

理论探讨

钱乙脾胃学术思想探析

孙浩*

主题词 脾胃病/中医药疗法 脾胃学说 @钱乙

宋·钱乙《小儿药证直诀》是我国现存较早的一部儿科专著,其中对小儿脾胃病的辨证论治是该书的一个重要组成部分。立方47首,占全书117方的41%强,若分而论之,亦小儿脾胃病之专著也。它集中地反映了钱氏重视后天之本的学术思想。兹就其中的有关内容探析如下:

1 脾虚胃怯 立论之宗

钱氏在《灵枢·逆顺肥瘦》篇“婴儿者,其肉脆、血少、气弱”及《诸病源候论·小儿杂病候》“小儿脏腑之气软弱,易虚易实”的理论启发下,经过自己多年的临床实践,认为小儿的生理特点是“脏腑柔弱”“肌骨嫩怯”“五脏六腑成而未全……全而未壮”。就小儿脾胃而言,自无例外,他在《直诀》中多次指出“脾脏怯”“胃怯”“脾脏虚怯”“脾脏虚”“脾胃虚”是小儿脾胃的生理特点。从这一特点出发,结合脾胃固有的生理功能,使他对小儿脾胃病的发生发展及其转归的规律性,有了明确的认识,在此基础上,他对小儿脾胃病的病理特征,创造性地提出了“脾主困”这一辨证纲领。如谓:“脾主困,实则困睡,身热饮水,虚则吐泻生风”,“脾困倦饶睡”,“脾病,困睡泄泻,不思饮食”,皆突出了一个“困”字,困含脾为湿困之义,又系描述脾乏之象,把脾胃病的虚实特点作了高度的概括。脾居中焦,五行属土,是万物之母,气血生化之源,后天之本。钱氏宗后汉张仲景“脾旺四季不受邪”之说,亦认为“脾胃虚衰,四肢不举,诸邪遂生”,从而为治疗

脾胃病确立了“实脾”、“调中”的根本大法。“有胃气则生,无胃气则死”,《内经》早有明训。钱氏在诊治小儿脾胃病及杂病证中,均明确指出脾胃气衰者多属“难治”,或属“危重不治之证”,或为“死病”。这些都是钱氏诊治小儿脾胃病的理论依据和指导思想。

2 辨证穷源 析理之据

钱氏对小儿脾胃病的诊治极为精细,在辨证上,标本、寒热、虚实分明;在治法上,表和、温清、补泻得当。举例如下:

识标本,治分先后。钱氏对“伤风”的治疗,常从治本——补脾和胃入手,不为先标后本所囿。如“伤风手足冷”证,钱氏认为“脾脏怯也,当和脾后发散”。因此类患儿大多脾阳素虚,寒邪入侵后,中阳更不足,阳虚不能运于四末,故手足冷。如先发散则阳愈虚,外邪又因虚而入,乃至套伏不解,必先和脾,后发散。“伤风自利”和“伤风腹胀”二证,均系表里同病,钱氏认为皆脾虚也,都主张先治其本,后治其标。如“伤风自利”一证,钱氏谓:“脾脏虚怯也,当补脾益黄散,发散大青膏主之”。本段亦可理解为补脾与发散兼施,以收标本并治之效。根据笔者的临床体会,对胃肠型感冒及脾虚易感的小儿,运用《太平惠民和剂局方》“参苏饮”(人参、苏叶、葛根、前胡、半夏、茯苓、陈皮、甘草、桔梗、枳壳、木香)、《世医得效方》“玉屏风散”(白术、黄芪、防风)或《活幼心书》“全蝎观音散”(天麻、莲子肉、人参、扁豆、防风、羌活、白芷、生黄芪、白茯苓、全蝎),去全蝎,以益气解表,常取得较好的疗效。

辨寒热,方有尺度。钱氏对小儿脾胃病的寒热辨证,十分仔细,用药亦极其审慎。如“朱监簿子,五岁,夜发热,晓即如故。众医有作伤寒者,

* 江苏省仪征市中医院,江苏省仪征市大庆路

(211400)

收稿日期:1992-10-12

有作热治者,以凉药解之不愈。其候多涎而喜睡。他医以铁粉丸下涎,其病益甚,至五日,大引饮……”。钱乙细析其理,“夜发热,晓即如故”,乃脾胃阳虚,宿食停滞中焦而生热,晓则阳气旺,食稍运,故热退。此证应从健脾助运着手,众医反作热治,或作寒治,或作痰治,寒热乱投,攻坠妄用,是愈促其虚也,以致“多涎、喜睡,”“大引饮”之证油然而生焉。钱氏明辨中虚,三用白术散力挽颓局。张山雷誉为“看似一个板方,轻微淡远,何能起病?实是苦心斟酌,惨淡经营,用法之灵,选方之当,推为圣手,吾无间然”(《小儿药证直诀笺正》)。如此评价,未为过焉!

