

学术探讨

叶天士“凡病宜通”治疗学思想探述

董幼祺* 王邦才*

摘要 在张仲景“五脏元真通畅，人即安和”思想的启迪下，叶天士提出了“凡病宜通”的治疗学思想，并贯通整个医疗活动，跃升为其治病疗疾的准则之一。他认为百病之生，皆因郁滞痞塞，凝结不通而成，因此治疗上必须突出“通”字，并确立了一系列具体治法，如通阳泄浊法、通阳化饮法、泄肝通胃法、宣通气血法、通腑利尿法、通补阳明法、温柔通补奇经法等。对当今的临床实践仍具指导意义。

主题词 叶天士 治疗学/历史

叶天士医案，朴实而不纤巧，渊雅而又精醇，其论治每能参悟机变，融古创新，示人以规矩。今将其“凡病宜通”的治疗学思想作一探述，以供临床之借鉴。

1 融古知，赋“通”以新义

“通可去滞”徐之才列为十剂之一，唯其原义甚狭，历代医家有广敷其义者，张从正云：“所谓通剂者，流通之谓也。前后不得洩便，宜木通、海金沙、大黄、琥珀、八正散之属。里急后重，数至圜而不便，宜‘通因通用’。虽通与泻相类，大率通为轻而泻为重也。凡麻痹郁满，经隧不流，非通剂莫能愈也。”后之医家对通法的理解多莫出此义。叶天士在仲景“五脏元真通畅，人即安和”思想的启迪下，演绎推广前贤“通法”之义，在临床实践中提出了“凡病宜通”的治疗学思想，这种思想贯通叶氏整个医疗活动，跃升为其治病疗疾的准则之一。叶氏认为“大凡经脉六腑之病，总以宣通为是”。盖经脉者，乃气血之通道也，气血流通，如环无端，内溉脏腑，外濡肌腠，以供生生不息之机。一旦气血凝滞，脉络受阻，脏腑经络失其所养，功能失常，疾病即随之而起。故《内经》即发“疏其血气，令其条达”之论。六腑者，传化物而不藏，以通为顺，是以经脉六腑之病，宣通乃为第一要义。又云“六气客邪，可通可泄”，举凡外邪侵袭，情志失调，饮食失节等犯扰人体，必致阴阳失调，脏腑功能紊乱而诸病蜂起。正如魏念庭所云：“脏腑有实邪积聚，则血脉所有之隧道，气行血走之营卫，津注液输之支系，皆凝滞格阻而为患矣”。总之，叶氏认为百病之生，皆因郁滞

痞塞，凝结不通而成，因此治疗上必须突出一个“通”字。只有五脏元真通畅，才能保持六脉匀平，九候若一的健康状态。在此基础上，叶氏提出了一整套以“通”为主的治疗方法，赋“通”以新义。指出“通非流气下夺之谓，作通阴，通阳训则可”。“通字须究气血阴阳，便是看诊要旨矣”。调气以和血，调血以和气，通也；上逆者使之下行，中结者使之旁达，亦通也；邪郁者疏之使通，浊聚者泄之使通；络阻者辛以通之，寒袭者温以散之，皆通也。然叶氏之用通法，又非限于祛邪一面。对虚者，叶氏认为因虚而补，其补亦不可腻滞，须与通补，寓通于补，以顺脏腑之性，其云：“想肝肾必自内伤，久则奇经诸脉交伤……议温通柔剂，从下焦虚损主治”，“益下必佐宣通脉络”。而其“通补阳明”之法寓意尤深，可谓别出心裁，补前人之未备。可见，叶氏之“通”非前贤可及，其理法之精，所识之透，堪称独擅胜场，从来所无。

