

《温病条辨》“护阴学说”理论的探讨

张华锴, 郭选贤*

(河南中医学院热病研究所, 郑州 450008)

[摘要] 在温病发生、发展过程中, 自始至终贯穿着化燥伤阴这一病机关键, 津液的盛衰关系到病温者或死或愈。《温病条辨》中处处体现了“顾护阴液”的学说。近 10 年来, 温病学者从不同方面、各个层次对《温病条辨》“护阴学说”进行深入地探讨, 取得可喜成绩; 继承发展《黄帝内经》、《伤寒论》、叶天士护阴思想; 开创三焦部位养阴先河; 滋阴方法贯彻卫气营血阶段; 顾护阴液分先后缓急; 不同原因所致阴伤, 须采用不同滋阴方法; 谨慎顾护阴液, 勿犯禁忌。但仍有不足: 对《温病条辨》“顾护阴液”学说的研究应深刻理解吴氏之原意, 科学、系统、全面地探索吴氏护阴、养阴、复阴、滋阴、救阴的具体方法, 药物功效、四气、五味的配伍关系, 应用吴氏养阴之方剂、药物检验于临床, 开展实验研究, 探索吴氏“养阴”方剂、药物对人体生理、病理的作用。

[关键词] 《温病条辨》; 吴鞠通; 护阴; 滋阴

[中图分类号] R222 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2012)01-0271-04

[DOI] CNKI:11-3495/R. 20111107. 1626. 008 **[网络出版时间]** 2011-11-07 16:26

[网络出版地址] <http://www.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20111107.1626.008.html>

《温病条辨》是清代著名温病学家吴鞠通于嘉庆三年著成, 该书首创三焦辨证, 并与卫气营血辨证一炉而冶, 从纵、横两个方面揭示温病的传变规律。在温病发展的过程中, 自始至终贯穿着化燥伤阴的病机关键, 津液的盛衰关系到病温者或死或愈。正如吴氏在书中所云:“温为阳邪……最善发泄, 阳胜必伤阴”, “其耗之未尽则生, 尽则阳无以恋, 必脱而死也”。《温病条辨》处处体现了“顾护阴液”的学说。近 10 年来众多学者从不同角度、不同层次对此进行了讨论, 本文回顾了近 10 年来的“顾护阴液”理论研究情况。

1 理论的继承与发展

津液是组成人体的基本物质, 其广泛存在与脏腑、形体、官窍等组织之内和组织之间, 起着滋润濡养载气、调节机体阴阳平衡、排泄代谢产物的重要作

用, 是维持人体生命活动的物质基础。早在《黄帝内经》、《伤寒论》、《温热论》等经典著作中就有关于津液生理、病理的认识, 吴氏《温病条辨》不仅继承前贤阴液理论, 并充分发展了顾护阴液的思想。

周丽雅^[1]等认为《黄帝内经》中阴虚体质思想、阴伤的病理变化等相关论述为吴鞠通温病养阴法的提出奠定了理论基础。刘建军^[2]认为吴氏据仲景“存阴液以救其逆”之说发展和完善了“救阴液”的理论及方法, 着眼于保津养阴, “留得一分津液, 便有一分生机”, 提出“温病忌汗”的理论, 发展承气, 化裁炙甘草汤, 弥补仲景之不足。杨进^[3]认为吴氏据叶天士“热邪不燥胃津, 必耗肾液”, 胃津亡时“主以甘寒”, 肾阴不足者则“甘寒之中加入咸寒”等论述制定了滋养肺胃和填补真阴的治法和方药, 并指出阴伤的治疗首当在酸苦辛甘咸淡中审度, 在寒热虚实中辨证立法, 或祛邪救阴, 或偏于祛邪, 或偏于养阴, 或两者并重, 于法外求法, 方不离法。^[4]至此, 形成了完整的“救津液”的理论与治法, 使“养阴法”发展至一个崭新的高度。

2 开创三焦部位养阴先河

吴氏依据《黄帝内经》“三焦”生理、病理等论述, 结合治疗温热病临床实践体会, 创立三焦辨证学说, 温邪在病变过程中具有从上及下、由浅及深的演变规律。在温邪从上到下、由浅入深的传变过程中阴液的耗伤亦由轻到重, 据病情的差异滋养阴液的具体方法、方药亦应据三焦阶段而有所不同。

[收稿日期] 2011-08-29

[基金项目] 中医药古籍保护与利用能力建设子课题“温热病指南集整理研究”项目(财社[2010]91-700)

[第一作者] 张华锴, 硕士研究生, 从事中医药防治感染病和温病方药在内科杂症中的应用研究, Tel: 13526757780, E-mail: zhanghuakai821025@163.com

