

学术探讨

论王孟英温病学术观点

四川省成都第二卫生学校中医教研组 黄 兴 理

王孟英(约1808~1890)名士雄,清·海宁人,寄居杭州,其曾祖以下皆善医。孟英自幼刻苦,博览群书,咸丰年中迁居上海,时值温疫、霍乱诸病流行,经治者多活,故盛名江南。他一生对温病很有研究,著有《温热经纬》、《霍乱论》、《王氏医案》等书。是继叶天士、吴鞠通以后温病学派又一代表医家。本文试就其温病学术观点简述如下。

辨六气 暑为热邪非阴说

孟英辨六气,于暑气特有发挥。暑本热邪,为夏月时气。《素问·五运行大论》云:“其在天为热,在地为火,其性为暑。”《素问·气交变大论》亦云:“岁火太过,炎暑流行。”暑之属性,已不待言。然孟英以前诸家,论暑多强分动静阴阳。如张洁古以静而得之为中暑属阴证,动而得之为中热属阳证。叶天士赞之曰:“洁古以动静分中暑中热,各具至理。”张景岳则有“因暑而受寒者为阴暑”,“因暑而受热者为阳暑”之说。孟英认为,暑分阴阳是寒热界限不清。寒乃水之气,热乃火之气,水火二气,天壤之别,寒暑二证岂容混淆。他说:“是暑即热也,寒即冷也。暑为阳气,寒为阴气,乃天地间显然易知之事,并无深微难测之理。”^{〔1〕}又说:“设云暑有阴阳,则寒亦有阴阳矣。不知寒者水之气也,热者火之气也,水火定位,寒热有一定之阴阳,寒邪传变,虽能化热,而感于人也,从无阳寒之说,人身虽有阴火,而六气中不闻有寒火之名。”至于“阴暑”一证,乃夏月贪凉饮冷反生寒湿之病,虽在暑令,实非暑证。故他云:“彼所谓阴者,即暑月之伤于寒湿耳。”^{〔2〕}不仅如此,他还针对世人所谓“暑必

兼湿”之论,作了澄清:“暑令湿盛,必多兼感,故曰挟,犹之寒邪挟食,湿证兼风,俱是二病相兼,非谓暑中必有湿也。故论暑者,须知为天上烈日之炎威,不可误以湿热二气并作一气始为暑也,而治暑者,须知其挟湿为多焉。”^{〔3〕}孟英此论,颇中肯綮。

明顺逆 热从腑出勿补涩

顺传和逆传是温病传变的基本形式。叶天士倡论于前,王孟英阐发于后。叶氏《外感温热篇》云:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。”孟英进而论曰:“由上焦气分以及中下二焦者为顺传,惟包络上居膻中,邪不外解,又不下行,易于袭入,是以内陷营分者为逆传也。”所以他说:“邪从气分下行为顺,邪入营分内陷为逆。”^{〔4〕}其逆传者,每与营阴(尤其心阴)不足有关。故《王氏医案》中曰:“盖体本阴虚,又值忧劳,五志内燔,温邪外迫,不必由卫及气,自气而营”,径可直犯营分^{〔5〕}。至于顺传,他说:“不但脏病传腑为顺,而自上及中,顺流而下,其顺也。”^{〔6〕}顺传“欲出下行”或清或泄正是邪有出路的佳象,所谓“腑气通则脏气安”,“脏热由腑而出”,不可妄行补涩。他说:“温热病之大便不闭为易治者,以脏热移腑,邪有下行之路。”^{〔7〕}并由此认为,凡温热重证,虽热壮昏谵、舌缩肢痉,但看二便不秘,则是邪有出路,生机未绝,可设法救之。如关某病伏暑一案,医者误投温燥和解之剂,致壮热不休、自汗神昏、苔黑舌强、肢掣不语、唇茧齿焦、大便溏泄,孟英诊曰:“阴虚之体,热邪失清,最易劫液,幸得溏泄,邪气尚有出路,正宜乘此一线生机迎而导之。”遂投犀角地黄汤加知母、

麦冬、西洋参、花粉、元参、贝母、石斛等大剂凉营清气之品，八九日而得转机⁽⁸⁾。若顺传胃腑“欲出不能”，乃温热之邪或与痰浊有形相合，结为阳明腑实，治宜通腑涤痰泄热，如礞石滚痰丸之类。所谓“阳明之邪假阳明为出路。”⁽⁹⁾