2 施临床，用广而循规

2.1 通阳泄浊法：“通阳泄浊”是叶氏通则中之一个大法，主要治疗寒湿、阴浊等阴邪僭逆，阳气受蔽，不得舒展而致的胸痹、肿胀、呕吐、泄泻、痢、痹、痉厥、胃痛等疾。叶氏认为对此阴浊困阳所致之疾，“欲驱浊阴，急急通阳”，用药以辛热温通阳气为主，配以化湿泄浊，随机而行。如浊阴痹阻胸阳，清阳失旷，气机不利，症见胸痛、呕逆者，叶氏每以“辛润苦滑通胸中之阳，开涤浊涎积聚”。药用薤白、桂枝、姜汁、瓜蒌皮、半夏、茯苓、厚朴、石菖蒲。若木乘土位，中阳受困，浊气痞塞，症见腹胀呕恶、面浮肢肿者，其“病在肝胃，当通阳泄浊”，药用吴茱萸、干姜、姜汁、茯苓、白术、厚朴、大枣；如痞胀不食、脉沉微，阳伤者，佐以回阳，加人参、附子、益智仁。而痼结腹胀者，用肉桂、麝香、阿魏、青皮、当归须、郁李仁、川楝子。若阳气欲绝，浊阴格拒于上，阻塞气机，药食不受者，“勉与白通加入尿猪胆汁汤急急通阳泄浊”。此外，如湿痹脉络，气血不得周流而成痹痛者，宜“通阳宣行以通脉络”。用附子、桂枝、白术、薏苡仁、防己、茯苓、桑枝等。

2.2 通阳化饮法：饮为阴邪，阳虚少运津不化气而为饮。而饮邪一成，又必阻遏阳气，是以治疗痰饮仲景有

* 浙江省宁波市中医院，宁波市海曙区孝闻巷 64 号(315010)

收稿日期：2000-08-10

“当以温药和之”之教。叶氏参研仲圣,治疗痰饮必“先予通阳散饮,俾阳气得宣,庶可自安”,否则必致“阴霾冲逆肆虐,饮邪滔天莫制”。如外寒引动伏饮,阳气不得宣展,用小青龙汤意,开太阳以导饮浊,其云:“太阳司开,阳明司阖,浊饮弥漫,通腑即是通阳”;对支饮咳逆,悬饮酸痛,叶氏每以小半夏加茯苓汤为基础,加桂枝、杏仁、薏苡仁、柏子仁、花椒等辛通阳气,降逆驱饮。若胸中清阳少旋,痰饮日多者,仿仲景治胸痹之法,用瓜蒌薤白半夏汤合小半夏加茯苓汤,且加桂枝以通阳逐饮治痹。而于痰饮中阻,脾阳不运者,习用《外台》茯苓饮,且常去白术、甘草之守,加半夏之温通。对阳气衰微,浊阴固聚,自下上逆,喘不着枕者,用真武汤,且每去守中不通阳之白术,加人参温通补阳以散饮。若饮伏经络,背痛彻心,或肢体痹痛,宜温经通络,用桂枝、白术、川乌、蜀漆、厚朴、茯苓等。总之,叶氏治饮,无不以通阳为上,刻刻恪守仲景之旨,正如其所云:“浊饮上加于天,非离照当空,氛氲焉得退避”。

2.3 泄肝通胃法:泄肝通胃法为叶氏论治肝气乘胃之证而设。盖胃为阳腑,主纳以通降为顺,肝主疏泄,性喜条达。叶氏认为恼怒不息,情怀忧郁均能使肝气拂郁。疏泄失司,横侮胃土,其云:“肝为起病之源,胃为传病之所”,“风木过动,必犯中宫”。症见呕逆不食,或吐蛔虫,或吐涎沫,口苦,吞酸,嗝逆,脘腹痞胀,肠鸣腹痛,脉弦。其中尤以呕逆最为常见,华岫云指出:“胃司纳食,主乎通降,其所以不降而上逆呕吐者,皆由乎肝气冲逆阻胃之降而然也”。鉴于此,叶氏认识到“犯胃莫如肝,泄肝正救胃”,提出泄肝通胃法,指出:“肝用宜泄,胃腑宜通为定例矣”。用药“取苦味之降,辛气宣通”、“苦降酸泄和阳,佐微辛以通胃”,泄肝用黄芩、黄连、川楝子、青皮、吴茱萸、花椒;若肝气升发太过,呕逆眩暈者,加桑叶、牡丹皮、钩藤以平肝;通胃用半夏、茯苓、陈皮、石菖蒲、厚朴等。此外,对吐蛔之病,叶氏认为亦是肝木犯胃所致,其云:“厥阴肝为阴之尽,阳之始,吐蛔而起,必从肝入胃”,临床惯用仲景乌梅丸,认为该方“辛酸两和,苦寒直降,辛热宣通”,可谓深得仲景奥秘。

