

《脏腑标本虚实寒热用药式》对中医肝系疾病 临床用药的指导作用*

张利敏 陈少东[#]

(厦门大学医学院中医系 福建 361005)

摘要:《脏腑标本虚实寒热用药式》是张元素的代表作之一。张氏总结自己数十年的临床经验,阐述了以脏腑寒热虚实而言病机的学说,使得脏腑辨证说逐渐被后世医家所重视。该书中所记录的关于中医肝系疾病的处方用药方法简明扼要,既有对经典的继承也有个人的理论创新。把握五脏六腑生理,了解疾病病理发展,巧妙使用引经报使药物,从而达到提高药物疗效的目的,这一临床诊疗思路至今仍然具有指导作用。

关键词: 中医肝系疾病; 临床用药; 脏腑辨证

中图分类号: R242 doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2017.01.003

*Principles for Formulating Prescriptions Based on Zang-Fu Organs , Origin and Superficiality , Deficiency and Excess , Cold and Heat Syndrome on guiding the clinical use of drugs on treatment of TCM liver diseases**

ZHANG Limin , CHEN Shaodong[#]

(Department of Traditional Chinese Medicine , Medical College , Xiamen University , Fujian 361005)

Abstract: *Principles for Formulating Prescriptions Based on Zang-Fu Organs , Origin and Superficiality , Deficiency and Excess , Cold and Heat Syndrome* is one of ZHANG Yuansu's famous masterpieces. With decades of clinical experience , ZHANG Yuansu summarized his own pathogenesis theory corresponding to Zang-Fu organs , cold and heat syndrome , deficiency and excess syndrome. In his efforts , the theory of differentiation based on Zang-Fu organs was appreciated by doctors of later ages. Conciseness of the prescription and the medication rules on treatment of TCM liver diseases recorded in this book was the fruit of the combination of inheritance of the Classic and his own theoretical innovation. The clinical thought of diagnosis and treatment , including grasping physiological function of zang-fu organs , understanding progression of diseases , tactfully using medicines of guiding action and leading to improving the curative effects , is still of great clinical significance up to now.

Keywords: traditional Chinese medicine liver diseases; formulating prescription; differentiation based on Zang-Fu organs

张元素,字洁古,晚号洁古老人,是易水学派的开山鼻祖^[1]。张氏对中医学的最大贡献在于,使得脏腑辨证形成完整的体系,提高传统中医临床诊断水平;并且完善了药物归经学说,使中药学的理论

与其临床效用紧密结合起来,提高临床用药疗效。代表作中《医学启源》与《脏腑标本虚实寒热用药式》最能反映其学术观点^[2]。《脏腑标本虚实寒热用药式》作为张氏脏腑辨证学说的思想精华,全书

张利敏,男,在读硕士生

[#] 通信作者: 陈少东,男,教授,主要研究方向: 中医肝系疾病理论与临床研究, E-mail: adong@xmu.edu.cn

* 国家自然科学基金项目(No. 81274155 , No. 81503529) ,福建省自然科学基金项目(No. 2014J01374) ,厦门市科技计划资助项目(No. 3502z20134020) ,福建省高等教育新世纪优秀人才支持计划项目

分列十二脏腑,每个脏腑先列出其生理功能,后列其标本常见病症,最后罗列其虚实寒热、温清补泻的常用药物。全书条理清晰,言简意赅,是不可多得的实用临床古籍。

1 脏腑辨证学说对肝系疾病的生理病理认识

张元素对于一般内科杂病的治疗,主张先辨别病邪所在脏腑,进而辨别标本、虚实、寒热^[3]。对人体五脏六腑从生理、病理、证候、治疗及预后等方面分别逐一进行阐述,各成体系,相对前人论述,较为系统完整。如对肝系疾病,他首先提出肝脏的正常生理,然后叙述肝脏的各种病理变化,确立使用药物,并且重视使用引经药。全书分脏腑论述,其他脏腑也大致如此,既有理论,又有实践经验,自成一个完整的体系。

