

· 方药研究 ·

叶天士“养胃汤”杂病证治探析

钱昌盛¹ 吕春艳² 李启东² 杨胡秋韵² 蒋艳荣² 郑霞² 李青^{2▲}

摘要 叶天士针对外感疾病创立卫气营血辨证体系辨治温热病;杂病治疗方面创立养胃汤,叶天士脾胃分治、阳化内风、补虚固本的学说以及热入营血养阴保津法于方中均有所体现。其学术思想与刘完素、李东垣、张景岳等医家学说有着一定的联系,是对前人的继承和发展。

关键词 养胃汤;叶天士;杂病

明末清初温热疾病频发,法伤寒而不效,继而涌现出大批温病学医家。叶天士为温病学鼎盛时期的代表人物之一,开创卫气营血辨治体系治疗温热病,详细阐述温病的病因、病机、感邪途径、侵犯部位、传变规律和治疗大法。其在内伤杂病的辨治上也独树一帜,提出的脾胃分治、阳化内风、久病入络等见解,极大地丰富了中医学内伤杂病的证治,在当代仍具有指导意义。

1 叶氏养胃汤方义

养胃汤由沙参、麦冬、玉竹、桑叶、石斛、白扁豆、甘草七味药组成,《临证指南医案》和《未刻本叶氏医案》中并未注明方名,仅记载其主治胃阴不足证。正如华岫云所言:“故凡遇禀质木火之体,患燥热之症,或病后热伤肺胃津液,以致虚痞不食,舌绛咽干,烦渴不寐,肌燥焯热,便不通爽。”^[1]养胃汤适用于阴液不足之象,“都属胃病也”,均可化裁用之。方中玉竹味甘、性寒,麦冬味甘微苦、性寒,沙参味甘、性微寒,三药入胃养阴生津;石斛味甘、微寒,桑叶味甘、性寒,二药甘凉养胃、清宣透热;白扁豆、甘草味甘、性平,可补脾化湿、培土生金。诸药合用,共奏益胃生津、养阴清热之效。该方融张仲景清养肺胃、李东垣补益脾胃之法于一体。

热病之后胃阴耗伤者,每以胃药收功。养胃汤包含滋养肺胃、补土生金、甘寒生津、清透胃火等治法,与吴鞠通创立的益胃汤、沙参麦冬汤等甘寒生津养阴类方,以及温病学派保津养阴、顾护津液的治疗原则,在辨治温病时经得起实践检验。

2 脾胃分治

脾胃学说自李东垣创立以来,主要论述的内容包括:脾胃虚弱则百病丛生;脾胃为后天之本、气血生化之源;脾胃为气机升降之枢纽。李东垣的验方中,既有补益脾胃、补土伏火、升提中气之补中益气汤,也有升阳泻热之升阳益胃汤和清热解毒之普济消毒饮。然而,叶天士认为李东垣详于论脾而寡于述胃,叶天士在《脾胃论》的基础上,强调二者应分析而治,提出脾胃分治的观点,脾宜温燥升运当用东垣之法,胃宜甘润通降则需滋养胃阴。

2.1 脏腑相异 脾与胃虽同居中焦,皆属土,但二者的生理特性有极大的差异:脾脏属阴,胃腑属阳;脾为己土,胃为戊土;脾主升清,胃主通降;脾主运化,胃主受纳、腐熟水谷;脾喜燥恶湿,胃喜润恶燥。由于二者的生理特性不同,故脾胃病的病因及表现亦存在差异:脾病多由湿邪所困,表现为肢体困重、头重如裹、便溏等症;胃病多受燥热之害,表现为饥不欲食、呕吐、嗝气、反酸等症。

2.2 治法相别 叶天士根据脾胃二脏阴阳属性之别、脏腑体用之殊,提出“太阴湿土,得阳始运;阳明燥土,得阴自安”“脾宜升则健,胃宜降则和”的治疗原则,即后世所谓的“纳运相合、升降相因、燥湿相济”,极大地丰富和完善了脾胃学说。叶天士秉持“胃腑以通为补”的观点,治胃时以润为通、以阴为养,这在养胃汤中充分体现。此法既不同于辛开苦降,又有别于苦寒泄胃,是以养胃阴为降、以顺胃性为补。叶天士认为,胃气上逆也是在胃失通降的基础上进一步发展而来的,可通过甘平或甘凉濡润滋养胃阴,津液来复使胃通降,顺胃性以为补。

阳明燥土,得阴自安,故而叶天士指出治胃病时,不论是胃阴亏虚,或是土不生金,还是胃阴虚火旺、木

▲通讯作者 李青,男,主任医师,教授,硕士研究生导师。主要从事老年病的中医防治研究。E-mail:zylnbk@163.com

•作者单位 1.云南省临沧市中医医院(云南 临沧 677000);2.云南省昆明市中医医院(云南 昆明 650500)

乘土衰津液枯竭,都可以通过养胃阴、降胃气的途径解决。

3 滋胃养津息风

3.1 内风病因与治法

3.1.1 内风病因 宋代以前多论外风,宋代以后多论内风。叶天士强调,“身中阳气之变动”造成“阳化内风”,多因精血不足、水不涵木、肝阳上亢,或欲怒动阳、阳化内风,或阴阳互损、气血不足、阳浮风动,或肝木过动、脾土失养、缓纵不收所致,总属虚实夹杂。