2.4 宣通气血法:宣通气血一法,叶氏多施之于月经病,积聚、郁、症瘕、疝等疾。盖人身气血贵乎流通,气血和调则百病难生。若“恼怒强食,气血紊乱而成病”,或“其邪混处,精华气血咸为蒙蔽”。此时,治疗上叶氏提出:“宣通可以却病”,断不能乱用滋腻补血之品,“用凝滞血药,乃病之对头也”;必“投药仍以通法,苟非气血周行,焉能却除宿病”,若肝郁血瘀而见两胁作胀或疼痛,小腹胀痛,叶氏用药每以金铃子散加味,其云:“用金铃子散者,川楝苦寒直泄肝阳,元胡专理气滞血瘀之

痛”。若气血不得周行,症见经来腹痛、经色紫黑,或经闭涩少、月经延期者,其治“务在宣通气血以调经”或用“逍遥散减白术加山楂、香附,不欲其守中,务在宣通气血耳”,或用川楝子、延胡索、泽兰、当归须、白芍、桃仁、川芎、香附、青皮、益母草膏丸、小茴香、山楂之类通调血脉,和营调经。若“脉不循序流行,气血日加痹阻,失治,必结痼聚,痼痞之累”,用药又当更进一步,叶氏常用三棱、莪术、香附、山楂、桃仁、木香、蜣螂虫、土鳖虫、旋覆花等攻结逐瘀,既可使奇经八脉顺畅流行,又可荡涤留瘀,预防症瘕。

2.5 通腑利尿法:通剂利尿通淋,自古有之,徐之才云:“通可去滞,通草、防己之属是也”即属此例。“膀胱者,州都之官,津液藏矣,气化则能出矣”。若太阳不开,膀胱失司,则聚水而成病,症见小便不通,腹臌胀满,跗肿,脉沉。治宜洁净腑以利水,“分利以通腑,必得小便频利,冀有中窥之机”,用药“奠地之酸膩,力难下行矣”。常用四苓、椒目、海金沙、防己、大腹皮、厚朴之类。若湿热下注,而成溺痛淋浊,治宜利尿通淋,用萆薢、竹叶、木通、赤茯苓、海金沙、黄柏、瞿麦之类。若淋浊日久,湿热伤阴,又宜养阴通腑,用阿胶、生地黄、猪苓、泽泻、山楂、牡丹皮之类。此外,对淋浊一病,叶氏还阐发了“房劳强忍精血之伤,乃有形败浊阻于隧道”的病机,指出“徒进清湿热,利小便无用”,议进通瘀腐一法,祛瘀通淋,习用虎杖汤;或用“麝香入络通血,杜牛膝亦开通血中败浊”;或用牵牛子、当归须、桂枝木、桃仁、小茴香、薤白汁等辛通之剂。对老年阴精衰惫,瘀腐败浊阻窍不通,欲溺必痛者,若“守补升补滋滞涩药,决不中病”,叶氏以“不伤阴阳之通润立方”,可谓灼见粲然,药用稻豆衣、生地黄、益母草、女贞子、阿胶、琥珀之类。