《脏腑标本虚实寒热用药式》对肝的认识和脏腑学说基本无异“肝,藏魂,属木,胆火寄于中。主血,主目,主筋,主呼,主怒。”十二经脉循行中足厥阴肝经与足少阳胆经互为表里,所以肝胆的生理病理变化密切相关。^[4]

张元素在书中对肝系疾病的认识分标本不同论述“本病:诸风眩运,僵仆强直惊痫,两胁肿痛,胸胁满痛,呕血,小腹疝痛,症瘕,女人经病。标病:寒热症,头痛吐涎,目赤面青多怒,耳闭颊肿,筋挛卵缩,丈夫癩疝;女人少腹肿痛、阴病。”《素问·至真要大论篇》曰“诸风掉眩,皆属于肝。”肝为风木之脏,将军之官,罢极之本,肝体阴而用阳,主升主动,其病机极易化风动风。肝脏气机不畅时,肝气抑郁常可发生两胁及胸胁满痛;横逆犯胃,胃气上逆可见呕吐,出现两胁肿痛及癥积痞块之类的疾病。肝系疾病还常见于男科、妇科。肝主筋,其脉“循股阴入毛中,过阴器,抵少腹”。如肝气郁结,气滞血凝,可发生月经后期、痛经甚至闭经等症;肝气上逆,血随气升,可引起经行吐衄等。若肝经气滞,在男子或见阴囊回缩,或形成少腹连及睾丸肿胀绞痛的癩疝之证。另外,婴幼儿为纯阳之体,“肝常有余”,故在临床上常常出现惊风、夜啼、痢病等。熟悉掌握脏腑的生理病理,了解疾病的发生发展过程,是临床用药治疗的基础。故《灵枢·官能》云“察其所痛,左右上下,知其寒温,何经所在。审皮肤之寒温滑涩,知其所苦。”综上所述,张元素对脏腑的生理病理具有较为全面系统的认识,对疾病的证候及进展有着深刻的临床体会,这得益于其熟读经典,勤于临床实践。

2 对肝系疾病的临床用药认识

张元素在该书中,将肝病主要分为虚实、标本、寒热来论述,在书中提出“有余泻之,不足补之,本热寒之,标热发之”的观点。另一方面,张氏十分重视药物

归经理论。他认为,不同的药物归属不同经脉,导致对于不同脏腑的效用各异,因此,要提高药物的临床药效,就要了解药物的归经^[5]。如头痛须用川芎,如不愈,各加引经药,太阳经蔓荆子,阳明经白芷,少阳经柴胡,太阴经苍术,少阴经细辛,厥阴经吴茱萸。

2.1 有余泻之

对肝脏表现为有余的实邪,主要从泻子、行气行血、镇惊搜风等几方面治疗。这一理论和《难经》中“虚则补其母,实则泻其子。”是一致的。

肝属木,木生火,心属火。通过泻心火,可以达到泻肝火的作用“心为肝之子,泻心火,所以泻子也。”此书中张元素提出使用甘草。在张氏另外一本关于中药的著作《珍珠囊》中,对甘草的描述是:“甘草:生甘平,炙甘温,纯阳。补血养胃。梢去肾经之痛。”梢,指甘草根的末梢部分或细根。甘草功能主治:泻火解毒、利尿通淋,主热淋、小便短少、阴茎中疼痛、胸中积热。现代药理研究也证实了甘草有效成分甘草总黄酮具有抗炎作用^[6]。

肝主疏泄,主藏血。肝脏功能与气血运行正常与否密切相关。“气滞则血凝,行血中之气正以行血也。血凝滞不行则为实,破血乃所以行血也。”所以在肝脏出现实证时,可以辨证使用行气解郁、活血柔肝的药物。可用药物有香附、川芎、瞿麦、青皮、红花、桃仁、京三棱、苏木、牡丹皮等。在《珍珠囊》中对川芎记载“辛,纯阳,少阳本药,治头痛,颈痛。”少阳胆经和厥阴肝经相表里,牡丹皮入手厥阴、足少阴治无汗骨蒸,手厥阴心包经和足厥阴肝经为手足同名经,香附“甘苦,阳中之阴,快气。”符合肝脏体阴用阳的生理特性。

