

《柳宝诒医案》学术思想及用药特色探究

王丽,李亚玲,晋帅,叶品良
(成都中医药大学,四川 成都,610075)

[摘要] 柳宝诒先生作为晚清著名温病学家,对“伏气温病”的病机治法见解独到,首创“养阴托邪”法。杂病诊疗方面,注重培补中焦脾胃,用药炮制也独具一格。作为中华老字号“致和堂”创始人,其膏方也是驰名遐迩,并且独创“以药制药”炮制法。本文对《柳宝诒医案》中学术思想及用药特色进行探究,以期更好地指导临床实践。

[关键词] 《柳宝诒医案》;学术思想;用药特色;理论研究

[中图分类号] R249.1 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.072

柳宝诒(1841-1902),字谷孙,既号冠群,又号惜余主人,为晚清著名温病学家。自幼好学用功,博览群书。光绪十一年以优贡生身份入京城担任正红旗官学教习,兼行医于此。后因官场斗争,心灰意冷,弃官回乡,潜心精研医术,闻名于世。柳氏一生著作较为丰富,其中许多均已佚失,现存或后人整理而成的代表作有《温热逢源》《柳选四家医案》《柳宝诒医案》《柳致和堂丸散膏丹释义》等,其学术思想及用药特色大多散落其中。《柳宝诒医案》是由上海著名医家

张耀卿于1965年根据柳宝诒弟子所录的《临证治验录》《惜余医话》《仁术志》3个抄本相互参照、删减,重新分类整理而成。全书共分6卷,37门,600余则医案,涉及温热病、杂病、妇儿病,内容以病为纲,多载姓名、病症、治法、方药,体现了柳氏在临床上丰富的诊疗经验及灵活的用药思路。书中病案或先叙后议,或夹叙夹议,少则一诊,多则数十诊,病案字数详略有别,详细记载了医家临床诊治及立法处方的经过,从中可见柳氏治病辨证精准、用药灵活、法度谨严等

能敌其正盛之势哉?纵使土能生金,金受火克,亦所得不偿所失矣。”^[10] 王安道所论,土受木制,金受火克,补脾于补肺无益,故不必补脾。张世贤、王安道或以病因论之不言补脾,或以病机论之不必补脾,然补脾仅是时机问题,不补脾则无以复金气之常。

“东方实,西方虚”是此难体现的基本病机,“泻南方,补北方”以泻东方之实,使得金得以平木,之后宜补中央脾土,“补中央”方能治本。补脾之法宜如张介宾^[12]《景岳全书》所论“补不可以求速效”,缓缓补之以达“培土生金”之效。

4 结 语

综上所述,《难经·七十五难》所体现的基本病机是“东方实,西方虚”,同时此难隐含了“南方‘欲实’、中央‘欲虚’、北方‘欲虚’”的三脏虚实变化趋势。“西方虚”在先为本,“东方实”在后为标,在治疗上则先以“泻南方,补北方”治标以救其急,后以“补中央”治本而拔病根。“泻南方,补北方”后缓“补中央”,以达祛邪扶正、标本兼治之目的。以“东方实,西方虚,泻南方,补北方”为例,可以推广到“南方实,北方虚,泻中央,补东方”“中央实,东方虚,泻西方,补南方”等。《难经·七十五难》短短百余字,既包含了“泻南方,补北方”的经典治法,又给我们留下了“子能令母实”“母能令子虚”等经典论断,可谓字字珠玑。历代名家虽对《难经》多有著述,现在我们仍有必要去挖掘经典,结合现代医学知识重读中医经典或许有其更深远的意义。

参考文献

- [1] 春秋·秦越人,柴铁劬,付漫娣校注. 难经[M]. 北京:科学技术文献出版社,2010:188.
- [2] 元·滑寿,李玉清,李怀芝校注. 难经本义[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:96.
- [3] 汉·许慎撰,宋·徐铉校定,王宏源新勘. 说文解字(现代版)[M]. 北京:社会科学文献出版社,2005:259.
- [4] 宗福邦,陈世铎,萧海波. 故训汇纂[M]. 北京:商务印书馆,2003:1171.
- [5] 吴·吕广等注. 难经集注[M]. 北京:人民卫生出版社,1963:165.
- [6] 唐·王冰注,宋·林亿补注,孙国中,方向红点校. 重广补注黄帝内经素问[M]. 北京:学苑出版社,2004:444.
- [7] 谢宇峰,吴润秋. 《黄帝内经》标本理论探析[J]. 湖南中医学院学报,2002,22(3):29.
- [8] 清·徐大椿,王自强校注. 难经经释[M]. 江苏:江苏科学技术出版社,1985:95-96.
- [9] 清·黄元御,麻瑞亭,孙洽熙,徐淑凤,等点校. 难经悬解[M]. 北京:人民卫生出版社,1990:669.
- [10] 元·王履,左言富点注. 医经溯洄集[M]. 江苏:江苏科学技术出版社,1985:51-53.
- [11] 王洪图. 内经(2版)[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:623.
- [12] 明·张景岳. 景岳全书[M]. 山西:山西科学技术出版社,2006:14.
- [13] 明·张世贤,杨光点校,郭静,张昶点评. 图注八十一难经[M]. 北京:北京科学技术出版社,2014:167.

