

百

家

园

景岳施补四忌刍议

张景岳为明代著名医家,以善施补法而饮誉医林。对其论述补法之要言妙道,所创补方之卓著效验,先贤近贤已言之屡屡,而于慎补之思尚鲜论及。现不揣冒昧,归纳出用补四忌,试述于后。

1 胸腹多滞治忌骤补:张景岳强调:“凡用补之法,但当察其胸膈何如,若胸腹多滞者未可补”(卷十三瘟疫)。其理安在?盖因胸即膈中,上连心肺,下通脏腑。胸腹之病极多,而胸腹有滞无滞,宽痞与否,则系有邪无邪之反应,于是宜泻宜补之大略可定。若胀塞中满者,系有实邪在内,决不可补,而其轻者,但表现为不欲食,不饥不食,似胀非胀中空无物之气痞,其或缘于邪陷胸中,或因于脾困不运使然者,亦不可骤补。是时,可用消补相兼之剂,渐而进之,庶几可得其宜。即使“势在危急,难容少缓,亦必先问其胸宽者,乃可骤进(补剂)。若元气真虚而胸腹又胀,是必虚不受补之证,若强进补剂,非唯无益,适足以招谤”(卷一传忠录)。于此,景岳对必先察胸腹以定进补与否给予了充分的重视与强调。另外,王孟英说:“凡视温证,必察胸脘,如拒按者,必先苦泄……。虽舌绛神昏,但胸下拒按,即不可率投凉润,必参以辛开之品,始有效也”(《温热经纬》)。此与景岳之凡视虚证必察胸腹者,有异曲同工之妙。也说明景岳腹诊之法对后世医学之深远影响。同时王孟英所云“但胸下拒按,即不可率投凉润”亦为阅历之言,于温病诊治如此,于虚证论治亦复如此。且所言“若苔白不渴,多挟痰湿”,确为虚损或温病过程中常见的兼夹证候,其所示“轻者橘、蔻、菖、薤,重者枳实、连、夏,皆可用之”或“必参以辛开之品”(《温热经纬》)等治疗方案,可供效法。对于虚证而胸腹有滞,或温病而胸下拒按,先依法施治,多收事半功倍之效。

2 年壮气实未可进补:补方之制,为虚人虚证而设,形不足者,温之以气;精不足者,补之以味。若人正值壮年,精气充盛,阴阳平衡,则无需用补。否则,反能致病。如有本来无病之人,却用人参、鹿茸以壮阳道,结果却使平秘之阳气转为亢奋之阳邪,或载血上溢而清窍出血,或阳升风动而肝风卒倒;又有平素安康之辈,欲用龟胶、鹿胶以补精血,却因阴凝腻滞伤阳生湿,转致脘闷纳呆、腹胀便溏,渐滋病态者。同时壮年患病,绝少虚证,治宜除邪务尽,不可少留以增后患,切勿轻于用补。

若外感误补,则可闭门留寇,致邪伏经络而后患不已;若食积误补,则可气滞血阻,渐为痼症而终无宁日。总之,补剂用以补虚,无虚切勿妄补。年壮气实之人,形气俱充,体无虚,故景岳诫曰:“年壮气实未可补”(卷十三瘟疫)也。

3 阳虚治忌清凉寒滑:景岳云:“阳虚者,宜补而兼暖”。盖阳虚者多寒,阳气不足则寒生于中,故治当温补,补以复其元、温以融其寒,如此则阳气渐回,真元自复。而体现温补治法之方药,唯以辛甘温燥之剂为最宜,如大补元煎、右归饮、六味回阳饮之类是也。反之最忌清凉寒滑之品,以寒凉属阴,易伤阳气,误用则损气戕阳,残贼人体发生之元气,“如生地、芍药、天麦门冬、沙参之属”,虽性属甘寒,功在养阴增液,但于阳虚者,其阴柔亦足以碍阳损阳,违“虚虚”之戒,故不宜。若于“石斛、玄参、知、柏、芩、连之类”,则系至寒苦劣之味,不特残贼阳气,尤能损伤中土,致精气化生乏源,元阳恢复无望,故景岳谆谆告诫,此类药品,对阳虚者“则又切不可用”(卷十六虚损)。

4 阴虚治忌辛温苦寒:人之水火贵在互济,方能阴阳秘,精神乃治。若真阴亏损,水不济火,则阳旺而虚热内生。治宜壮水之主,以制阳光,即景岳所谓“阴虚者,宜补而兼清”,如六味地黄丸、左归饮、滋阴八味煎(即知柏地黄汤)之类。景岳滋阴,主张甘凉纯静,强调“凡阴中有火者,大忌辛温,如干姜、桂、附、补骨脂、白术、苍术、半夏之属皆不可轻用”,即如甘温之“人参、枸杞、当归、杜仲,是皆阴中有阳,亦当酌宜而用之”(卷十六虚损)。盖恐辛温燥烈之剂助阳增热,使水愈消而阴愈竭也。如景岳用左归丸治肾水不足证,在加减法中明示:如虚火炎上者,于本方去枸杞、鹿胶(之温热),加麦冬、女贞子(之甘凉以润),即其例。此外,景岳还特别指出“阴虚者,因其水亏,而水亏者又忌寒凉。盖苦劣之流,断非资补之物”(卷十六虚损),且“寒凉无生意而善败元气,若以寒凉治虚证则热未必退”,故“暂用则或可,久用无不败脾而危者”(卷十二瘟疫)。说明苦寒之品易耗元气,阴虚之辈阳多潜伤,若误进苦劣寒凉,势必更残生气,使阴失阳助而化源难继,更致阴虚难复矣。当然,于火势之甚者,亦可稍进清凉,但须于壮水剂中酌情间用,适度而施。切勿孟浪滥用,以免元气匿败而酿生恶果。

四川省乐山市人民医院(614000) 刘盛斯

四川省中医药研究院(610013) 喻德福