

理论探讨

叶天士诊治郁证的学术思想

南京中医学院附属医院 徐景藩

叶桂《临证指南医案》卷六首篇“郁”，载有38例，43案，篇末有华岫云氏按语。全篇反映叶氏对郁证诊治的学术思想和实践经验，简要而有独到之处，给后人以启迪。时至今日，仍有指导实践意义。现据个人学习与临证的体会，简述如下，供医家参考。

郁证的概念有广义和狭义之分。广义之郁，如华氏按语所述：“六气著人，皆能郁而致病”。亦如景岳所云：“凡气血一有不调而致病者，皆得谓之郁”。狭义之郁，即是情志因素导致的疾病。精神致病因素，历来极为重视。当今社会不断发展，人们的思维随着生活、生活内容的改变，情志致病因素依然存在，病机证治又有新的特点。故继承前人经验，进一步讨论郁证，具有现实意义。

（一）始病在肝，及于心脾

常见的情志因素如忿怒、抑郁、意欲不遂等等，“初伤气分”，其气以肝为主。肝失条达，气机不畅，疏泄失常，故肝气郁滞常为郁证的基础病理。从叶案全篇内容来看，始病在肝是叶氏的主要论点。胆附于肝，肝胆相为表里，肝病每易及胆。由于肝胆同主疏泄，因郁而致肝病，肝胆疏泄失常，胆液的生成、排泄、肝胆管系的功能，均可产生不同程度的病变。例如从作者观察160例胆道疾患（胆囊炎、胆石症）的资料分析，起因于情志不畅者占70%（《中医杂志》7:22, 1983），亦可间接证实其病及于胆。晚近由于物理诊断仪器的发展，对郁证具有肝经气滞症状者，除从四诊中重视胆病诊断以外，配合B型超声仪的检查，及时明

确有无胆病，以利于早期治疗。

气郁至一定程度，每易及于心脾。叶氏在案中指出“久郁心脾气结”，病及于心，可以“郁损心阳”，也可导致心阴亏虚。“悵郁动肝致病，久则延及脾胃”，此亦自然之理。肝与脾（胃），生理上密切相关，病机上极易相互影响。

及于心的病机转归有二。一则心肝气郁，较之单纯肝气自郁于本经者为重，病情较复杂。二则心藏神，心气郁结则必易影响神志，甚则及于血脉，促使郁症病机由气而及于血。及于脾胃则影响纳食运化功能，与肝（胆）之气郁互为因果。且由于脾胃功能障碍必致气血生化之源不足，促使由实致虚，若不及时使脾胃功能得到调整恢复，势必影响疾病的预后。

讨论上述病理过程，有利于认识郁证的病位，有利于确立治疗方案。

（二）气郁常易化火，气滞可致痰瘀

全篇43案中，具有不同程度郁火症候者计24案，占56%。所谓肝气有余，便是肝火，即是肝郁的常见病理转化。此“火”属于郁火，或称“郁热”。叶氏在案中所说“少火变壮火”，此语亦颇确切。按少火是人体正常之机能，壮火是超越正常生理状态的亢奋现象。据叶氏医案中所述有关内容，个人有如下几点体会：

1. 从年龄而言，叶氏认为“老年”与“未出阁”的少女易化火。老年人一般“阳常有余，阴常不足”，因郁致病，易从肝气一肝火而致内风的可能。故对老年人的郁证宜及早采用滋阴、降火、平肝并据证而参以熄风之品，防患于未然，有其一定的重要性。少女郁火，以肝与心经之病为多，清肝、清心两相配用。老

年、少女以外,壮年之人亦可化火,故对肝火均应重视。

2. 从病变部位而言,郁火可犯上焦(肺)、中焦(脾胃)和下焦(膀胱与肾)。“或在形躯,或在脏腑”。联系肝火篇邵氏按语“罢极之本从中变火,攻冲激烈,升之不熄为风阳,抑而不透为郁气”,“古人虽有肝风、肝气、肝火之殊,其实是同一源”。可见病位之广,症候之变,临床医家当熟谙其义。

3. 叶氏谓“气血久郁成热”,“久郁气血不行……骨节沉痛……”联系痹证病机,有风、寒、湿、热之邪。热痹之所以形成,固然有外邪化热。然气血久郁,因气郁而生热,复感风寒湿邪,也是导致热痹之病因之一。诊治热痹,注意热的病源,考虑到郁的病机,有利于对某些顽固痹证的治疗开拓思路,这一点颇有实践意义。

