吸，一为贯注心脉而行气血。《灵枢·邪客篇》说：“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸焉。”《素问·平人气象论》说：“出

成方善化裁曲尽其妙

曹氏治病用药，既不离弃前贤立法规范，而又不拘泥成方。观曹氏医案中，或用一方加减，或数方合用而损益之，案例甚多，皆能曲尽用药妙谛。其中如：

曹氏治脘腹胀满，由于无形之湿热，郁而为患者，常以丹溪越鞠丸配厚朴、大腹皮、茯苓、泽泻、藜皮等苦辛宣泄之品；如夹有形之积滞者，合用鸡金散（砂仁、沉香、陈皮、香橼）；脘痛由于痰郁作痛加剧，脉数口渴，兼有寒热者，用清中藿痹汤（即越鞠丸加姜、连、橘、枣）。

曹氏对仲景理中汤的化裁运用，尤多独到经验。考理中汤是人参（或用党参）、干姜、白

术、炙甘草四味组成，乃健运脾阳要方，治中宫阳气不振，上吐下泻，腹痛虚寒等症。曹氏在临床上凡遇阳气不舒者用干姜，取其散；阳气下陷者，用炮姜，取其守；湿甚而无汗者，用茅术或合五苓；湿轻而中虚者，用冬术或合二陈；肾阳衰者合桂附或用启峻汤（附子理中汤加黄芪、肉桂、肉果、当归、沉香等）法。设其人中虚而胃中有火，真阴亏者，用连理汤；气机寒滞者，仅用治中汤。其变化加减，散见于医案各门。

综观曹氏医案，其议病用药，确有启人智慧，开人思路，法中有巧，巧中有度，值得我们认真学习，来继承这份宝贵遗产。但由于我们水平有限，本文所介，难免挂一漏万，其间不足或错误处，希同道教正。