

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.16.004

当代名医

# 王乐旬论治温病特色浅析

岳冬辉<sup>1</sup>, 王 键<sup>2\*</sup>

(1. 长春中医药大学基础医学院, 吉林省长春市净月经济开发区博硕路 1035 号, 130117; 2. 安徽中医药大学)

基金项目: 国家科技支撑计划资助项目(2012BAL126B00); 新安王氏内科流派传承工作室研究项目(国中医药人教函 2012-228)

**摘要** 从倡导寒温并重与寒温并用、推崇吴鞠通护阴与化湿治温要略、总结王孟英论治温病特色四法、阐发柳宝治治伏温专意养阴与泄热四个方面对王乐旬教授论治温病的特色进行了研究总结。

**关键词** 新安医学; 王乐旬; 温病学

王乐旬(1921-1998), 男, 安徽中医药大学教授, 全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 从事医疗、教学、科研工作 50 余年, 秉家学医风, 融古汇今, 治学严谨, 医文兼通, 尤对张景岳、叶天士、吴鞠通、王孟英等医家的学术思想和临床经验有深入的研究, 并形成自己独到的学术见解。主编《新安医籍丛刊》《新安医籍考》等书, 临床以善于治疗内科疑难杂症著称。

王乐旬先生博学多通, 著述丰富。其为医治学, 取径较宽, 学养深厚, 自求真得。现将其论治温病特色阐述如下。

## 1 倡导寒温并重与寒温并用

### 1.1 辨识外感力主寒温并重

王老认为, 伤寒和温病学术体系间是继承和发展的关系。既往由于医家对于伤寒和温病认识角度的不同, 抑或有某种学术偏见, 形成了“寒温之争”、“寒温对立”的局面。他认为, 张仲景伤寒学说是继承发展了《素问·热论》理论形成的, 温病学说则是在《伤寒论》及长期临床实践的基础上, 继承伤寒六经分证中的热病辨证理论, 从而形成了以卫气营血辨证和三焦辨证为核心的理论体系, 并经后世医家对外感热病论治的不断补充和创新, 使温病学说逐渐形成了一门独立的学科<sup>[1]</sup>。鉴于此, 伤寒学说和温病学说学术体系上为继承和发展的关系并结合临床病变规律, 倡导寒温并重。

### 1.2 临床施治擅长寒温并用

王老在临证时, 无论外感病还是内伤杂病, 对

于寒温并用的治法都运用得十分精妙。凡是症见寒温相杂或本虚标实者, 均可根据具体情况考虑采用寒温并用治法, 即于寒队药中少加入热药, 或于热队药中少加入寒药, 此谓“反佐之法”<sup>[2]</sup>。如在临证中发现明代医家张景岳的伤寒学说对治疗温病亦有指导作用, 从《景岳全书·伤寒典》《通俗伤寒论》等医著中悟出“回阳之中必佐阴药, 滋阴之中必顾阳气”, 创立了一系列寒温并用、邪正合治的方剂。

## 2 推崇吴鞠通护阴与化湿

### 2.1 治温热病以护阴为要义

王老认为, 津液存亡为温病治疗得当与否, 预后良恶的关键<sup>[3]</sup>, 因此, 对于吴鞠通提出的治疗温热病顾护阴液为第一要义的原则非常重视。《温病条辨》中以上、中、下三焦分证, “护阴”为其证治总则, 即其所强调“存得一分正气, 便有一分生机”<sup>[4]</sup>。王老认为, 温病之治, 虽然忌汗, 却又必须以借汗使邪有出路, 辛凉透邪之法足以适应。如初起误用发汗之辛温解表之剂, 必然会张其焰而耗其阴。因温病本易耗阴, 而汗为人体五液之一, 此汗一出, 势必加重病情, 因此, 轻者桑菊饮、银翘散, 重者白虎汤, 视其发热、口渴程度的轻重予以选用<sup>[5]</sup>。王老在研究吴鞠通里实用下法时, 总结了以下四种情况出现时必须兼护其阴: 一是温病不大便, 阴干液涸者; 二是下后邪气复聚; 三是病至阳明而神昏, 不得徒持攻下一法; 四是已下之后。王老还在研究吴鞠通里实用下法时提

\* 通讯作者: wangjian6301@163.com, 13605695785

出了两点要义 “一是因液少而溺少，务在滋其液。二是对苦寒之药要慎用，苦寒虽能泻火，却更劫其液”<sup>[1]</sup>。此时方药中多用甘寒之剂，亦有苦寒之品，须甘苦合化<sup>[4]</sup>，如冬地三黄汤，足见其对苦寒之品应用的慎重。当温邪深入下焦损及肝肾阴液时，当以咸寒之复脉汤为主急复肝肾阴液。