郁证气滞不解,津液停滞,即可成痰。肝郁化火,火炼津液,亦成痰浊。由气滞而导致血瘀,血脉不畅,留而成痰。痰聚瘀留则气尤郁。痰与血瘀,亦可互相助长。痰瘀互结,于病尤为深重。故气、痰、瘀之间形成连锁性病理因素,使郁证的病机演化从轻到重,从单纯至复杂。对郁证的预后判测,至关重要。

一般而言,病在“气”,气机不畅,常以功能性疾患为主。一旦形成痰、瘀,则多数可呈器质性疾患。然而,功能与器质之间,没有截然界限,功能性障碍常是器质疾病的基础。器质性疾患常是由功能性障碍所演化和发展。提示对郁证这类疾病应有客观的认识,勿认为仅是功能性疾病而轻视;勿因病人叙症较多而不耐心倾听主诉,避免医生的厌烦情绪或言语不当而加重病人的情志病因。

(三) 郁久可能成劳,防治必须结合

叶案中数处提到郁证可能成劳之例,如“因郁成劳”,“郁损成劳,难治之症”,“忧郁不解,气血皆虚”等等。华氏总结其意,指出“延及郁劳沉痾”,说明其严重之可能。按叶氏之意,“久虚不复谓之损,久损不复谓之劳”,损与劳都是极虚之证。上损以肺为主,下损以

肾为主,中损以脾胃为主。从叶案所举病例,又有气虚、阳虚、血虚、阴虚之别,每多气血皆虚,阴血俱亏,并有虚中夹实、虚实互见之例。有的案中明确指出“草木无能为矣”,叹其预后之不良,药治颇为棘手。从临床所见,不少虚劳病证从理化检查诊断为恶性肿瘤、某些血液病、慢性肾功能不全、结缔组织病等等,其始起表现为郁症,延日经久,由郁而发展成虚劳,故对郁证不能掉以轻心。

疾病贵在预防,未病应防,既病则应防治结合。华氏宗叶桂之经验,归纳云“郁证全在病者能移情易性,医者构思灵巧”,情志不遂所致之病,精神心理上的防治显得更为重要。移情是指转移情感、情趣、爱好、思维等内容。易性是指改变自己的性格。亦即力戒忧郁忿怒,应该开朗、乐观、达观,“务宜怡悦开怀”。要达到上述目的,一方面必须有医生的开导、劝慰,不厌其烦地晓以利害,示以方法。另方面还须家人、同事、亲朋等的密切配合,多做思想工作,解除一些实际问题。通过各方的努力,使病人确能移情易性,那么,对治疗效果就可有较显著的改观。此外,如叶氏“虚劳”篇所述,必要时还须“静养百天”,强调“若不出山林静养,日药不能却病”。除了药物治疗和精神防治以外,生活起居、适当锻炼身体、饮食调养等各方面均须密切配合,采取综合性措施,才能收到良好效果。

三

郁证临床表现的特点,主要是起于情志不畅,症状的反复和程度亦与情志因素有一定关系。具体症状大致有如下几个方面:

(一) 诸窍失司,心神失常

叶案中叙症如“神耗如愤,诸窍失司”。诸窍症状如“口舌糜腐”、“痰阻咽喉”、“脑泄”(鼻渊的俗称)、“齿痛”、“头目如蒙”、“结痹于喉舌”、“内珠忽陷忽胀”等等。心神失常如“寤不成寐”、“神呆”等。按郁证尚可有视力减退、目珠痛、目眵动、不闻香臭或觉有异臭、两耳闭气、耳鸣等窍络失宣,或“喜悲伤欲哭,

象如神灵所作”(《金匱》)等心神失常之症。

(二) 脾胃受损, 络道不通

郁证常有明显的脾胃系症状。如“脘痛……味酸”, “不纳, 不知味”, “痞胀便澹”等等。这些脾胃症状, 往往是因郁而病, 与其他有关郁证表现同时存在, 故与一般脾胃疾患有别。如发展至“郁劳”阶段, 脾胃症状也相应增重, 尤以饮食日减, 胃呆纳少, 导致生化无源, 其虚日甚。

