

理论探讨

叶桂论治络病特色

易法银*

主题词 经络辨证 叶桂

叶桂不仅是论治温热病大家,而且在内伤杂病方面亦有贡献,如对络病论治颇多创新,予后世医学影响很大,至今仍指导该病的理论与临床实践,故本文综析其络病的论治特色如下:

1 倡病久入络说

治络学说,《内经》发其端,《金匱》血痹诸方见其用,叶氏扩充其法集大成。他认为慢性疾病,只要邪气久羁,必然伤及血络,“其初在经在气,其久入络入血”(除注明者外,均引自《临证指南医案》),“久病已入血络。”这就是著名的“久病入络”说。其还指出久痛也能入络。“痛为脉络中气血不和”,“久痛必入络,气血不行。”这种“不和”与“不行”的病理变化,反映了气血在运行过程中不同程度的“不通”,不通则病,不通则痛。“久病入络”说和“久痛入络”说之理概而言之有二:

其一是阴络深细易血瘀。十二经脉介于阳络与阴络之间,通过脏络、腑络将经脉中之营卫气血弥散、渗透、灌注入脏腑,同时将脏腑之精气输送到经脉乃至全身各组织。一旦邪气入侵,或血液之成分、性质发生改变,或络脉受到损伤,则极易发生瘀血现象。病邪的传变一般是由阳络至经脉,由经脉至阴络乃至脏腑,渐次深入。如在叶氏《临证指南医案》中载有“肝络凝瘀”、“胆络血滞”、“伤及肝脾之络,致血瘀痰留”之腹痛;“瘀血积于胃络”之胃脘痛;“阴风湿晦于脾络”之中风等等,叶氏均认为“初病气结在

经,久则血伤入络。”这是由经脉和阴络之生理特性所决定的。

其二是奇经八脉属络脉。叶氏宗《难经·七十二难》“脉有奇经八脉者,不拘于十二经,何也?……圣人图设沟渠,通利水道,以备不虞,天雨降下,沟渠满溢,当此之时,霖霖妄行,圣人不能复图也,此络脉满溢,诸经不能复拘也。”可见奇经可调节十二经之气血,如湖泊之与河流,可联络各经脉,具络脉之特点。叶氏还认为:“通络兼入奇经。”《叶案存真》云:“十二经脉属通渠旋转,循环无端,惟奇经如沟,满溢流入深沟,不与十二经脉并行者也。”并以病证之,“右胁痛连腰膀,必发恶寒逆冷……乃络脉之痹证,从阳维、阴维论病。”(《临证指南医案·痹》)叶氏将肝肾与奇经八脉紧密结合起来,其所谓:“奇经之脉,隶于肝肾为多。”“经几年宿病,病必在络”及“久发、频发之恙必伤及络。”由此可见,叶氏认为奇经八脉亦属络脉,并属阴络之类。后来吴鞠通在《解产难》加以肯定“盖八脉丽于肝肾,如树木之有本也。”可见叶氏此说得到各家的赞许。

2 辨络病症候

叶氏认为“经几年宿病,病必在络。”但病在哪一部分的络,则还要根据病情作出具体分析。如其论中风为“内风袭络”,伏暑为“暑风久入营络”,症瘕、疟母为“正虚邪留,混入血络”,脓疡为“瘀热入络”。如胁痛,有由于“肝络凝瘀”;或为“悬饮流入胃络”,“痛而纳食稍安,病在脾络。”经宣肺降气不效者,为“病在肾络”等,故络病多属难以治愈的慢性病或者慢性痛证。其辨络病以虚实为纲,挈领提纲,把络病分为络实证、络虚证;以寒热为目,辨之为络虚寒、络虚热、络实热、络实寒4种类型。

络虚可见于“脉芤、汗出、失血、背痛”之肺

* 湖南中医学院,湖南省长沙市韶山路102号
(410007)

收稿日期:1996-06-04

结核;“络虚则热”、“液亏则内动”,有“动跃之状”的心绞痛;“色脉衰夺”的神经痛,亦可见于“络虚则痛”等。络虚动风,病邪肆虐,无不缘于五脏功能失调。如中焦气虚,不能温煦,加之情怀郁勃,气血少于流畅,则见胃脘或脐腹疼痛,日久经年。或过饥过劳则发,或深夜加甚,喜得暖食,得食自缓,饮食不甘,噎噤欲呕,或虚寒虚热,脉虚而涩,此营络虚涩之证候。

络实则多见于结瘀在络,“络反肠胃而后乃下。”的消化道出血,或症见“寒热,渐及胁肋脘痛”,甚至“痛、发黄”的胆囊炎、胆石症,或“肝络凝瘀”的胸膜炎胸痛。“邪结血中”久症或“邪伏厥阴血络”的久症,“络脉中烟室”之重症。由于“久有胃痛,更加劳力,致络中血瘀,经气逆,”等症候。络实是络病的主要证型,故临床见症既常见又复杂。