[通讯作者] * 郭选贤, 教授, 硕士生导师, 中华中医药学会感染病分会副主任委员, 从事中医药防治感染病和温病方药在内科杂症中的应用研究, Tel: 13613803659, E-mail: hngxian@163.com

2.1 邪犯上焦 温病初起^[5-8],邪热尚未炽盛,阴伤不甚,应以透邪为主,用辛(寒)凉之品散邪、清热,清热即是养阴,邪去可以保护津液,即吴氏所说的“预护其虚”,方如桑菊饮、银翘散、桑杏汤、翘荷汤之类;肺热已盛,则应投用辛凉重剂白虎汤以清热保津;邪陷心营,病势深重,非辛凉之剂所能奏效,而投以咸寒甘苦之品,用清营汤、清宫汤之类,清营热、养营阴;邪热未尽,肺津已伤,用甘寒养阴之品滋养阴液,加以辛凉之品清泄余热,方如沙参麦冬汤、清燥汤。邪在上焦热邪较重、阴伤较轻主以辛凉、甘寒之品清热为主,兼以养阴。

2.2 邪在中焦 病邪侵犯中焦^[5-8],胃热亢盛,必耗伤胃阴,用辛寒或苦寒清胃泄热之剂,方如白虎汤,津伤甚者合以甘平之人参同用;邪入肠腑,内结成实,药以苦辛合咸寒,苦辛能通降泄热,咸寒可软坚润燥,方如大、小、调胃承气汤;热结液亏燥屎不得下行,药用甘凉濡润,咸寒润下之品,甘凉濡润可育阴除热,咸苦能软坚降泄,方如增液承气汤;津枯肠燥而结粪不下者,则用咸寒苦甘之增液汤;阳明热结,气阴两虚则用苦甘咸之新加黄龙汤;下后津液受伤,邪未尽解而又有表邪则用辛凉合以甘寒,辛凉之品透散余邪,甘寒之剂养阴生津,方如银翘汤;若气分邪热未解,血分受邪而呈气血两燔者,则甘寒合以苦寒方如玉女煎去牛膝、熟地,加细生地、玄参方。邪在中焦热邪、阴伤重主以寒凉、苦寒、甘寒、咸寒之品清热、养阴。

2.3 邪入下焦 病邪深入下焦^[5-8],必劫伤真阴,故以甘润(甘酸)咸寒之品滋填阴精,敛液固脱,是为下焦证治疗之常法;热邪深入厥、少二阴,脉虚大或结代,手足心热甚于手足背,用甘润存津之加減复脉汤;既厥且嘔,脉细而动,虚风内动,用甘寒咸之小定风珠;神倦瘈瘲,脉气虚弱,舌绛苔少,时时欲脱,用酸甘咸之大定风珠;治疗脉沉数,舌干齿黑,手指但觉蠕动,用咸寒甘润之二甲复脉汤防痉厥;热深厥甚,脉细促,心中愴愴大动,甚则心中痛,用咸寒甘润之三甲复脉汤;燥久伤及肝肾真阴,上盛下虚,昼凉夜热或干咳,以酸甘咸之专翕大生膏;少阴温病,真阴欲竭,壮火复炽,心中烦,不得卧,以苦甘咸寒之黄连阿胶汤滋阴泻火;暑邪入于少阴而致消渴,麻痹者,以酸甘化阴滋肾水,酸苦泄热清心火,方如连梅汤。邪在下焦余热未清、阴伤较重主以甘润、甘苦、甘寒咸、酸甘咸之品清余热、滋养阴液。

3 养阴贯穿于卫、气、营、血阶段

吴氏《温病条辨》创立三焦辨证体系,同时也继

承了叶天士的卫气营血辨证体系,把三焦辨证、卫气营血辨证融为一体,一炉而治。“温为阳邪……最善发泄,阳胜必伤阴”,吴氏注重三焦部位顾护阴液,同时养阴之法也始终贯穿于卫、气、营、血 4 个阶段。丁世幸^[9]、张晓光^[10]等认为《温病条辨》养阴法始终贯穿于卫、气、营、血四个阶段的治疗过程。

3.1 邪在卫分 温病初起,邪袭肺卫,伤津不重,治以辛凉解表,兼以养阴,用银翘散加花粉、生地黄、麦冬、知母清热养阴;若邪热郁肺,窜走血络,用银翘散去豆豉加细生地、丹皮、大青叶、倍玄参方清血滋阴;若“太阴风温,但咳,身不甚热,微咳”,用辛凉轻剂桑菊饮,解表养阴并举,实含未雨绸缪之意。

3.2 邪在气分 邪热传入气分,是正邪相争最剧烈的阶段,若邪结阳明,热盛津伤,治以辛寒清气,兼以养阴,方用辛凉重剂白虎汤,清热降火,滋阴保津;若气分大热,津液已伤,阳气不固,肺气欲绝用白虎加人参汤主之。