肝在体合筋,其华在爪,在志为怒。肝脏疏泄功能太过或者不及,肝郁化火,肝阳化风,临床上可出现惊痫、抽搐、中风等实证病症^[7]。对于如何使用镇惊药,张元素提出“邪入肝经则魂不安而善惊,逐风热,坠痰涎,皆所以镇之也。”可使用药物有珍珠、代赭石、夜明砂、龙骨、石决明等。肝为风木,诸风掉眩,皆属于肝^[8]。对于轻症,可以选用草木类如羌活、防风、荆芥、薄荷、蔓荆子;对于重症常使用动物类药物如白花蛇、僵蚕、乌梢蛇等。其中防风是《珍珠囊》中记载第一味药材“甘,纯阳,太阳经本药。身上上风,梢去下风。”防风药如其名,有防止风邪为害的作用。羌活也为太阳风药。肝脏体阴而用阳,适当使用养血柔肝药物,也可收到很好效果。白芍“甘酸,阴中之阳。曰补赤散,泻肝,补脾胃。酒浸行经,止中部腹痛”。

2.2 不足补之

张元素认为肝虚则为不足,故用补。

2.2.1 补母法 “肾为肝之母,故云肝无补法,补肾即所以补肝也。”乙癸同源,即肝肾同源,其基本涵义是精血同源。肝藏血,肾藏精,两者关系密切。张元素十分注重脏腑间病理上的联系。在《脏腑标本虚实寒热用药式》中提到“胃主容受,脾主消化,积虽在胃,而病生于脾也。”故在治法上亦会互相影响^[9]。在临床上可通过补肝木之母肾水来治疗肝虚疾病。常用药物有枸杞子、杜仲、狗脊、熟地黄、苦参、阿胶等。治疗阴虚肝郁症的名方,一贯煎中少佐了川楝子,以疏肝理气,补肝与疏肝相结合,使肝体得养,而无滋腻碍胃、遏滞气机之虞,且无伤及阴血之弊。《得配本草》中记载:川楝子,入足厥阴经。而在《珍珠囊》中记载“入心经,主上下部腹痛,心暴痛。”可能张元素更多侧重川楝子苦寒的性味,可以清泻心经之火邪,故将其归入心经。而研究张氏其他著作可以发现,张氏在治疗肝系其他疾病时,也常配伍使用川楝子。

2.2.2 补气血法 对于肝脏疾病补气血方法,张元素提倡“补血之中,兼以活血,乃善用补者也。木性条达,辛以补之,所以达其气。”认为补血活血同用以防血脉壅滞,补肝气在于根据肝木喜条达而恶抑郁的特性,使用辛散药物调理肝气疏泄,而不同于补脾气多用甘温补气的药物^[10],这是根据肝脏的生理特性来指导用药。补肝血药物主要有当归、牛膝、续断、白芍药、川芎等。补肝气,确切地说是调理肝气的药物主要有天麻、菊花、密蒙花、决明、谷精草等。