络寒是由于“阴邪聚络”,症见“脉弦缓,着而不移”者,常见“寒入络脉,气乘填塞阻逆”气机不畅,气阻日久,络脉壅闭,故疼痛多为突发性剧痛,甚或绞痛,并伴有寒性症状。如胃痛发时,伴有呕吐清涎,背心发汗;胁痛作时,除伴呕吐清涎外,尚有周身寒凛;心痛发时,痛引背心,胸闷如塞,伴有四肢厥冷,口涌清涎;痼聚则攻窜胀痛,伴有肢节寒冷等。

络热有实热、虚热、阴虚之分。实热多因热邪燔灼络脉,致络瘀气逆吐血、咳血者;“少阳络脉阳气燔灼”之“在乳傍胁中常似针刺”、“络气逆之”咳嗽,胃脘作痛、腹腹胀等症。至于血络虚热、阴虚多见络脉枯涩,干血内着,难消化之证,如胁肋疼痛,时或刺痛,夜分犹剧,伴见心嘈如饥,口干不欲饮,大便干燥少血,腕部痞胀,舌质红苔少,脉细涩。证属阴血不足,无水行舟,久瘀行血,无以运行。此系因虚致瘀,虚实夹杂,以虚为主之候。

3 创络病治法

叶氏针对当时“诸医家不分经络”、“不明治络之法,则愈治愈穷”的状况,明确提出经络当分别论治。因为“经脉主气,络脉主血,是必须分晰明辨的。”为纠正时弊,治疗络病开辟了门径。

对久病入络属实者,其总的治疗原则是“络

以辛为治。”亦就是“通络法”。取辛能行、能散、能通之功。使血络瘀滞得行,气机调畅,邪去而正安。以处之“通”字,不可理解为攻下、通利,而是通顺,调和气血之意。可概其常法为:

辛润通络法:适用邪在络久而化热化燥者。即是以辛味药与润燥通络药相合而成。常以疗胁痛、胃痛、郁证、失血、发黄等病久入络属实证的治法。病因劳怒郁勃,或操持太甚,或平昔劳形奔走,寒暄饥饱,均可使气血不行营气痹塞,络脉瘀阻。以此法通其气而散其血则愈。

辛温通络法:适用于“阴邪聚络”者。即用辛温(热)散寒,合活血化瘀通络药而成。常以疗胃痛、痹证、积聚等寒入络脉,或阴邪积聚,则气滞血瘀,脉络凝痹证的治法。以此通血瘀,散寒邪。

辛香通络法:适用于阴寒或饮邪入络者。即用芳香走窜药配伍活血通络药组成。常以疗胃痛、心痛、胁痛、痼聚、头痛等因寒入络脉,情志郁结,气机不畅,气阻日久,络脉壅闭者。

虫蚁通络法:适用于络中血瘀久滞,而正邪纠结者。即是以虫类搜剔祛瘀药为主。常以疗病在内在里之胁痛、症瘕、积聚、疔母、胃痛;在外在上的风湿顽痹、头痛等久治不愈之证。在具体运用时,根据病情需要,叶氏常与辛润通络、辛香通络、辛温通络及其它诸法配合应用。

对病久入络之虚证,叶氏认为施治的总则是通补兼施,寓通于补,尝谓“大凡络虚,通补最宜。”此因气馁不能充运,血衰不能滋荣,故治当养气补血,而兼寓通于补。概其常法为:

辛甘通补法:适用于中焦气虚,不能温煦者。即是辛味药配甘味药略参活血通络之品而成的。常以疗中焦气虚,不能温运之胃脘或脐腹经年疼痛等。

滋润通补法:适用于因虚致瘀,虚实夹杂,以虚为主之候。即大量滋阴润药加祛瘀药而成的。常以疗瘀血久留,络脉枯涩、干血内着、难消难化之证。此证之治往往攻补两碍,若活血通络攻其瘀,不仅干血不行,反而重损其阴液;滋阴柔润补其虚,则每每是久瘀不去,新血不生,徒劳无益。叶氏治于巧思,妙在寓通于补,以补药之体,作通药之用,既可通瘀,又可防虚。

清润通补法:适用于络虚阴伤者。即是甘味补虚养荣药配以润血通络之品。常以疗“络虚则热,液亏则风动,有动摇之状。”如肋肋疼痛,时或刺痛,夜分尤剧,伴见心嘈如饥,口干不欲饮,大便干燥少血,舌质红苔少,脉细数。此法既滋不呆滞,又通不伤正。