## 2.2 治湿温病以化湿为关键

王老对于吴鞠通治湿温之化湿法亦有深刻的认识和研究。吴鞠通在《温病条辨》中指出 “湿温较诸温病，势虽缓而实重”<sup>[5,6]</sup>；对于湿温的发病情况则提出 “湿温一证，半阴半阳，其反复变迁，不可穷极”<sup>[7]</sup>；“施治之法，万绪千端，无容一毫执着，篇中所述，亦只举其一隅”<sup>[8]</sup>。强调了湿温病的复杂及其证治在临床中的重要性，进而提出化湿法治疗湿温的总原则。王老强调，湿邪伤人最易伤脾胃之阳，医者须对此有所识辨，方可达到预期的治疗效果<sup>[9]</sup>。湿温之候，主要表现为中焦脾胃证候，很少出现上焦证，即使出现也比较短暂，故湿温病的治疗当于中焦求之，而芳香化湿、苦温燥湿、淡渗利湿等化湿法为湿温病临证中常用的治法。对于湿入中焦的热湿和寒湿的分类，王老则提出因湿蒸热郁者为热湿；因湿盛而戕害阳气者为寒湿。王老还指出，湿热相合证候苦寒之剂不必忌；而湿邪常以小便为出路，故淡渗一法亦不必忌，并强调这两点 “不必忌” 与温热病截然不同。王老亦对吴鞠通论述湿温证邪入下焦 “水流湿”、“湿伤于下” 的病机及其证治有深入体会，强调化湿的同时亦需固本。对于湿与少阴，王老指出，因少阴属癸水，湿之质也是水，故湿邪易与肾水相合，而成水湿泛滥；故治少阴之湿，须扶肾阳，使火能生土，又因肾与膀胱相表里，故又须泄膀胱之水。对于湿与厥阴，王老强调水能生木，若邪水太过，则正水反亏，木反不生，木无生气失其疏泄之性；故治厥阴之湿，恢复风木之本性为要，使其疏泄功能正常发挥。

## 3 总结王孟英论治温病特色四法

### 3.1 用药力取轻清流动

王老对王孟英在温病初起力取轻清流动的用药原则十分欣赏。王孟英指出 “用药有极轻清平淡者，而取效最捷。” 王老认为，因气贵流通，而邪气扰之，则周身壅滞，失其轻虚灵动之机，此时可借药剂之以轻清，则正气宣布，邪气潜消，则壅滞自通，如蓦然投以重剂，药过病所，非但病不能

去，而使无病之地反受克伐。

### 3.2 善于把好阳明关

王老称王孟英为治温热把好阳明关的第一人。观王孟英论病，于病至阳明而用石膏、知母论述特详。王孟英认为，凡治外感证，须审胃汁之盛衰，如邪已化热，当濡润胃腑，俾得流通则邪有出路，而液不自伤；若邪气一旦内结阳明，舌苔黄刺干涩，大便闭而不通，此时治法宜下夺。否则垢浊熏蒸、腐肠劫液，就无挽回之机了。王老对王孟英所论进行总结，指出无论邪在阳明经或腑，甘凉濡润或苦寒下夺，其邪机关系着气机之升降。可见王老对于王孟英治疗阳明病的思想有深刻体悟，并提出掌控好气机之升降是其治疗之关键所在。

### 3.3 创立清暑热益津气法

王老对王孟英基于清暑热益津气法所创立的王氏清暑益气汤在临床应用中颇具心得。温病中如湿热时邪，若其人脉证俱虚，前人常取李东垣清暑益气汤，既清其暑，又益其气。王孟英认为，李东垣此方虽有清暑之名，而无清暑之实，实不足以解决临证中遇到的实际问题，故改用西洋参、石斛、麦冬、黄连、竹叶、荷梗、知母、甘草、粳米、西瓜翠衣等，既益其胃，又透其邪，后人称之此方为王氏清暑益气汤。王老总结王孟英用此法实亦寓调整气机升降之义于其中，为里热津伤者别立一治法。王老对于东垣清暑益气汤和王氏清暑益气汤的区别运用强调关键在于 “暑热” 和 “暑湿” 及素体因素的不同。

### 3.4 阐发痰滞等因素别具匠心

王老对王孟英在温病治疗中注意气、血、痰、滞相兼夹的治疗思想颇受启发。王孟英强调， “凡视温证，必察胸脘，如拒按者，必先开泄。若苔白不渴，多夹痰湿，轻者橘、蔻、菖、薤，重者枳实、连、夏皆可用之，虽舌绛神昏，但胸下拒按，即不可卒投凉润，必参以辛开之品，始有效也”<sup>[10]</sup>。王老根据自己的临床经验指出此类不乏其例<sup>[11]</sup>，如有患者 “呃逆、苔腻、便秘、痰多”，或者 “气逆欲死”，或者 “善噫易吐”，或者 “昏沉不语、肢体为冰、目闭不开、遗溺不饮”，看似严重，实则痰滞等因素为患使然。得理气化痰，或微下其邪滞，如小陷胸加味等，使痰滞化，邪亦解。温邪之发，常不免气、血、痰、滞等夹杂其中，王老在临证中注意到这些因素，往往取效甚佳。