(收稿日期:2017-10-26)

第一作者:王丽,女,2016级硕士研究生,研究方向:方剂学

通讯作者:叶品良,男,教授,硕士研究生导师,研究方向:肺系疾病的诊疗,E-mail:mrypl@163.com

特点。现将其学术思想及用药特点总结介绍如下。

1 伏气温病

柳氏有关“伏气温病”学术思想的具体论述,大多集中在《温热逢源》一书中,以《内经》《难经》《伤寒》为基础,旁征博引各家之注,结合多年临证经验,意欲纠正当时医家忽视“伏邪”的实际,特在《温热逢源》中对“伏气温病”进行了详细、系统,且较为深刻的阐发。而《柳宝诒医案》卷一中所选医案大多可印证其对“伏气温病”的临证思路,归纳如下:

1.1 发病条件 柳氏强调邪伏的外因为冬寒,邪伏的内因为肾虚,而久伏化温为邪伏之关键。外因方面,正如柳氏在《温热逢源》中所述“有随时感受之温邪,如叶香岩、吴鞠通所论是也。有伏气内发之温邪,即《内经》所论者是也”^[1],其强调“冬伤于寒,正春月病温之由;而冬不藏精,又冬时受寒之由也”^[1]。对于内因,柳氏结合《内经》中“冬伤于寒,春必病温”的观点,指出邪气内伏发温的产生在于冬不藏精,故易受寒,继而病温。由此推论出:“伏温之邪,冬时之寒邪也,其伤人也,本因肾气之虚,始得入而踞之”^[1]。对于发病关键,柳氏着眼于“化温”二字立论,寒邪郁而化温,病邪由里而发,自然不同于一般新感之病,同时柳氏并不拘泥于冬寒春发这一季节特性,明确提出“无论冬夏,凡有伏邪,均可发为温病”^[1]。

1.2 证候特点 “伏气温病”的发生与否,主要取决于机体肾气的强弱,若正值春夏阳气生发之时,随经而发者,根据机体肾气的虚损程度,可能出现3种情况:一是机体肾气不虚,邪气内伏后正气与之相争,并顺利鼓动邪气向外透达,从而出现三阳经的证候。至于何经,则取决于各经经气虚损之虚实。柳氏曰:“寒邪潜伏少阴,得阳气鼓动而化热,苟肾气不至虚馁,则邪不能容而外达。其最顺者,邪不留恋于阴,而迺出于三阳,则见三阳经证。”^[1]二是若其人肾气虚甚,不能鼓邪外出而伏邪留恋于阴分者,则极易出现内陷厥阴,痉厥昏谵等变证,治疗上宜温其肾阳,育其肾阴,养阴以托邪。三是肾气已虚,不能完全鼓邪外出,以致邪气半出三阳半恋于阴者,则治法建以温托透邪。若邪气内伏,适值春季,复感时令之邪而诱发者,其症状表现多恶寒无汗,治疗时可辅以桂枝、柴葛等辛散疏解之品。

1.3 治法特点 对于“伏气温病”,柳氏在辨证上重点强调分清六经形证及阴阳顺逆。伏气温病,病初外虽微有形寒,但里热炽甚,故柳氏主张泄热除邪为治疗总则^[2]。其治疗上总体以“透邪”为第一要务,一方面因势利导,顺透伏邪;另一方面若寒邪内踞,损伤肾阳,以致阳虚无力驱邪于外,则治疗时应当温阳扶正,鼓邪外出。同时,伏寒内郁,蕴久化热,最易伤津耗液,治疗时当注意兼顾津液。用药上对于顺势透邪者,根据邪气所处层次进行加减,柳氏喜将鲜生地黄与豆豉或薄荷同打;对于气阴虚馁,扶正托邪,需顾护阴液者,柳氏推崇西洋参、生地黄、石斛、沙参、白芍、麦冬等;对于畅利气机,疏化和络者,柳氏主张用药轻清灵动,如旋覆花、降香、鲜石斛、葶苈、枇杷叶、沙参之属。