斡枢机 药用轻清伸治节

孟英论治温病，强调斡旋枢机而伸治节，善用轻清流动之品，清肃肺胃，调整脏腑升降功能，提高机体的驱邪能力。他根据温热病邪顺传的机理，认为“肺胃大肠一气相通，温热究三焦以此一脏二腑为最要。”⁽⁶⁾盖肺主气，司肃降，主管一身之治节，为气机升降出入之枢机；胃主和降，其气下行顺，处中焦而为三焦之转枢；大肠者，传导之官，能接受由胃经过小肠下注之浊物而主排泄。若肺胃清肃，一身治节之令行，则“肝胆逆升之火，胃腑逗留之浊，枢机郁遏之热，水饮凝滞之痰，咸得下趋。”⁽¹⁰⁾所以他认为不但治上焦宜轻清宣肃，而温病气机阻滞成实者，咸宜用之。“盖气贵流通，而邪气挠之，则周行窒滞，失其清虚灵动之机，反觉实矣。惟剂以轻清，则正气宣布，邪气潜消，而窒滞者自通”⁽¹¹⁾，所谓轻可去实也。究其气机窒滞，孟英认为多缘于痰饮湿浊；或素多痰湿，复感温邪；或热邪煎熬津液为痰；或湿温病，阴虚内热，湿从火化，灼液为痰；或温病误施温补而酿痰。无不形成温病夹痰之证。其治疗之法，“但予舒展气机，则痰行热降，诸恙自瘳矣。”⁽¹²⁾他指出：“凡视温证，必察胸脘。”⁽¹³⁾盖胸为肺廓、脘属胃廓，肺胃痰湿阻滞，气机不利，必见胸闷、脘痞拒按，或“痰盛于中，胸头觉冷”⁽¹⁴⁾等证。心肺同居上焦，抑或热陷心包，舌绛神昏、胸下拒按者，乃痰热内蒙清窍，不可纯投凉润遏伏，应予凉营中参以轻苦微辛，如旋复、橘皮、菖蒲、竹茹、薤白等，宜通开泄肺胃，使痰浊得祛，热可外透。否则先予凉润，不仅不能清其邪热，反而阻塞气机助痰浊为患。对于上实下虚之温病夹痰者，孟英主张开上填下同用，取轻清涤

痰之品清宣肺胃以开上，合甘润浓厚之味补实真阴以填下，每获良效。若温病后期余热未尽而夹痰者，又须先予清肃肺胃，以蠲除痰湿而斡旋枢机，再用滋填真阴以善后。否则，“此关不清，虽予滋填培补之药，亦焉能飞渡而行其事耶。”⁽¹⁵⁾其常用清肃之剂，如苇茎汤、小陷胸汤、瓜蒌薤白汤、温胆汤、雪羹汤等方，且每与解表、清气、宽胸、攻下、凉营、开窍、养阴、熄风、祛瘀等诸法配合应用，收到标本同治的效果。孟英十分强调斡旋枢机伸治节。他认为气机的通畅，不仅能祛邪外出，而且有利于正气的周流，因此在治疗上反对妄投温补而窒滞气机。他说：“故治之之道，最忌补壅塞滞之品。设误用之，则邪得补而愈炽，浊被壅而愈塞，耗其真液之灌溉，阻其正气流。”⁽¹⁴⁾

存阴液 濡润胃肾为扼要

温热之邪最易伤津劫液。叶天士云：“热邪不燥胃津，必耗肾液。”邪在上中二焦易耗肺胃津液，其深入下焦则劫灼肝肾真阴。故治温者，历来重视存阴。孟英论治温病，强调存胃津、补肾阴，主张甘凉濡润，力戒温燥。

(一) 存胃津：他对喻嘉言所谓“人生天真之气，即胃中之津液”的论点，推崇备至。认为胃中津液不竭，人必不死；若耗尽而阴竭，如旱苗之根，叶虽未枯，亦必死无疑。所以他认为“救阳明之液”是“治温热诸病之真诠”，“首宜瞻顾及此”。温病顾护胃津，不但温散燥烈伤津之品宜忌，而恃“温病下不嫌早”，专用承气辈急下存津者，也非善治。他说：“凡治感证，须先审其胃汁之盛衰，如邪渐化热，即当濡润胃腑，俾得流通，则热有出路，液不自伤，斯为善治。若恃承气汤为焦头烂额之客，诿非曲突徙薪之不早耶。”⁽¹⁶⁾其濡润胃津，每用石斛、沙参、西洋参、花粉、麦冬等，尤喜西瓜汁、梨汁、蔗浆等果汁，甘凉生津、沃焦救焚。称蔗浆生津有余、清热不足，津虚热不甚炽者最属相宜，乃“风温证中救液之良药”，喻为“天生复脉汤。”⁽¹⁷⁾若温热炽盛液将涸者，更

