

理论探讨

甘 温 除 热 法 溯 源

中国中医研究院基础理论研究所(北京100700) 周超凡 潘丽萍

摘要 本文就甘温除热法的理论源流进行了探讨,并分析了该法代表方剂的临床应用。

关键词 甘温/历史 清热/历史

甘温除热法是以性味甘温的药物为主药,治疗因中气不足或气虚血亏而导致的内伤热证及虚人外感发热的一种方法。它是金元四大家之一的李东垣针对过用寒凉的时弊而创立的。东垣的这种创造,乃秉诸中医经典著作《黄帝内经》及《伤寒论》等书。经临床验证,甘温除热法是治疗某些发热性疾患的一种行之有效的方法,我们有必要对甘温除热法的源流进行探析。

一、甘温除热法产生的理论基础

李东垣在《内外伤辨·饮食劳倦论》中说:“《内经》曰‘劳者温之’,‘损者温之’,盖温能除大热……”并在《兰室秘藏》黄芪汤下自注云:“甘能泻火,《内经》云热淫于内,以甘泻之……”这表明,要探讨甘温除热法的理论基础,还是要上溯到中医经典著作《黄帝内经》。由于“人之所受气者,谷也。谷之所注者,胃也。胃者,水谷气血之海也”(《灵枢》)。“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑皆以受气”(《灵枢》)。“四肢皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也”(《素问》)。所以,脾胃与气虚或气虚血亏所生之热有密切关系。李杲在其著作中引用了大量的《内经》原文。如病因方面,李杲在《脾胃论·脾胃虚实传变论》中引用了《素问·调经论》中的“病生阴者、得之饮食居处,阴阳喜怒”(按:《内经》原文为“其生于阴者……”),“阴虚则内热,有所劳倦,形

气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不通,胃气热,热气熏胸中,故为内热”(按:《内经》原文为“阴虚则内热……故内热”)以及《素问·举痛论》“劳则气耗”等原文,阐明饮食、劳倦、情志等因素,均能损伤脾胃,而发生各种病变,特别是形成气虚发热之证。对于火热足以伤气而导致气虚的病机,《脾胃论·忽肥忽瘦论》中引用了《素问·阴阳应象大论》中的“热伤气”、“壮火食气”以说明之。治疗方面,《素问·脏气法时论》曾指出:“脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,甘补之。”明确指出脾喜甘而恶苦,甘可补脾。显然李杲以甘味药物补脾以除热,是受《内经》这段原文的启发。《素问·至真要大论》云:“劳者温之……损者温之”,指出亏损虚弱之证当以性温之品温养补益之。受其启发,对于因气虚或气虚血亏而生热之证,东垣以温药治之。且《素问·至真要大论》又明确告诉我们:“反治何谓?……热因热用”,说明发热性疾患可以用温热药物治疗,李氏以甘温之品除热是有其理论依据的。以上足以说明,无论是在气虚或气虚血亏生热的病因、病机方面,还是在治则、治法方面,李东垣均以《内经》为其理论渊薮。

汉代张仲景非常重视脾胃论治,对脾胃学说作了重要的补充和发展。并且创立了甘温除热的第一个方剂——小建中汤。《金匱要略·血痹虚劳病篇》指出:“虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢痠疼,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”“虚劳里急,诸不足,黄芪建中汤主之。”小建中汤六药配伍井然有序,共奏温中补虚、和里缓急之效。对于脾虚生化

之源不足, 气血俱乏, 营卫失调之虚热, 确有可靠的疗效。黄芪建中汤, 为小建中汤加黄芪, 侧重于甘温益气, 对于小建中汤证而见气虚自汗, 时时发热者尤宜。另外, 《伤寒论》所载之桂枝汤, 不仅可用于外感风寒之表虚证, 对病后、产后、体弱而致营卫不和, 证见时发热自汗出之证, 亦可酌情使用。本方用于治疗气虚、营卫失调的杂病时, 亦可看作甘温除热之剂。受仲景以上诸方的启发, 李东垣创立了补中益气汤、当归补血汤等甘温除热的代表方剂。

