DOI:10.13288/j.11-2166/r.1985.10.037

百家园

"上燥治气、中燥增液、下燥治血"考源

"上燥治气、中燥增液、下燥治血"见于全国统编《温病学》二版及四版教材的秋燥篇，是秋燥病初、中、末三期治疗大法的概括。根据秋燥病程的不同阶段，及燥邪侵犯的不同脏腑，而分别采用"治气"、"增液"、"治血"的方法，确有一定的临床指导意义。然关于此句的出处，二书均笼统地谓之"方书所载"，未言明出自何处。此次在《温病学》五版教材编写之时，因其所指不明，而将"方书所载"删除。那么，"上燥治气、中燥增液、下燥治血"之句究竟源出于何？为此笔者查阅了有关医学文献。

"上燥治气"及"下燥治血"首见于清初温病大师叶天士的《临证指南医案》。叶天士认为"秋燥一症，气分先受，治肺为急。若延绵数十日之久，病必入血分，又非轻浮肺药可医，须审体质症端。古谓治病当活泼泼地，如盘走珠耳"。即指秋燥初起，燥热外袭，伤人肺气，症见身热头痛，干咳无痰，咽喉干痛，甚或痰中带血等，宜辛凉润肺，或结合清气，用桑叶、杏仁、玉竹、梨皮、香豉等药，侧重气分治疗。若病久不愈，损及下焦肝肾之阴，每致虚火时炎，症见咽喉干痛，痰中混血，昼凉夜热，宜滋补肝肾，用玄参、生地、麦冬、阿胶、鸡子黄、牡蛎等，侧重血分治疗。此外，叶天士还看到救胃津在秋燥治疗中的重要性，如其曰"上燥治气，下燥治血，此为定评。今阳明胃腑之虚，因久病呕逆，投以辛耗破气，津液劫伤，胃气不主下行，致肠中传送失司……岂徒理燥而已，议甘寒清补胃阴"，然却未能明确提出"中燥增液"。"中燥增液"之语首见于清末俞根初之《重订通俗伤寒论》。俞氏在总结前人治燥经验基础之上，把秋燥的病程分为上、中、下三个阶段，提出了"上燥救津、中燥增液、下燥滋血"的治则。这样较叶氏之说似更全面，然亦有可商之处，如"上燥救津"不够妥当，因上燥不但需救津，更当祛邪。因此，笔者认为"上燥治气、中燥增液、下燥治血"之句，并非一时一人之论，实兼取叶天士，俞根初两家之说，综合而成。

南京中医学院 马 健

肃降之"肃"字新释

肃降是肺的主要功能之一，对于"肃"字历来多作"清肃"解释，然笔者对这一注释有着不同的看法。

1."肃"字古时又作"缩"解。如《诗·幽风》"九月肃霜"、《礼月令》"季春行冬令，则寒气时发，草木皆肃"之肃均解为缩（见《康熙字典》肃字下）。那么"缩"又当何讲呢？《广韵》云："缩，敛也。"故肃可解为收敛约束。2.再者，肝的疏泄，脾的运化、统摄，胃的受纳、腐熟……均为动词，而且肺的宣发也是动词，为何唯独"肃"作形容词呢？也许有人会说大概是使动、意动用法吧，但"使之肃"、"认为其肃"似仍不妥。将"肃"解为"缩"则可与其他脏腑的功能描述统一起来。3.肺的肃降是与宣发相对而言，二者在生理上协调为用，病理上相互影响。宣发是向外向上，将卫气津液布散到全身，以温煦肌腠皮毛；肃降是向内向下，使肺气得降，并通调水道下输膀胱。

故笔者认为肃降为收敛约束下降的意思，肃当解为缩，这不仅符合肺的生理功能，且与五行中金的特性相吻合。管隙之见，敬请同道斧正。

河南省新乡地区卫生学校 王 珏

对桃核承气汤病位之我见

在桃核承气汤的病位所在这个问题上，见仁见智，各有所本，抱着共同研究的态度，下面谈谈自己的认识。首先我认为三阳经病都存在蓄血问题，而又互不相同。如桃核承气汤治"热结膀胱"之太阳蓄血证；抵挡汤治"屎虽硬，大便反易，其色必黑"之阳明蓄血证；小柴胡汤有刺"期门"之法以治妇人热入血室、其血必结的少阳蓄血证。由此可见，三阳经病皆有蓄血之证，而又各有不同的证候特点，以体现六经分证之界限，壁垒分明，不得相溷。这样，方有助于辨证论治。如果把桃核承气汤作阳明蓄血理解，则破坏了仲景原来分经之意义，从而可能在辨证上造成混乱。第二，凡研究《伤寒论》，尊重原著为第一义谛。今桃核承气汤

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.n