2.3 本热寒之、标热发之

书中疾病标本的区别主要依据病位来辨别,病在脏者为本,病在经者为标,无论在标在本,肝系病证以实证、热证居多。小儿因体质纯阳,肝常有余,常出现肝木侮金、肝木乘土、肝火扰心的症状。对于本热的症状,张元素提出泻木、泻火、攻里的治法,肝属木,木生火,酸以泻木,咸以泻火,主要使用药物有芍药、乌梅、泽泻。苦寒泻火,张元素提出不用攻伐,足见其对人体正常阳气的重视,用药指导有龙胆草、黄连、苦茶、猪胆。《珍珠囊》中龙胆草,亦名草龙胆,苦,纯阴,泻肝热。对于肝经火热上炎、肝胆湿热下注证候临床上常使用龙胆草^[11]。对于肝脏病变中的标热症状,主要指足厥阴肝经和足少阳胆经出现的热症。肝经经气不利则出现巅顶痛,眩晕,咽干;肝气郁结,郁久化热则口苦,情志抑郁或易怒。张元素使用和解、解肌法“肝之表,少阳也,故用少阳解表之法。”提出使用柴胡、半夏等药,符合和解少阳代表方剂小柴胡汤用法。肝在体合筋,邪气入筋,郁久化热,张元素提出使用解肌散热,用太阳发表药物,引邪气从皮毛而出,中药使用桂枝、麻黄等,法

效张仲景《伤寒论》中的麻黄汤和桂枝汤等方剂^[12]。

综上可以看出,张元素对肝系疾病按标本寒热虚实分点论述,思路清晰,符合传统医学的八纲辨证思想。临床用药不泥古方,亦不离古方,巧妙化裁经方,古为今用,可谓临床思路缜密。熟悉药物性味功效,推崇药物归经理论,可谓处方灵活轻巧。

3 结语

以中医肝系疾病为切入点,介绍张元素著作《脏腑标本虚实寒热用药式》,重点论述张氏对肝系疾病的认识和临床用药指导,如于补肝药物中加入辛散药物,以疏泄肝气,补而不滞,符合了肝脏喜条达的生理特性;而辨别疾病所在经脉,通过加入引经药物,使得药物直达病所,临床疗效大大提高,有四两拨千斤之势。该书条理清晰,简明易懂,对临床处方用药具有实践指导作用。然因该书篇幅较短,难免语焉不详,令初学者难以深入探究其精髓。况医学日进,人们对医学认识也在日渐更新变化。作为医者,对古籍的学习要保持尊重和怀疑的态度,才能更完美地实现继承和创新相结合。不可否认,该书作为张元素脏腑辨证学说理论的结晶,时至今日对临床实践仍具有指导意义。

参考文献:

- [1] 杨丽莎,王彤. 张元素医学思想及临证经验探析[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版) 2011, 18(2): 32-34.
- [2] 张再康,张紫微,冯瑞雪. 张元素未列入金元四大家原因探讨[J]. 中医杂志 2014, 55(2): 172-176.
- [3] 卢红蓉. 张元素脏腑病机特点研究[J]. 中华中医药杂志 2010, 25(8): 1178-1179.
- [4] 张元素,李东垣. 珍珠囊:珍珠囊补遗药性赋[M]. 北京:学苑出版社 2011: 47-50.
- [5] 郑洪新,李敬林. 张元素对中药分类、药性、归经报使理论的创新[J]. 中国中医基础医学杂志 2013, 19(12): 1377-1387.
- [6] 杨晓露,刘朵,卞卡,等. 甘草总黄酮及其成分体外抗活性及机制研究[J]. 中国中药杂志 2013, 38(1): 99-104.
- [7] 许辉,李铁. “诸风掉眩皆属于肝”之临证浅识[J]. 实用中医内科杂志 2011, 25(9): 39-41.
- [8] 吴建林. 基于古籍医案的内风病证证候分布规律研究[J]. 中国中医基础医学杂志 2013, 19(5): 493-502.
- [9] 陈焉然,龙慧珍. 张元素论治脾胃病经验探讨[J]. 现代中西医结合杂志 2011, 20(9): 1119-1120.
- [10] 王和天,董子亮,赵荣莱. 《脏腑标本虚实寒热用药式》对中药学的贡献[J]. 北京中医 2000(3): 42-43.
- [11] 刘静,傅杰,丁舸. 龙胆草在方剂中的配伍意义探析[J]. 中医研究 2011, 24(4): 18-20.
- [12] 辛小红,范雪梅,张凯. 张仲景肝系疾病用药规律研究[J]. 中国中医急症 2014, 23(3): 434-436.

(收稿日期:2016-09-08)