温润通补法:适用于络虚有寒者。即柔润阳药佐活血化瘀药而成。常用疗奇经络脉虚而现气厥呕逆心痛、崩漏不止、久泄、久痢、脱肛、便血等证。通奇经络脉而不滞,温补血络而不凝,与一般补血厚味不同,是叶氏得意手法。

以上治络诸法,叶氏常随症灵活运用或合并使用。如温润通补法与辛温通络法合用,辛润通络法与辛甘通补法合用,辛润通络法与虫类通络法合用,虫类通络法与辛温通络法合用,辛香通络法与清润通补法合用等等。亦有3法合用,经病、络病同治者。

4 治络病方药

叶氏治络病之方,多沿用仲景方,可谓师古而不泥古,灵活而不违法度。对“病久入络”之方,亦以仲景旋覆花汤为大法。仲景用此方治肝脏气血郁滞所致的肝着证。叶氏常以该方为基础,下气散结,辛通润血,共成辛润通络之剂。这种配伍组方,有辛不破气,润不滋腻的特点。乍见平淡,而实蕴至理。倘“日渐瘀痹,而延症瘕”之顽痼,又从仲景大黄廋虫丸悟出以虫药主治为则,尝谓“考仲景于劳倦血痹诸法,其通络方法,每取虫蚁迅速飞走诸灵,俾飞者升,走者降,血无凝着,气可宣通,与攻坚除坚,徒入脏腑者有间。”如疗疟母,常用仲景鳖甲煎丸,寒热并用、攻补兼施,行气化瘀,消痰消症。对急性病新

瘀作痛者,常用仲景桃仁承气汤或下瘀血汤等。对络虚阴伤者,治以甘缓理虚,用炙甘草汤。可见叶氏治络病之方继承了《伤寒》、《金匱》之思想,正如程门雪先生谓:“叶氏对于仲景之学,极有根柢”洵非虚语。

叶氏治络病之药,主张应取流动活泼,补应通补,攻应缓攻之品。所谓芩连不能清,姜、附不能温;参耆不能补;芍、地嫌其腻。“酸苦甘腻不能入络。”强调以“辛”为主,以“润”为辅。其治络病用药之大略有:若“阴邪聚络”之邪轻者,用当归须、桂枝、薤白;邪重者用公丁香、生鹿角、蜀漆、川椒、全蝎、川乌、细辛之类。若阴寒或饮邪入络之轻者,用高良姜、香附子、蒲黄、延胡索;重者用公丁香、苍术、草果仁之类。若邪在络久而化热化燥之轻者,用旋覆花、归尾、青葱管、茜草;重者用桃仁、红花、柏子仁之类;更重者可与和阳益阴,润滑善动之药配伍,如生地、阿胶、麻仁之类,有时常加丹皮、川楝皮、焦梔皮、夏枯草等辛凉而又善走之品。若络虚有寒之轻者,用小茴、当归、青葱管;重者用枸杞、鹿角霜、肉桂、茯苓、胡桃肉等柔润阳药。若络中血瘀久滞,而正邪纠结者,药用廋虫、虻虫、蛭螂之类。若阴寒重而瘀血轻者,应重于辛温药物的运用,佐以活血通瘀药,反之,则重用化瘀药,而佐以辛温药。

对络病所出现的诸痛症候,叶氏强调“络以辛为泄”的通络法则,持本法以开泄郁结,通络止痛。常用桂枝、归须、川芎、旋覆花、茴香、韭白汁、郁金、茺蔚子等。同时加入濡润化瘀之柏子仁、桃仁等。若邪伏深邃,每佐以“虫蚁迅速飞走诸灵”以搜剔络脉,松透病根。为临床痼疾顽痼的用药开辟了法门。

'97 国际针灸推拿学术研讨会征文

1995年中国中医研究院成功主办了'95国际针灸推拿学术研讨会,受到海内外中医药界人士的热烈欢迎和较高评价。为了促进针灸推拿学术和技术的国内、国际交流与合作,我院拟定于1997年8月在北京举办'97国际针灸推拿学术研讨会。征文范围:(1)经络、腧穴研究;(2)针灸推拿作用机理研究;(3)针灸推拿临床研究与经验总结;(4)针刺麻醉研究;(5)针刺手法和推拿手法研究;(6)新技术与针灸推拿按摩器材的研制开发;(7)世界针灸、推拿的研究现状、教育、立法等。征文要求:中、英文论文摘要1000字左右各一式二份,字迹清晰、工整,并请注明作者姓名单位,并请同时汇寄论文审稿费每篇20元。

截稿日期:1997年4月30日。稿件请寄100700北京东直门内北新仓18号,中国中医研究院科技合作中心宋娜收,电话:(010)64075193。