2 内伤杂病

在《柳宝诒医案》中,柳氏对于内伤杂病的用药特点大多散落在卷二至卷六各门中。对于内伤杂病,柳氏非常重视对中焦之气的扶助及阴液的固护。在治疗儿科、妇科、痰证方面也有其独到见解。药物炮制方面独具特色,擅长“以药制药”,常借炮制以纠偏增效。剂型运用方面也灵活变通,根据临证需要,善将多种剂型合用,或汤丸同用,或汤散同用,或汤膏同用,甚或汤丸散3种剂型同用,往往一个病案中可见多种剂型。另一方面,对于体质虚弱,病后阴伤或营阴不复者,擅用膏方进行调理,其对于膏方的制作工艺也是精益求精。

2.1 学术特点 小儿病方面,柳氏认为所谓稚年“阳常有余、阴常不足”的生理特点并非是小儿阳气有余,而是“阴气亏虚不足以敛阳所致的阳亢假象”^[3]。其在论治小儿病时,原则上采取分养五脏之阴,育阴以配阳,施治时注重养阴、辅以清化。

妇科疾病方面,女子以肝为先天,肝气失畅,容易引发气滞、血瘀,化火动风,横逆犯胃,乘袭脾气;或下注奇经、夹杂他邪形成虚实夹杂之候。柳氏治疗妇科疾病以肝为重,注重清热疏滞、通畅气机、养阴合营、扶正托邪^[4]。用药贵和协调,对肝病的理解实与其对伏气温病的深入研究有相似相通之处。脾胃为后天之本,《内经》:“得谷者昌,失谷者亡。”疾病发生的轻重、顺逆及预后主要取决于中气是否有权,故治病必以调护中气为先。若正虚不能托邪外出,或再感新邪,宜以扶助本原为要^[3]。若肝脾两亏而致阴虚风动,当滋养肝阴,尤宜兼以培补脾土,以补营血之源,若肝气横决无制,或上或下,治当温建中阳,佐以和解通络^[3]。

痰证方面,柳氏认为“痰浊内阻,由乎胃气不降,而脾胃之气所以逆者,由于肝火之内克”。柳氏把痰归因于肝,将肝和脾胃气机作为切入点着眼治痰。

2.2 用药特点

2.2.1 “以药制药”炮制法 在遣方用药方面,柳氏非常重视药物的炮制,除了常规炮制方法外,“以药制药”是其中一大特色,如医案中阿胶的炮制,或以蛤粉炒,或以牡蛎粉炒,或以黛蛤散炒,既可缓其滋腻之性,又可扩大其疗效。又如吴茱萸煎汁炒白芍,桂枝煎汁炒木香,小茴香煎汁炒金铃子,都是利用药物之间的性味化合,使药物各异之性得到监制或扩展,从而获得更大灵活性,以提高临床疗效。

2.2.2 多种剂型并用 柳氏治疗疾病,并不仅仅拘泥于汤剂,根据临证需求,常将多种剂型组合运用。如卷五肿胀中王案:“向患脾阳不健,湿积易停。夏间滞痢两月,中气愈伤。夫秋足跗浮肿,渐浸及腹,面目浮黄,四肢不温,病属阳虚湿郁,自无疑义。惟刻下肿势日甚,两便不利,气逆咳促,浊气上干,苟非急与温利,别无松路可寻。拟煎方用温化,合疏通脾肺之意;另用丸剂以温理下焦,冀得气水两畅,乃有转机。於术、长牛膝(炙附片煎汁,拌服)、杏仁、连皮苓(桂心煎汁,拌炒)、春砂仁、西茵陈、桑白皮、瓜蒌皮、冬瓜皮、

陶渊明自然养生思想解析

顾天娇,杨一涵,许彪,吴倩,孙远,张禾佳,李晓康,王泓午,李德杏

(天津中医药大学,天津,300193)

[摘要] 陶渊明作为魏晋文人的代表,他的诗歌成为田园文学的经典之作。他的养生思想同样对后人影响深远。他精神上向往自由,率性自然,生活中践行回归田园、栖身自然,他的养生思想体现了道家天人相应、顺应自然的主张。