### 4 阐发柳宝诒治伏温专意养阴与泄热

王老精研柳宝诒《温热逢源》论治伏气温病，

总结出养阴与泄热为柳氏治温之精要。王老对伏气温病有详细阐述,指出阴虚阳盛,为伏温内发的主要病机。因冬寒一旦酝酿成温而为阳邪,阳盛则阴虚,而阴虚者致使阳邪反盛,故治疗伏温养阴与泄热为其两大法门<sup>[4]</sup>。

#### 4.1 治疗伏温以养阴顾其正

王老强调,柳宝诒治伏温养阴法的灵活运用在临床中有重要的指导价值。《温热逢源》治疗伏温“当步步顾其阴液”的治疗观对温病学影响深远。冬寒酝酿成温而化热,邪热燎原,最易灼伤阴液,阴液一伤,变证蜂起。阴液存亡是温热病尤其是伏气温病预后转归的关键,王老尊崇此思想并在临证中有深刻的体会和独到的见解。如柳宝诒治疗一案<sup>[5]</sup>:此人曾患时邪,现已是邪少虚多阶段,因素体阴虚,邪即乘虚内陷,因阴气不充,其力不足以鼓邪外出。故在他人可一汗而解之病,在此患者身上,可能屡汗而热不解,甚至汗愈出,阴愈伤,亦可由此延成损法。王老总结了柳宝诒在本案里养阴一法的运用实旨:全在邪机将退之时,只要汗便两畅,使邪机外出有路,通达不滞,便可专意于养阴,“助阴气以托余邪”,不可畏其留邪而致贻误。养阴之剂中,除性味酸涩收敛者必须避之外,余类多滑润,不致有留邪之弊。如伤寒中之复脉汤、黄连阿胶汤,温病中之三甲复脉汤、大定风珠、小定风珠等大队滋补剂,正是用于邪机未尽之时,并无留邪之弊。王老指出,其原因在于阴气一充,则化热之邪自能鼓之外达。因此,在阴气不充,邪机将退未退的关键时刻,强调应专意养阴,不必虑其留邪。

#### 4.2 里热炽盛以泄热除其邪

王老认为,柳宝诒对于伏温治疗的泄热法运用

精当值得推崇。《温热逢源》指出,冬令受寒郁久而发者为温病,病初即里热炽盛,或为“外虽微有形寒,而里热炽甚”,所以柳宝诒主张泄热以除邪。论伏邪发病证治,柳宝诒运用黄芩汤加豆豉、玄参方。柳宝诒认为,黄芩汤为清泄里热之专剂,复加豆豉以宣发少阴伏邪、加玄参以补养肾阴,此方且泄且透且补,熔清、透、养为一炉,充分体现了柳宝诒治疗伏气温病的独到经验。王老对此治疗思想亦十分推崇并提出自己的临证体会。王老强调,伏温内发,其人肾阳虚馁致邪机冰伏是病变关键,因此,而成为半化半伏、欲达不达之证,临床最为棘手。就热而论,已有热扰厥阴之险,泄热亦刻不容缓;但内伏之邪又因肾阳虚馁而无由外达,造成了专用泄热之凉药则邪机愈滞,若用温化又如抱薪救火,所以采用麻黄汁制豆豉、附子汁制生地黄、再配合凉肝熄风等药物,以托邪出表、清泄里热。

#### 参考文献

- [1] 王键,吴毅彪,任何,等. 中国现代百名中医临床家丛书:王乐旬[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:9.
- [2] 岳冬辉,王键. 新安医家对温病学发展的重要贡献[J]. 中医杂志,2012,53(17):1446-1448.
- [3] 李顺保. 温病学全书[M]. 学苑出版社,2002:5.
- [4] 张明选. 吴鞠通复合养阴法初探[J]. 中医杂志,2010,51(9):859-860.
- [5] 许家松. 《温病条辨》湿热类温病证治[J]. 中医杂志,2013,54(6):522-525.
- [6] 王乐旬. 柳宝诒对伏气温病的认识与发挥[J]. 浙江中医学院学报,1983(2):5-8.

#### WANG Letao's Experience in Treating Epidemic Febrile Diseases

YUE Donghui<sup>1</sup>, WANG Jian<sup>2</sup>

(1. Changchun University of Chinese Medicine, Jilin Province 130117; 2. Anhui University of Chinese Medicine)

**ABSTRACT** Prof. WANG Letao's experience in treating epidemic febrile diseases were researched and summarized from four aspects such as advocating simultaneous usage of cold and warm herbs, respecting WU Jutong's nourishing yin and transforming dampness, summarizing WANG Mengying's experience in treating epidemic febrile diseases and elucidating LIU Baoyi's nourishing yin and clearing heat.

**Keywords** Xin'an medical sects; WANG Letao; epidemic febrile diseases

(收稿日期: 2014-01-23; 修回日期: 2014-04-17)

编辑: 洪 涛