汉代以后, 又有许多医家为甘温除热法提供了理论依据, 并且创立了一些甘温除热的方剂。如《诸病源候论·虚劳客热候》指出: “虚劳之人, 血气微弱, 阴阳俱虚, 小劳则生热, 热因劳而生, 故以名客热也。”宋代《太平圣惠方》二十七卷载有治疗虚劳心热不得睡之“酸枣仁散”, 方中以参、芪、归、地等补益气血为主, 配以五味、防风等收敛、升散, 对气血亏损、脾胃虚弱之虚热证颇为适宜。其他如十八卷《治热病后脾胃虚不思饮食诸方》中之“人参散”、“白术散”、“黄芪散”、“人参丸”等, 亦为甘温除热之剂。尤其值得一提的是, 北宋名医钱乙在《小儿药证直诀》中, 创立了白术散, 又称七味白术散, 是由人参、茯苓、白术、藿香叶、木香、甘草、葛根等七味药组成的甘温之剂, 具温脾健胃之功效, 使中气得复升降之权, 则虚热自退。书中并附以病例进一步说明本方的功能主治。《脾胃论·脾胃损伤在调饮食适寒温》转载了“白术散”, 言其为“治虚热而渴”之方。

二、甘温除热法产生的历史背景

李东垣所处的时代, 正是元军南下, 兵荒马乱的战争年代。李东垣的甘温除热法, 就是在当时这种兵连祸结的历史条件下创立的。如他在《内外伤辨》中所说: “向者壬辰改元, 京师戒严, 迨三月下旬, 受敌者凡半月。解围之后, 都人之不受病者, 万无一二……大抵人在围城中, 饮食不节, 乃劳役所伤, 不待言而知。由其朝饥暮饱, 起居不时, 寒温失所, 动

经三两月, 胃气亏乏久矣。一旦饱食太过, 感而伤人, 而又调治失宜, 其死也无疑矣。”由于当时人民生活极端困苦, 饥饱不时, 因劳倦、饥饱、忧思伤脾者甚众。有些医生对某些发热病证施以发表之品或以承气汤下之, 而此热非但不除, 病反增剧。针对这种情况, 李东垣认为有些热证并非外感所致, 实由脾胃损伤、元气不充造成。治当从脾胃着手, 以甘温之品治之。

李东垣以前人的有关论述为理论依据, 并结合当时的社会背景和自己的临床实践, 创立了温补脾胃、升发阳气的甘温除热法。李东垣在《脾胃论》中指出: “《经》曰: ‘劳者温之, 损者温之。’又云: ‘温能除大热。’”如上所论, “温能除大热”似为《内经》文。然王履《医经溯洄集》指出: “今东垣乃以‘温’为温凉之‘温’, 谓宜温药以补元气而泻火邪; 又易‘损者益之’为‘损者温之’; 又以‘温能除大热’为《内经》所云, 遍考《内经》, 并无此语, 此亦不能无疑者也”。可见, 明确提出“温能除大热”者, 实始于李东垣。对于甘温除热法的理论及方药, 在前人著作中虽有不少记载, 但大都比较散在, 缺乏系统、全面、深入的论述, 而李东垣在其所著《脾胃论》、《内外伤辨》诸书中, 全面论述了气虚及气虚血亏生热的病因、病机、治则、治法, 并创立了补中益气汤等甘温除热的方药。“温能除大热”这一学术主张, 由于李东垣的倡导和实践, 才逐渐被广大医家所采用, 直至今日仍指导着临床实践。因此, 李东垣无疑是甘温除热法的创立者。

三、后世医家对甘温除热法的发展

金元以后历代医家, 在漫长的医疗实践中逐步丰富和发展了甘温除热法的理论和方药。如朱丹溪《格致余论》记载, 对于气血俱虚之虚热, 应“升阳滋阴”, 用十全大补汤、人参养荣汤佐知母、黄柏治之。元·王安道认为李氏饮食劳倦伤脾所生之热, 其病机与《素问·调经论》“阴虚生内热”相似。明代王肯堂《证治准绳》中提出外感发热和气虚发热的诊断依据是: 发言壮厉、先轻后重为外感邪气发热; 出言微