需甘凉频灌，不限时刻，以救其津。所谓“阴气枯涸，甘凉濡润不厌其多。”⁽¹⁸⁾

(二) 填真阴：孟英认为“近代病人，类多真阴不足，上盛下虚者，十居八九。”⁽¹⁹⁾又说：“伤寒（按：此泛指包括温病在内的广义伤寒）偏死下虚人。”⁽²⁰⁾若真阴枯涸、根蒂不坚，一旦感受温邪往往导致“壮热神昏”、“舌绛无津”、“筋掣”、“茎缩”等一系列肝风陡动的营血险证。其清解凉营常法已不能效，又需犀地之中佐以三甲、二至、阿胶、苁蓉、枸杞等填镇真阴，大剂投之，可使“神清液复”而痉掣得解。如许少卿妻夏初患感，医者十投清解而病不减，孟英诊曰：“证虽属温而真阴素亏，久伤思虑，心阳外越，内风鸱张”，遂投大剂滋填潜镇、养心豁痰而效⁽²¹⁾。又如钱闻远子一案，证见痰血频咯、神瞽耳聋、谵语便溏、不饥大渴、苔黑瘦少、彻夜无眠，前医迭进轻清，黑苔渐退，舌绛无津、脉皆细数，外证依然，孟英断为“真阴素亏，营液受灼”，邪虽未及下焦，然已先自徬徨，故予西洋参、生地、女贞子、旱莲草、天冬、麦冬、龟板、燕窝、竹茹、贝母、银花、藕汁、梨汁、玉竹、百合等甘寒复佐咸寒之品，旬日而痊⁽²²⁾。此即叶天士所谓“务在先安未受邪之地，恐其陷入易易耳。”治阴虚液耗、湿温毒重之证，孟英也强调“清解之中须寓存阴”，不可渗利以亡阴，但予复脉汤去姜、桂、麻仁，易西洋参，加知母、花粉、竹叶、蔗浆灌之。他说：“阴虚内热之人，蕴湿易于化火，火能灼液，濡布无权，频灌甘凉，津回气达，徒知利湿，阴气先亡，须脉证详参，法难执一也。”⁽²³⁾

重辨证 澄源洁流审病因

孟英治病重视辨证，尝云：“辨证为医家第一要务。”反对“执一方以疗百病”，不求辨证，但知套法、套方、套药的错误观点。他说：“世人不辨证之阴阳，但论药之凉热，因而僭事者多矣。”⁽²⁴⁾又说：“盖一病有一病之宜忌，用得宜，确黄可称补剂；苟犯其忌，参术不异砒硫。故不可舍病之虚实寒热而不论，

徒执药性之纯驳以分良毒也。补偏救弊，随时而中，贵于医者之识病耳。”⁽²⁵⁾因此他强调辨证求因、审因论治，主张澄其源而洁其流，“但宜治其所以然，则源清而流洁。”⁽²⁶⁾其辨治温病也复如此。如辨时症、正症。温病邪伏膜原，欲出表而不能透达，欲陷里而未得空隙，往往出现寒热似疟之证。孟英认为温病似疟，乃感风温、湿温、暑热时邪而致，故称“时症”；伤寒邪在少阳，寒热往来，其脉见弦，称“正症”。“正症”治以小柴胡汤和解少阳、透邪达表；治“时症”则应“辨其为风温，为湿温，为暑热，为伏邪，仍以时感法清其源耳。”⁽²⁷⁾并进一步辨其在气兼营的不同、夹湿兼风之异，而于“凉解诸法中，缕析其同异焉”。如治暑症热盛气分者用白虎汤清热却暑，夹湿者加苍术化湿，伤阴者加西洋参生津、或用竹叶石膏汤加减清暑益气 and 胃生津。治暑湿内伏为疟，用黄连、枳实、厚朴、梔子、黄芩、杏仁、贝母、知母、石斛、旋复、橘皮、建兰叶等清暑化湿（如盛墨庄案）。治太阴湿症，用苍术、厚朴、藿香梗、橘皮、半夏等燥湿运脾和胃（如周镡案）。如此辨治，则往往效如桴鼓。

参 考 文 献

- (1) 王孟英：温热经纬。25页，人民卫生出版社影印，1956。
- (2) 王孟英：温热经纬。47~48页。
- (3) 王孟英：温热经纬。62页。
- (4) 王孟英：温热经纬。41页。
- (5) 王士雄：王氏医案续编。卷一，4~5页，光绪辛卯仲夏蒲圻但氏校刊本。
- (6) 王孟英：温热经纬。79页。
- (7) 王孟英：温热经纬。71页。
- (8) 王士雄：王氏医案续编。卷一，22页。
- (9) 王孟英：温热经纬。77页。
- (10) 王士雄：王氏医案续编。卷一，1~2页。
- (11) 王孟英：温热经纬。81页。
- (12) 王士雄：王氏医案。卷一，7页，光绪辛卯仲夏蒲圻但氏校刊本。
- (13) 王孟英：温热经纬。49页。
- (14) 王士雄：王氏医案续编。卷一，19页。
- (15) 王士雄：王氏医案。卷二，5页。
- (16) 王孟英：温热经纬。86页。
- (17) 王士雄：王氏医案续编。卷三，11~12页。
- (18) 王士雄：王氏医案。卷二，6~7页。
- (19) 王孟英：温热经纬。133页。
- (20) 王士雄：王氏医案续编。卷一，8~9页。
- (21) 王士雄：王氏医案续编。卷五，2页。
- (22) 王士雄：王氏医案续编。卷五，9页。
- (23) 王士雄：王氏医案续编。卷七，6页。
- (24) 王士雄：王氏医案续编。卷三，10页。
- (25) 王孟英：温热经纬。136页。
- (26) 王孟英：温热经纬。104页。
- (27) 王孟英：温热经纬。45页。