3.1.2 内风治法 在此理论指导下,叶天士提出“缓肝之急以息风,滋肾之液以驱热”,采取滋液息风、和阳息风、镇肝息风、缓肝息风、养血息风之法,并且尤重滋阴潜阳息风。常用牡蛎、鳖甲、龟甲、珍珠母等咸寒潜阳之品,少用全蝎、蜈蚣等虫类息风药物,是叶天士治疗内风的一大特色。

可以看出,叶天士治风多从阳气变动着手,实者肝阳上亢,虚者阴不制阳,总不离阳气上浮,为动,治之以潜阳为主。值得注意的是,虽同是治疗人体阳气之升降异常,但是刘完素崇尚火热致病,认为“气有余便是火”,提出“阳气怫郁”学说,用药力主寒凉以治阳,多针对六气化火或五志过极郁而化火,为静,治之以散热开郁为主。刘、叶二人的观点各有千秋,值得认真学习。

3.2 滋养胃阴以息内风

3.2.1 肝木乘土,伤阴耗液 叶天士认为肝木过动、脾土失养是导致内风形成的病机之一。因“肝木过动、脾土失养、缓纵不收”所致,厥阴风木太过,肝木乘土,导致脾胃虚弱,是乘其所胜也。脾主四肢肌肉,脾虚既不能为胃行津液,又不能生化气血濡养四肢;胃主受纳腐熟,胃虚受纳不足,加之风性开泄伤津,肝风内动耗伤胃汁,肢体肌肉失于濡养,松弛无力。尤其是温病热入营血分伤及人体肝肾真阴动血生风之时,胃津更伤,正如张仲景所云“厥阴之为病,消渴,气上撞心、心中疼热、饥而不欲食,食则吐蛔,下之利不止”,后世医家遂将“饥而不欲食”作为胃阴亏虚的辨证要点之一。

3.2.2 滋养胃阴,津复风止 当机体出现肝阴不足,或肝风内动,耗伤胃阴,出现口干唇燥、嘈杂、饮食减少、大便干结等胃阴不足之象时,治疗当扶土制木、养阴益胃、柔肝息风。从叶天士治风的这一途径,可推断侧重于胃虚时又当补益胃阴、滋阴息风,离不开其所创立的养胃汤,方中甘润生津之品使胃阴得复、津

液有源,佐轻清宣透之桑叶以清泄热气,则肝阴可养、内风可息。

根据叶天士“阳化内风”理论,肝木过动耗伤肝阴,肝风内动伤及胃汁,导致胃汁枯竭时,即华岫云所言“禀质木火之体,患燥热之症”,因肝阴胃汁已虚,木火炽盛,风阳扰胃,用药忌刚宜柔,便可采取养胃生津的方式治疗肝阳化风之证。

4 甘润养阴理虚

4.1 甘药培中之养阴理虚 甘药培中即培补中焦脾胃,具体为甘温补阳仿小建中汤、补中益气汤之意,甘寒顾阴遵麦门冬汤、复脉汤之意,实为全面补中之法。但是叶天士认为脏腑各异、阴阳有别,脾胃当分治,养阳之法前人已叙述完备,在养阴时其又侧重于甘平、甘寒养胃阴,再一次体现了养胃汤的指导意义。

4.2 中下兼顾之同治理虚 中下兼顾即为脾肾同治,肾为先天之本,脾胃为后天之本,补虚之时离不开此二者并治,体现叶天士对先后天的重视。同时,叶天士认为“然必纳谷资生,脾胃后天得振,始望精气生于谷食……上下交损,当治其中”,更强调中虚致病的重要性,保护脾胃化生气血是填补精血的重要途径,而这又离不开其提出的脾胃分治学说及养阴通降之法。

4.3 血肉填精之培元理虚 培元固本是补虚的重要方法,针对肝肾不足、精血亏虚所设,通过滋补精血补益肝肾,是叶天士的另一特色。根据《黄帝内经》“精不足者,补之以味”的论述,主张用血肉有情之品,以其质重味厚之性培补下焦,如鳖甲胶、阿胶、龟甲胶、鹿角胶、鹿茸等补肾阳、肾精,以鳖甲、龟甲、牡蛎等养阴。明代张景岳认为真阴真阳本已不足,不必再泻,化裁六味地黄丸、肾气丸为左归丸、右归丸,纯补无泻,此二方便体现张景岳血肉填精的治法。在培元固本方面,张景岳与叶天士均强调血肉填精以补益肝肾。

5 甘寒养阴保津

叶天士《温热论》^[2]中“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。肺主气属卫;心主血属营。辨营卫气血虽与伤寒同;若论治法,则与伤寒大异”的论述,首先,阐明了温病的病因为温邪,既不同于张仲景之伤寒,也不同于吴又可、余霖之戾气;其次,说明温邪从口鼻而入,感邪途径并非皮毛腠理,故而温病初起病位在手太阴肺,这与张仲景所论述的伤寒初起病位在太阳不同;

(下转第 32 页)