2.6 通补阳明法:东垣之法,详于治脾而略于治胃,且后世医家在仲景实则阳明、虚则太阴的论点影响下,对阳明胃腑的证治又长于泻实而忽于补虚。叶氏认为胃为阳土,司纳谷之职,喜润恶燥,以通降为顺,胃实宜下,理固其然,而胃虚用补,则非滋膩所宜,亦非东垣补中益气、升阳益胃可疗,必补中寓通,刚而不燥,柔而不膩。其在“凡病宜通”思想指导下,提出了“通补阳明”之法,实开治胃虚一大法门。叶氏通补之“通”非辛开苦降之谓,亦非承气汤苦寒下夺,实指能顺达胃气,补而不膩的治胃虚诸法。如“凡遇禀质木火之体,患燥热之证,或病后热伤脾胃津液,以致虚痞不食,舌绛咽干,烦渴不寐,肌燥焮热,便不通爽”等胃阴亏虚之证,叶氏每以甘平或甘凉濡润以养之,务使津液来复,使胃气下行,自然通降。药如麦冬、白扁豆、玉竹、沙参、天花粉、石斛、火麻仁、梗米、蔗浆、梨汁等。若胃气亏虚,消磨无

权,症见少纳,脘痞,呕涌清涎,食入则胀,形瘦神疲,脉缓弱等,叶氏每以大半夏汤,以人参为主,半夏为辅,且去白蜜之缓润,加茯苓之淡渗,全方虽一味之易,即变辛润甘柔为甘淡辛通,使治“胃虚呕吐”之方,成为通补胃气之剂。其云:“胃虚益气而用人参,非半夏之辛,茯苓之淡,非通剂矣”。药虽六味,以甘为主,以辛为辅,补而不滞,正胃所喜,叶氏在此基础上,常参合半夏泻心汤、旋覆代赭汤、吴茱萸汤等,出入有序,运用娴熟,皆寓巧思。胃阳之伤,每见口淡乏味,不饥少纳,食入则胀,嘔吐呕逆,便溏,形寒清冷,脉小濡缓等症。叶氏认为:“阳腑之阳,非通不阖”,“胃阳式微,法当温通阳气”。提出用温通胃阳之法,常用之药如:人参、半夏、益智仁、茯苓、姜汁等;胃阳大伤者,少少酌用附子,或加粳米同煎,以阳土不耐辛热也;兼脾阳虚者,加高良姜;胃寒停饮者,加木香、吴茱萸、荜澄茄、桂枝;喉梗、呕恶者,加白豆蔻、杏仁、枇杷叶。若浊阴上干呕吐食物不化、大便坚痹者,用“半硫丸温剂中之最润滑者,不但泄浊通阳,且抑下行降逆”。若胃阳式微,浊阴犯络,络气不宣,心胃痛引腰膝,呕吐酸水浊涎,或久病脉弦涩,胃痛绕背,治宜辛温宣通,用桂枝、半夏、茯苓温阳以祛络中之饮,高良姜、延胡索辛香流气,入络理虚。若胃之阴阳齐损,叶氏常用建中汤柔剂通补阳明,或增参芪,或益归芪,或加参归,出入虽微,治有侧重。若胃虚及脾,不但纳食减少,且健运亦为之失司,吐泻并见,神疲体倦,面色少华,肤无膏泽,腹痛痞胀,舌淡,脉缓弱,于此叶氏常健脾补胃并施,养脏以助腑之通,疏腑以助脏之运,常用资生丸,该方能补能运,补中寓通,脾胃双调,既无四君之补涩,又无香砂六君之香燥,正如其所言:“补虚通滞,芳香合用者,取其气通浊泄,人参补正之力得矣”。