四时八节气候的变化对人体有一定的影响,运气学说早有此说,并为现代时间医学所证实。钱氏根据《内经》天人相应的观点,本着“用寒远寒,用热远热”之旨,对小儿夏秋吐泻,提出了分清寒热轻重的治疗原则。如谓:“五月十五日以后吐泻,身壮热,此热也,小儿脏腑十分中九分热也……”;“六月十五日以后吐泻,身温似热,脏腑六分热四分冷也……”;“七月七日以后吐泻,身温凉,三分热七分冷也……”;“八月十五日以后吐泻,身冷无阳也……”。钱氏以月份计,以示气候对小儿脾胃不同程度的影响。因此他对小儿夏秋吐泻的治疗本着寒热轻重的情况来用药,寒用益黄散,热用玉露散,或二散斟酌应用,这是钱氏对寒证、热证及寒热错杂证的原则用法,但非一成不变。如对“虚羸”一证,认为“虚羸有冷热之不同,冷者木香丸主之,夏月不可服,如有证则少服之”。这是钱氏因时因证制宜的灵活用药,是值得我们借鉴的。

钱氏对小儿吐泻性状的观察,亦是对寒热辨证的重要依据。如“吐乳泻黄,伤热乳也,吐乳泻青,伤冷乳也”,“吐泻昏睡露睛者,胃虚热;吐泻昏睡不露睛者,胃实热”;“吐沫及痰,或白绿水,皆胃虚冷”;“泻黄、红、赤黑皆热,赤亦毒”;“泻青白谷不化,胃冷”。此种辨证方法以临床实际表现为依据,定性准确,一直为儿医所采用。

钱氏鉴于小儿“易寒易热”的病理特点,在运用温清两法时,十分注意掌握尺度。“广亲宅四大王宫五太尉,病吐泻不止,水谷不化,众医

用补药,言用姜汁调服之。六月中服温药,一日益加喘,吐不定”。钱氏谓:“当用凉药治之,所以然者?谓伤热在内也,用石膏汤三服”。清阳明燥热,“更以白饼子下之”,除胃肠积热,并注意逐日减去用量。钱氏在运用此类药物时,尤谆谆告诫后人:小儿“脾虚不受寒温,服寒则生冷,服温则生热,当识此勿误也”。

明虚实,确定主次。钱氏对小儿脾胃病的治疗,还十分重视“易虚易实”的病理特点,遣方用药,灵活变通,防止虚实转化。如小儿“不思乳食,大便乳食不消,或白色,是伤食,当下之,后和胃”,此系实证,下之是去其宿食,宿食去必安胃和中,以防由实转虚。钱氏对于实证虽主张运用下法,但多次提出:“凡有可下,量大小虚实而下之,不可过剂。小儿易虚易实,下之既过,胃中津液耗损,渐令疳瘦”。“实食在内,乃可下之,毕,补脾必愈”。钱氏对腹胀的辨证,又提出:“腹胀……实者闷乱满喘,可下之……,不喘者虚也,不可下……”。若误下则变证蜂起,他喻为:“治腹胀者,譬如行兵,战寇于林,寇未出林,以兵攻之,必可获。寇若出林,不可急攻,攻必有失,当以意渐收之,即顺也”。腹胀伊始属实证,犹如“寇未出林”,尚未波及其他脏腑,下之可愈。如迁延日久,影响肺脾肾三经气化而出现肿、喘、面黄等虚证或虚实夹杂证,如寇出林,则“不可急攻,攻必有失”。必须着重调理脾胃,或补肾健脾,以消肿喘。如“病先虚,或下之,合下者,先实其母,然后下之”,“脾初虚而后结有积,所治宜先补脾,后下之,下后又补脾,即愈也”。“先虚”和“初虚”均属本虚,虽有实证,也得先补后下。钱氏对疳证的治疗,亦重在补虚,认为“疳皆脾胃病亡津液之所作也”,故其治“当生津液,白术散主之,惟多则妙”。于此可见钱氏对小儿脾胃病的虚实辨治是何等精细!

