

叶天士通法治痛探析

安徽省天长县铜城医院 雍 履 平

尝谓“痛则不通，通则不痛”，故一般治疗痛症，首选通法。然而，叶氏通法治痛的“通”字则有多种含义，他说：“夫痛则不通，通字须究气血阴阳，便是看诊要旨矣”（《临证指南医案·胃痛》陈案，以下简称某病某案）。邵新甫也说：“此通字勿执攻下谓”（《腹痛》按语）。故叶氏通法治痛，不是就通论通，而是辨其痛症的病性病位：属寒属热，在脏在腑，为气为血，是经是络，变化通法。灵活运用通法于诸痛症，此即系叶氏通法治痛的实质内容。现予以探析。

一、通法治痛辨脏腑

叶氏认为：“六腑属阳，以通为用，五脏皆阴，藏蓄为体”（《痢》李案）。华岫云亦说：“脏宜藏，腑宜通，脏腑之体，用各有殊”（《脾胃》按语）。“脏有贼克之情，非比腑病而以通为用也”（《腹痛》按语）。故叶氏治疗痛症，因，究内外；治，分气血；脏腑攸殊，不容半点含混。如腑病腹痛，用通阳而泄浊者，以吴茱萸汤及四七汤化裁治之。前者为阴浊内阻，症见腹痛，欲大便，脉沉微。诊为“阴浊内凝，乃阳气积衰”（《腹痛》郑案）。药用生白术、吴茱萸、良姜、川熟附、茯苓、小茴以辛热通阳。后者为“秽浊阻遏中焦，气机不宜，腹痛脘痹”（《腹痛》程案），则用藿香、厚朴、杏仁、莱菔子、半夏、广皮白以芳香逐秽，兼以疏泄。浊除气畅，可望痛止。脏病腹痛，为郁伤肝脾、络血凝瘀者，症见“小便自利，大便黑色，当脐腹痛”（《腹痛》毕案），则忌用攻下，用桃仁、桂枝木、穿山甲、老韭白，煎送阿魏丸一钱，以辛通润血，所谓通则不痛矣。上述二者，均为通法治痛，由于在脏在腑不同，故用方用药迥然有异。

二、通法治痛辨气血

叶氏认为，治痛若不分气血，一味用“通”（指攻下），势必痛未止而正气乃伤。故华玉堂说：“古人总以一通字立法，已属尽善。此通字勿误认为攻下通利讲解，所谓通其气血则不痛也。然必辨其在气分与血分之殊；在气分者，但行其气，不必病轻药重，攻动其血；在血分者，则必兼乎气治，所谓气行则血随之是也；若证之实者，气滞血凝，通其气而散其血则愈；证之虚者，气馁不能充运，血衰不能滋荣，治当养气补血，而兼寓通于补”（《诸痛》按语）。叶氏治痛不但分清气与血，而且明辨血中气。治气分者，如一肝犯胃兼痰饮胸痹胃痛的老年患者姚某，胃痛久而屡发，病发日重，叶氏断为凝痰聚瘀，邪正势不两立。今见纳物呕吐甚多，完谷而出，味带酸苦，且呃逆，沃以热汤不减，其胃气掀腾如沸，不嗜汤饮，脉得左大右小。证属肝木侮土，胃阳已虚，饮浊弥留胃底显然。先以紫金丹含化一丸，意在远柔用刚；后以辛润苦滑的鲜薤白、瓜蒌实、熟半夏、茯苓、川桂枝、生姜汁之品，以通胸中之阳，开涤浊凝结聚。叶氏自释云：“古人谓通则不痛，胸中部位最高，治在气分。”本案虽属久痛络瘀实证，然年高体弱，且有饮邪，故未加桃仁、当归之类入血动血，仅用桂枝一味走血，既可通阳，又可行血行气，俾阳通、气行、瘀散而痛止。治在血分者，如高某，久已胃痛，脉呈虚涩，证属血络瘀痹。叶氏拟用桃仁、当归、桂枝、茯神、远志、炙草，一派通滞活血之品，以希络和瘀行而痛除。盛某亦胃痛，但喜得暖食，肠中泄气则安。由于数年宿疾，久痛必入络，血瘀气滞无疑。叶氏则在前方基础上，减去远志、炙草之性缓，加入辛香透络的韭白汁，并将当归易归须，以其“当归为血中气药，辛温