2.7 温柔通补奇经法:叶氏认为肾以精血为基,藏元阴元阳,为先天之本。而“八脉隶乎肝肾”。盖冲、任、督脉皆起于胞中,与足少阴相通;带脉约束诸经于下焦;阳维、阳跷通足太阳;阴维、阴跷通足少阴。是以奇经八脉皆汇集于此而得荣养。若肝肾精血亏损,元阴元阳无以资生,不但腰肾失养,奇经八脉也潜相交损。叶氏云:“下元之损,必累八脉”,“是劳伤肾精,而八脉皆以废弛失职”。其治法“议温柔通润剂,从下焦虚损主治”,“辛温咸润,乃柔剂通药,谓肾恶燥也”。华岫云也指出:“若阴阳并损,无阴则阳无以化,故以温柔濡润之通补”,虽然肾之性恶燥,理当以柔润之补,但过于柔腻不能通达奇经反有滋壅之弊。其云:“冲任伤,督带损……。若徒固补,不以通调,恐滋胀肿”。所以,叶氏用药既舍桂附刚烈劫脂,又去知柏苦寒沉着,未通奇脉。每于柔润之

中佐以温通,辛润通补。喜用“柔剂阳药,通奇经不滞,且血肉有情,栽培身内之精血”。如精血亏损,阳气不足,虚劳痿痹者,用青囊斑龙丸温柔养阳。肝肾亏损,八脉无气,而见梦遗、盗汗、足痿、脊背变形者,用人参、鹿茸、枸杞子、当归、小茴香、核桃仁、生雄羊内肾温养精血,佐以通滞;冲任虚寒,经漏淋漓不孕,腰脊痿弱者,用八珍去川芎,加紫河车胶、艾叶炭、香附、小茴香、紫石英温养中兼以固摄通络。“产后下元阴分先伤,而奇经八脉皆丽于下,肝肾怯不固,八脉咸失职司”,以致出现寒热不调,诸虚不足者,叶氏认为“产后劳损,宜柔剂温通补下”,用药“温煦阴中之阳,能入奇经者宜之”,如鹿角霜、鹿茸、鹿角胶、当归、茯苓、枸杞子、牛膝、肉苁蓉、沙苑子、杜仲、人参之类。若老年下焦虚惫,奇经亏损而致腰痛,叶氏主张用血肉有情之品,如鹿角、当归、肉苁蓉、杜仲、小茴香、续断等温养下焦。总之,叶氏对精血亏损的奇经虚证,论治必补通兼施,以补为主,以通为用,用药认为草木无情不能相应,多用血肉有情之品,诸如鹿茸、龟甲、紫河车、肉苁蓉、枸杞子、羊内肾、巴戟天、补骨脂、菟丝子、柏子仁、当归、枸杞子等养精血,益肝肾而通补奇经。其云:“鹿茸壮督脉之阳,鹿霜通督脉之气,鹿胶补肾脉之血,骨脂独入命门,以收散越阳气,柏子凉心以益肾,熟地味厚以填肾,韭子、菟丝就少阴以补气固精,重用茯苓淡渗,本草以阳明本药,能引诸药,入于至阴之界耳。不用萸味之酸,以酸能柔阴且不能入脉耳”。可见叶氏之温柔通补奇经与一味滋腻呆补及孟浪攻击者自有高下之别。

3 结语

叶天士在仲景“五脏元真通畅,人即安和”的理论启迪下,提出了“凡病宜通”的治疗学思想,认为欲使机体保持安和,首先要使脏腑气血维持通畅,对杂病的论治突出一个“通”字,并在此思想的指导下,确立了一系列治法。纵观其通法之用,常能因循利导,邪实者,疏而导之,令其通达;不足者,补而行之,复其通畅。务使祛邪而不伤正,养正而不腻滞,旨在通血脉、宣邪气、安五脏。

叶氏“凡病宜通”的治疗学思想对当今的临床实践仍具很大的指导意义。如用温柔通补奇经法,取其补而不腻,缓调脾肾,激发肾之精气,以恢复全身生理机能的特点,用治慢性衰弱性疾病,常获良效。用通阳泄浊法对冠心病的论治,泄肝通胃法治疗慢性胃炎,通阳化饮法用治慢性支气管炎等均具效鉴之义。而本文所列七法,仅属梗概,它如通络法,前人之述详备,故不重复。余如通湿兼顾、宣通上焦等等,限于篇幅,只能举要而论,阅者自可于叶案中寻络其端貌。