3.3 邪入营血 进一步内传,气血两燔,治以气血两清,兼以养阴,用玉女煎去牛膝加玄参;燥证,气血两燔,亦以此方主之;若误汗发斑,用化斑汤。

进入营血,蒸腾营阴,热重津伤,治以清营透热,兼以养阴,用清营汤;若误用辛温,伤津劫液,致神昏谵语,用清宫汤。

4 顾护阴液分先后缓急

温为阳邪最易伤阴,在温病治疗过程中,“顾护液阴”不仅要遵循三焦部位传变规律、卫气营血阶段变化规律,李刘坤等^[11]认为也须讲究先后缓急策略,否则,缓急失当,则动手便错,后果堪忧。李刘坤、凌泽奎等总结了以下几条:

邪盛阴伤者,先祛邪后补阴:吴氏特别强调,邪气尚盛之时,应以祛邪为先,邪去方可主以养阴。如下焦篇第 17 条:“壮火尚盛者,不得用定风珠、复脉。”下焦篇第 18 条:“痉厥神昏,舌短,烦躁,手少阴证未罢者,先与牛黄、紫雪辈,开窍搜邪,再与复脉汤存阴,三甲潜阳。”并解释说:“痉厥神昏,舌蹇烦躁,统而言之为厥阴证……在上焦以清邪为主,清邪之后,必继以存阴;在下焦以存阴为主,存阴之先,若邪尚有余,必先以搜邪。”

阴虚兼腑实,先养阴后攻下:温病之不大便,不出热结、液干二者之外。若阴虚感温,或前医误伤津液而致不大便,则不可混施承气,以免更伤阴液,加重阴虚,应先以增液汤代之;若服增液汤后大便仍不下者,方可合调胃承气汤微下之。吴氏增液汤甘咸而寒,滋阴增液,能润能通,用于阴虚腑实之证,能收

增水行舟之效,既可攻实,又可防虚。

阴虚便溏,先涩便后滋阴:温病深入下焦,肝肾阴液大伤,理应浓浊厚味填补真阴。但由于素体脾肾阳虚,或用阴柔之药太过,或攻下不当,致使脾阳受伤,大便不燥反溏,一日数行。此时,吴氏强调宜先涩便而后滋阴。如下焦篇第9条:“下后大便溏甚,周十二时三四行,脉仍数者,未可与复脉汤,一甲煎主之;服一二日,大便不溏者,可与一甲复脉汤。”否则,若不顾大便稀溏,一味使用阴柔滑润之药,则“是以存阴之药,反为泻阴之用”。

5 护阴因“因”而异

治疗疾病不仅要遵循其病机演变规律来制定相应的治疗方法,还要根据具体的病因来采取有效的措施,温病“顾护阴液”也需如此。

5.1 伤暑 夏季伤暑^[4,9,12],气阴两伤,治以清暑益气,清润肺津,用清暑益气汤,辛甘化阳同时以五味子、麦冬酸甘化阴。若暑温汗多,脉数大,喘喝欲脱,用生脉散酸甘化阴,守阳留阴。暑热消烁,“阴液元气两伤,寐不安,食不甘,神识不清”,用三才汤恢复阴液,兼护阳气。暑温烁肺金,但咳无痰、咳声清高,用清络饮,清养肺津。暑邪深入少阴、厥阴,心火亢盛,肾水亏乏,筋脉失养,邪热扰神之“消渴”、“麻痺”、“心热烦躁,神迷甚者”,治以酸甘化阴,泻火滋肾,用连梅汤。

5.2 燥邪 燥邪袭肺^[9,12],熏灼肺津,治以清燥救肺,甘寒生津,用桑杏汤。若燥气较重,邪犯卫气之时,已损肺胃之阴,用沙参麦冬汤。若人出现诸痿喘呕,实则是伤胃气,胃土为肺金之母,药用苦寒则使气滞,反伤胃阻痰,故用辛凉以清气,甘润以生津,方用清燥救肺汤。

5.3 胃阴虚 温病阴分亏虚^[9,13-14],邪热煎熬,津伤胃虚,治以甘寒甘凉,益胃生津。用雪梨浆、五汁饮、牛乳饮。下后汗出,胃阴不足者,用益胃汤。

5.4 数日不大便 阳明病热结肠燥阴亏,数日不大便,^[9,15,17,18]治以泄热养阴,润肠通便。热结液干之大实证,大承气“釜底抽薪”救阴。偏于热结而液不干者旁流是也,则用调胃承气汤,攻下泻热保津。偏于液干多而热结少者,则用增液,回顾其虚。再不下者,予增液承气汤益阴荡结,增水行舟,以图阴液复而结尿下,邪去正安。