上升,用须力薄,其气不升”(《木乘土》芮案),留守中焦,共治血中之气。可见,叶氏通法治气治血,朗若列眉,泾渭分明。

三、通法治痛辨寒热

叶氏云:“考《内经》诸痛,皆主寒客。但经年累月,久痛寒必化热,故六气都从火化”(《木乘土》芮案)。痛症寒热属性究竟各占多少?华玉堂曾作了一个基本估计,他说:“诸痛之症,大凡因于寒者十之七八,因于热者不过十之二三而已”(《诸痛》按语)。他指出辨别寒热的方法是“审其痛处”,或喜寒恶热,或喜热恶寒,便可得知其情。叶氏治疗郁火痛症,每以苦寒辛通为法;治疗寒厥痛症,总以辛香开通为先。如属肝郁化火犯胃的胃痛,每见“胃痛引胁”(《胃痛》某氏案),叶氏则用川楝子、柴胡疏肝解郁,黑山栀、钩藤清泄肝火,半夏、橘红苦辛散结,常可收到止痛效果。若兼有痰饮的“肝厥胃痛”(《胃痛》朱氏又案)者,芪术人参断不可用,用之则有固守中焦、痰气阻闭之弊;理气降气药物也不中窠,若伍以参术芪,便可形成气闭热自内生。唯以前方苦寒辛通法减去柴胡、钩藤,加入延胡、川连,增强疏肝泄热、化饮止痛之功。叶氏认为:“黄连味苦能降”“诸寒药皆凝涩,惟黄连不凝涩”“苦与辛合,能降能通”(《木乘土》芮案)。叶氏对于认准的寒证,其热药则放胆用之。如一脾寒厥心痛症的谭某,症见心痛引背,口涌清涎,肢冷,气塞脘中。叶氏急以高良姜、片姜黄、生茅术、公丁香柄、草仁果、厚朴一派温热药,救垂危痛症于旦夕,若非高手,焉能为之!考良姜辛热,能温中止呕,散寒止痛。治疗冷痛每与厚朴同用;厚朴苦辛温,功能行气降逆,治疗气滞痛症常与苍术同用;而苍术亦辛苦温,功擅燥湿健脾,若治疗胸闷呕恶又离不开厚朴;姜黄破血行气、通经止痛力最强;丁香温中散寒、降逆效优;草果为温中止痛要药,亦可与厚朴、苍术为伍。叶氏集诸苦辛温热药于一体,其沉痾寒痛,何能不蠲!总之,叶氏用药皆从临证实践出发,

当寒则寒,当热则热,丝毫不容混淆。

四、通法治痛辨经络

叶氏认为痛症“初病在气,久必入血。以经脉主气,络脉主血也。此脏腑经络气血,须分晰辨明,投剂自可入彀”(《木乘土》芮案),并反复指出:“络虚则痛”(《症》陈案)“痛久入血络”(《胸痹》某案)。他强调治病必须从治络入手,“医不明治络之法,则愈治愈穷矣”(《诸痛》庞案)。最常用药物有炒桃仁、归尾、归须、新绛(或以茜草代)、青葱管等。并在此基础上随症加减:久痛入络,“气血不行,发黄”(《诸痛》陈案),加旋覆花降气以和络;“络虚则痛,有年色脉衰夺”(《诸痛》庞案),则去旋覆花之咸降,加鹿角之上升,桂枝辛散横行,取葱管之通下以辛润通络;“积伤入络,气血皆瘀,则流行失司”(《诸痛》李案),以归须易归尾,加降香末、小茴、穿山甲、白蒺藜、片姜黄、煨木香,缓攻破积以行络;宿痛“陈腐积气胶结”(《诸痛》章案),胸塞胀闷,“腰腹如束”(《诸痛》章又案),系属血络凝结,加降香、郁金、柏子仁以宣络。临证治疗络病,既要考虑到连接脏腑的病变,又要分经别络,是何脏何腑为病,如“肝肾下病,必留连及奇经八脉”(同上),叶氏则选用鹿角霜、桑寄生、杞子、当归、沙苑、白薇、川石斛、生杜仲之类,以填补奇经,八脉气血充溢,则肝肾受荫,络脉舒缓,疼痛自除。若血络瘀痹胁痛,“痛在胁肋游走不一,渐至痰多,手足少力”(《胁痛》汪案),入夏病甚,即便忽寒忽热,但非脏腑之病,乃由经脉继及络脉,用归须、炒桃仁、泽兰叶、柏子仁、香附汁、丹皮、穿山甲、乳香、没药,水泛为丸,以“通少阴阳明之络,则不痛矣”(同上)。故华玉堂云:“络中气血、虚实寒热,稍有留邪,皆能致痛”(《诸痛》按语),此言不谬。

综上所述,叶氏通法治痛,多以“辛润宣通,不用酸寒敛涩以留邪”(《诸痛》按语)、“每以苦辛凉润宣通,不投燥热敛涩呆补”(《症》按语),尤其善用治络之法,实补前人所未及。