怯、先重后轻为元气不足而发热。还介绍了以手扪触患者皮肤来诊断发热之表里深浅。张景岳在《类经附翼·大宝论》中对劳倦发热提出了自己的见解,认为“凡劳倦伤脾而发热者,以脾阴不足,故易于伤,伤则热生于肌肉,亦阴虚也”。指出劳倦虚热既可由单纯元气虚弱而发热,也可由于热势不退,而同时存在阴气不足,或热气耗伤阴液的因素。景岳不主张以寒凉之剂治疗虚火,认为“只宜温热,大忌清凉……惟有甘温一法斯堪实济,尚可望其成功,否则生气之机终非清凉所能致也。”他在《景岳全书·火证》中指出:“形而火盛者,可泻以苦寒之物;形而火衰者,可助以甘温之物。”张氏对补中益气汤极为推崇,盛赞其乃“东垣独得之心法”,认为东垣拟补中益气汤不仅可泛治劳倦内伤发热之证,对气虚外感之证也颇适宜,“虽曰为助阳也,非发汗也,然实有不散而散之意”。除景岳外,还有一些医家指出补中益气汤可治虚人外感。如汪昂说它“亦治阳虚外感因”,李士材指出“治虚人感冒,不任发散者,此方可以代之。”赵养葵亦云:“外感多内伤少者,温补中可加发散,以补中益气汤一方为主,加味出入。”在此尤其值得一提的是,清代名医叶天士不仅重视滋养胃阴,也非常重视甘温除热法的应用。在《临证指南医案·虚劳》一百二十一个病案中,运用

甘温除热一法者就有十九案。他不仅根据病情,多处采用小建中、黄芪建中、人参建中、当归建中、补中益气汤等,以建立中宫,温运脾胃,而且巧妙地运用生脉四君子汤、归芍异功散、麦门冬汤去半夏等平补脾胃,并佐以甘凉濡润之品,治疗脾胃元气耗伤之内伤发热证。张锡纯则认为脾虚内热的产生与情志因素关系密切。因心主神明,若心神不畅,必致脾伤不能助胃消食,变化津液,以溉五脏。他对于心脾思虑过度引起的虚劳内热证,一方面告诫病人“淡泊寡欲,以养其心”,又特立了资生汤(白术、山药、元参、牛蒡子、鸡内金)以补脾益胃,以资化源,使气血充足,虚热自消。以上医家都从不同角度丰富了甘温除热法的理论,扩大了其适用范围。

在漫长的医疗实践中,甘温除热法在临床上始终占有一席之地,说明此种治法确有其存在的科学基础。解放以来,尤其自一九六一年《中医杂志》开展甘温除热法的讨论,至今三十年来,各杂志上发表了近四百篇有关甘温除热法的理论探讨和临床验案报道的文章。但对于甘温除热的涵义、作用机理、临床应用指征及其现代病理学、药理学基础仍众说纷纭,莫衷一是。只有用现代科学的研究手段,用多学科的知识加以研究,才能使甘温除热法的研究取得实质性突破和进展。

学 术 会 议 征 文

● 中国中医药学会老年医学会定于1992年第三季度在吉林省吉林市召开第三届全国老年中医药学术研讨会。现开始征集学术论文,内容包括中医老年医学各科临床经验总结、老年病康复、老年病护理以及实验研究理论探讨等。来稿请寄北京中日友好医院傅仁杰,邮政编码:100029,截稿日期1992年6月1日。

● 中国中医药学会中医药延缓衰老专业委员会定于1993年7月在山东省青岛市召开第二届全国中医药延缓衰老学术研讨会。会议征集论文内容如下,有关中医药延缓衰老基本理论、治则的探讨,中医药延缓衰

老临床观察与实验研究等。截稿日期为1992年12月31日,会议将印论文汇编。投稿地址与联系人:山东青岛市中医医院马义杰,邮政编码:266012。

● 中国中医药学会定于1992年10月在山东济南市召开第四届全国老年痴呆、震颤麻痹、老年脑病学术研讨会。现开始征集会议学术论文,内容包括中医药治疗老年痴呆、震颤麻痹、老年脑病等以及学术研究、诊疗标准。会议将印论文汇编,来稿地址及联系人:济南市文化路山东中医学院附属医院内科陶凯,邮政编码250011,截稿至1992年7月。