气郁在肝胆本经则胁痛, 如叶氏在案中所云, 甚则“板痛”。其痛初病在气, 久则“气逆血郁致痛”, 窜至他部如“乳房刺痛”、“脑后痛”、“筋胀心痛”等。若兼痰阻, 则可见“颈项结癭……水谷难下”, “左边麻木, 舌强筋吊”等。病及营血则有“外凉内热”, “暮夜寒热盗汗”。妇人冲任失调, 气血凝滞则“经先期, 色紫瘀”, “脘中腹聚, 经期不来”, “渐有经阻瘦带诸疾”等等。

叶案所载脉象有“虚涩”、“涩”、“脉弦右大”、“脉左大弦数”、“脉数”和“左涩右弦”等。涩脉一般由于血少, 血不养气。郁症见涩脉, 有属虚, 气血不足; 有属实, 气血郁滞。弦脉多主肝病, 惟女性之弦以细弦为多。数为热, 有虚有实。总之, 郁证之脉象, 以弦为常, 以涩为虚。至于早期郁证, 证轻脉平, 或症状绪紊而脉来和平, 均示病情尚属轻浅。

三

叶案对郁证治法, 具有“灵巧”的特点。郁在气分, 气机不畅者, 主以“条达宣畅”。窍络不利者治以“利窍”, 脉络不通者宜“宣通脉络”。肝郁化火者主以“苦辛凉润宣通”, “苦辛泄降”。虚实夹杂者主以“咸补苦泄”、“宣补”或“通补胃心”。郁久致劳者, “当柔缓以濡之”, “补太阴气血”, “养肝阴”等。综其治法原则, 全篇贯穿“宣通”之旨, 即使是虚证亦以“通补”为主, 这是叶氏治郁证之宝贵经验。华氏在概述中又归纳“四不”要点: “在于用苦泄热而不损胃, 用辛理气而不破气, 用滑润濡燥湿, 而不滋腻气机, 用宣通而不揠苗助长”。对叶氏用

药法度和治疗特色作了恰当的概括, 体现了叶氏的经验特长。

全篇 43 案例, 用药计 81 味。见于 5~12 案中的药物有 17 味, 见于 7~12 案的药物计 9 味。如香附、郁金、当归、白芍、黑山栀、丹皮、橘皮(或橘红)、茯苓、茯神等解郁行气、养肝、清火、宁神之品。综观全篇则用药思路甚广, 配伍精当, 虚实判明。从运用较多的药物来分析, 又可见其主要治则。除上述常用 9 味药以外, 解郁行气配用白蒺藜、薄荷等; 化痰宁心配用远志、半夏、菖蒲、川贝、竹沥等; 行瘀通络配用降香、桃仁、泽兰、新绛、丹参等; 清肝火配用桑叶、羚羊角、钩藤、夏枯草等; 养肝配用女贞、生地、石斛等; 宁神配用龙牡、琥珀、柏子仁等。尚有咸补用阿胶、鸡子黄等。健脾益气用人参、白术。滋肾清热有熟地、知母、黄柏伍入肉桂等。其间配伍灵巧, 补中寓通寓宣, 宣泄而不耗气。总之, 从叶氏治郁处方中进一步分析研究, 对郁证的治疗具有重要的参考价值。

郁证的范围较广, 还散见于叶案其他有关病篇, 当应相互参阅。然从郁证全篇内容, 可以窥见叶氏学术思想之梗概。历代医籍论郁证者甚多, 并有不少良方, 诸如仲景甘麦大枣汤、费伯雄《医醇贍义》解郁合欢汤, 张锡纯调气养神汤等等, 对郁证的进一步研究, 提供了宝贵的经验, 兹不一一列述。

中国针灸学会耳穴诊治学习班 招生启事

应广大医务工作者要求, 本会将继续举办耳穴诊治学习班。时间地点: 第五期, 1989 年 4 月, 北京; 第六期, 1989 年 5 月, 江苏徐州。学期: 2 周。学费 110 元。特聘国内著名专家授课, 经考试合格者发结业证书。参加者请于 1989 年 3 月 20 日前报名并预寄学费 10 元, 并注明班次。联系人地址: 北京针灸骨伤学院周立群, 8531 信箱, 邮政编码 100015。电话: 6607081。