[关键词] 陶渊明;自然养生思想;天人相应

[中图分类号] R212 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.073

魏晋之际,社会政治环境险恶,官场斗争剧烈,很多社会名人文士因身陷政治漩涡而难保自身。陶渊明最终选择远离政治,过着饮酒采菊的田园生活,他的诗歌也成为田园文学的经典之作。陶渊明受先秦道家养生思想的影响,注重修身养性,淡泊无欲,他的日常生活也践行了回归自然、顺应自然的养生观念,被后世誉为养生家的典范。陈寅恪先生在《陶渊明之思想与魏晋清谈之关系》中指出陶渊明的自然观既不同于魏晋清谈之自然,又不是“养此有形之生命”的自然。陶渊明的养生思想体现了他的自然主张。本文试就陶渊明的自然养生思想做初步探讨,以期丰富魏晋

养生思想的研究。

1 精神自由,率性自然

魏晋之际玄学兴起,道家养生观念影响到了人们日常生活中的各个方面。当时很多社会文人与名士在生活中遵循道家的形神共养之说,一边服食炼丹养生,一边追求精神上回归自然,心理上淡泊无欲。魏晋名士皇甫谧多次拒绝朝廷的征召,选择“躬自稼穡,带经而农”的生活。他认为食人俸禄就要为人分忧,宁愿过着贫困田园的生活,也不想任在官场之中耗费自己的心身。皇甫谧对精神自由的追求,成为当时士人的楷模与标杆。陶渊明同样选择了远离政治回

苡仁(酒炒)、莱菔子炭。另:禹余粮丸,开水送下;黑白丑、白芥子研末,广陈皮汤送下。二诊:改方,去苡仁、杏仁,加车前子、黑山栀、泻叶(泡汤服)。”^[3]该案中为了取得更好的临床疗效,主用汤剂温阳利水,同时辅以丸剂以温理下焦,散剂祛痰逐饮。一案之中,汤、丸、散3种剂型并用,可见柳氏临证遣药心思精细,灵活多变,不拘一格。

2.2.3 善用膏方 柳氏善用膏方调治多种疾病,对于体质虚弱及病后阴伤或营阴不复者,尤擅结合运气学说及患者体质情况,运用膏方对其调理。《柳宝诒医案》全书涉及膏方病案16例,其中疟疾、痢疾、咳嗽、虚损、盗汗、类中、遗精、痿痹、肢体痛各1案,肝火2案,妇人病5案。脉案书写详细,辨证细致,立法有度,处方严谨,用药考究,技艺精湛。如肢体痛中的吴案:“高年营液旧耗,不能滋养经络。肢节间有作掣痛,皮肤不泽,行动少健,当通利关节,滋养营阴。党参、熟地黄、归身(炒)、白芍(酒炒)、川断肉(酒炒)、巴戟天(酒浸)、怀牛膝(盐水炒)、黄芪(炙)、杞子(酒蒸)、川牛膝、木瓜(酒炒)、菟丝子(酒蒸)、杜仲(酒炒)、砂仁(盐水炒)、潼沙苑(盐水炒),煎汁熬收,烱入虎骨胶二两,鹿角胶二两,阿胶四两,再加练蜜收膏。”^[3]。本案中大多药物都需特殊炮制,其涉及炒、酒炒、酒浸、酒蒸、盐水炒等复杂繁琐的制

作工艺。可见柳氏为了追求疗效,对于膏方的制作精益求精。

3 结语

《柳宝诒医案》一书在临床方面具有很高的学术价值,不论是其针对肾虚冬寒、久伏化温这一病因创立的“养阴托邪”法,还是在内伤杂病方面,包括针对小儿病提出的分养五脏之阴、育阴以配阳的治疗原则,针对妇科病方面提出的用药贵和协调调的用药原则,针对痰证提出的从肝脾胃三脏着眼入手的诊治原则,以及剂型选择时灵活多变,多种剂型并用,炮制时独创“以药制药”法,乃至为求疗效,复杂精细的膏方工艺,皆展示了柳宝诒先生在温病、杂病方面的独特诊疗经验及用药特色,具有很高的运用价值,对于后世临床诊疗有一定启发与指导意义。

参考文献

- [1] 李顺保. 温病学全书[M]. 北京:学苑出版社,2002:301,331,303.
- [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] 柳宝诒著,张耀卿整理. 柳宝诒医案[M]. 北京:人民卫生出版社,1965:208,190-202,166,179.
- [4] 刘畅,张如青. 柳宝诒论治杂病辑要[J]. 上海中医药杂志,2010,44(11):28. (收稿日期:2017-11-06)

基金项目:天津中医药大学大学生创新创业训练项目(编号:CXJJ2017ZG04);天津市大学生创新创业训练项目(编号:201710063029)

第一作者:顾天娇,女,2016级硕士研究生,研究方向:中医基础与临床

通讯作者:李德杏,女,副教授,研究方向:中国医学史教学及中医文献研究,E-mail:flowing329@sina.com