笔者在钱氏经验的启发下,对小儿伤食腹胀(实证)常取《丹溪心法》保和丸 3~5g,米饮调下,一日二至三服或用自拟“覆脐消食(胀)散”(木香、砂仁、川椒、肉桂、干姜、皮硝适量)研粉,布袋盛贮,置于脐上,裹以净布,热水袋温覆脐上。如食积便秘,取二丑(黑丑、白丑)、焦山楂

为散(和匀)各3~5g,加糖少许,开水调如糊状,顿服。两法均属消法,但须兼和胃气,以免损伤脾胃。

3 治疗杂证 培脾之本

钱氏在唐·孙思邈“五脏不足调于胃”的思想影响下,对于小儿杂病举凡疮疹、咳嗽、黄疸、夜啼、肿病、血虚、脐风等,认为均与脾胃有关,常从脾胃论治。如咳嗽一证,虽属肺系疾病,但与脾有一定的关系。如脾虚不运,湿聚成痰,痰贮于肺,失其宣肃而发生咳嗽痰盛之证,初病以“葶苈丸下之”,久病“先实脾,后以徧银丸微下之”。钱氏对“黄病”的描述有五:“一身尽黄”;“身微黄”;“自生而身黄”;“面黄腹大,食土,渴者”;“淡黄兼白”,前三者属湿热蕴蒸之黄,后二者属气虚血少之黄,均与中土不足,敷布失职,生化无权有关。小儿夜啼钱氏认为有因寒因惊之分,寒者系“脾脏冷而痛也”,此因脾经受寒而发。根据笔者临床所见,亦有因乳少欠养或食伤脾胃而致者,病因虽殊,但归于脾病则一。小儿疮疹(天花、水痘、麻疹、风痧及其他发疹的疾病)发于肌肤与肺脾关系最为密切。钱氏所谓“脾脏疹”、“脾为疹”,均指疹发于肌肉之间为脾所生。实践证明疮疹预后的良恶,亦关乎脾胃之气。如谓:“疮黑属肾,脾气本强……肾虽用事,脾可制之。……是脾强肾退,即病出而安也。米谷及泻乳不化者,是脾虚不能制肾,故自泄也,

此必难治”。忆幼时随父侍诊,所见天花、水痘、麻疹者甚众,凡能进食者,大多步入坦途。尤以天花倒靥、痒塌内攻、痘内生蛆的患儿,经调理脾胃,饮食大进,常能起死回生。至于虫痛、肿病、血虚,亦归于“本怯”、“胃虚冷”、“脾胃虚”所致,对此类疾病的治疗,钱氏亦多主以健脾和胃之法。

钱氏的脾胃学术思想,对后世影响至巨。李东垣脾胃论的形成与钱氏的脾胃学术有一定的相承关系。李氏所谓“内伤脾胃,百病由生”的论点,与钱氏“脾胃虚衰,四肢不举,诸邪遂生”之说如出一辙。钱氏所立方剂如异功散、白术散深受李氏的推崇,李氏创制的补中益气汤、调中益气汤、益胃汤等方,其中的药物组成也包含着钱氏补脾健胃的心机在内。钱氏治疗杂证从脾胃收功,亦为后世之师。如明·吴昆在《医方考》中即明确提出:“治杂证者,宜以脾胃为主”。后世儿科名医辈出,专著不穷。元·曾世荣《活幼心书》、明·万全《幼科发挥》、鲁伯嗣《婴童百问》、王大纶《婴童类萃》、清·陈复正《幼幼集成》、夏鼎《幼科铁镜》、沈金鳌《幼科释谜》、吴谦等《医宗金鉴·幼科心法》等书,其中有关小儿脾胃病的证治理论,无一不源于钱氏而有所发展,共同汇成这一学术的洋洋大观,给我们留下了丰富而又宝贵的医学遗产,为儿童的医疗保健方面,建立了不朽的功绩。

本刊征稿启事

本刊专题笔谈栏从1991年第10期开始刊登临床用药经验以来,受到广大读者的欢迎与好评。为继续办好本栏目,拟分批分期征求稿件。欢迎广大作者、读者踊跃投稿。请在以下药物中(蝉衣、三七、蒲黄、白及、乌药、皂荚、吴萸、苍术、桂枝、紫草、苦参)任选几味介绍运用体会。稿件要求:有别于教科书,为家传师授,或个人在实践中摸索出来的经验,以及老药新用,发前人所未发,将个人独到的心得和体会整理成文,篇幅限千字以内。撰写时每一味药成为独立的一篇,以便于分检归类。

来稿择优选用,恕不退稿。收稿截止日期为1993年12月31日。信封上请注明“中药征稿”字样。

书 讯

中药别名辞典 北京医院中医科医师合编。全书共载录常用中药正名5500余种,别名达27000种之多,各别名按时代顺序排列,力求注明出处,在“别名”之下,简介药物之科属、药用部分、临床运用范围、用法及剂量。本书约130万字,精装70元。**金匱要略汤证论治** 北京医院中医科主任医师李文瑞编著。全书将金匱要略中206方逐一论述,体例为原文节录、方组、临证参考剂量、功效、主治、方论、转机、注意事项、应用范围、临床加减法、衍方、文献参考、治验等。本书突出临证应用,内容全面,融通古今,深入浅出。全书120万字,精装80元,简装38.5元

欲购以上两书者,每册加邮费3元,请汇款至北京市8148信箱《科技导报》发行部,邮编100081。