5.5 肝肾阴液亏耗 温病后期肝肾阴液过度耗伤^[4,6,9,12,16,18],真阴枯涸,壮火复炽,心肾不交,水火失济,治以苦甘咸寒,坚阴育阴,用黄连阿胶汤。若“舌干燥,甚至齿黑唇裂,脉虚大、手足心热甚于手

足背”、“心中震颤、舌强神昏”、“耳聋”、“神倦欲眠”治以甘润存津,滋养肝肾,用复脉汤。若“既厥且嘔,脉细而劲”或“神倦瘵瘵、脉气虚弱,舌绛苔少,时时欲脱”,可分别予以小、太定风珠养阴潜阳、泻火降逆或滋阴潜阳,以救虚脱。

5.6 热伏阴分 热伏阴分^[9],夜热早凉治以苦寒咸寒,滋阴透邪,用青蒿鳖甲汤,搜邪、祛邪、养阴。

5.7 久痢 久痢阴液大伤,^[17-18]已无湿热邪气,而见“口渴舌干、微热微咳”之人,与人参乌梅汤急急救阴,酸甘化阴。

5.8 疟疾 疟伤胃阴^[17]……津液不复者,治以酸甘化阴,用麦冬麻仁汤主之。

6 谨慎顾护阴液,勿犯禁忌

温病“留得一分津液,便有一分生机”,临证必须识证准确,采取有效的措施。但智者千虑必有一失,治疗禁忌也需牢记在心,误用治法,也可致诸多变证。伤阴禁忌^[12,17-20]有以下几个方面。

6.1 邪在卫分,忌辛温解表 初起,温热侵袭肺卫,应辛散凉泄以疏散卫表风热之邪。若复加辛温之品则助邪增热,燥伤阴津,导致内陷生变,出现斑疹、动血、神昏、痉厥等危重症。即使是“客寒包火”证,也只能暂与或少佐辛微温之品,寒邪得解,须立即停用,改投寒凉之剂。

6.2 邪盛伤阴,忌淡渗利尿 邪热炽盛,耗伤津液,每致小便短少,甚或无尿,非湿热内蕴,气化不利,故治宜养阴生津,津复则小便必自利。若淡渗以利尿,反耗竭津液,致病危殆。吴鞠通谆谆告诫:“温病小便不利者,淡渗不可与也,忌五苓、八正辈。”“热病有余于火,不足于水,惟以滋水泻火为急务,岂可再以淡渗动阳而燥津乎?”

6.3 苦易化燥,慎用苦寒 汪按:“燥证惟喜柔润,最忌苦燥”。温病为温热性质的病邪为患,苦寒似为正治,而吴氏却强调慎用苦寒。“温病燥热,欲解其燥,先滋其干,不可纯用苦寒也,服之反燥甚。”苦虽能降火,但也能化燥,而温热为病,多见伤津化燥,故当慎用苦寒,不可以燥治燥。如果滥用,则燥伤津液,反助热势,必致津液枯竭液涸,而燥证不除。

6.4 阳明阴伤,慎纯用攻下 通下是祛除体内有形实邪内结的主要方法,在温病的治疗中作用特殊,运用较多。吴氏严格下法的适应证,“的系燥结痞满,方可用之”,“阳明温病,无汗,实证未剧,不可下”。辨证的提出通腑泄热实为“盖胃之为腑,体阳而用阴,……故承气通胃结救胃阴,仍系承胃俯本来下降之气”,即泄热和救胃阴。温病过程中,胃阴耗伤

过甚,就进一步耗伤肾阴,“温邪久羁中焦,阳明阳土未有不克少阴癸水者”,误用、妄用攻下会伤阴津,带来不可逆的变证,“元气一败,无可挽回也。”故攻下法不可滥用。即使用也多是祛邪和护阴并用,如新加黄龙汤、增液承气汤、护胃承气汤等。

7 评述与展望

《温病条辨》是吴鞠通尊《黄帝内经》,师《伤寒》,承叶氏,汇众家之长,在自己的实践基础上,创作的一部理、法、方、药俱全的“活的文化遗产”,其字字珠玑,发人深思。现代医学界学者从不同角度,不同层次对《温病条辨》进行了深入的研究。然对吴氏“顾护阴液”学说仅限于文献研究:理论继承、理论探讨、具体治法、药物应用等方面,不全面,不系统。吴氏继承的不仅是《黄帝内经》、《伤寒论》、叶天士,其著《温病条辨》之前曾校检《四库全书》,通览吴又可,考晋唐以来诸贤宏论,不能说《温病条辨》没有继承其中的理论。《温病条辨》是以“条文”、“自注”的方式呈现的,其中提及温邪致病特点,“阴液”对病温者的重要性,及药物功效、气味配伍等,研究时应根据吴氏“顾护阴液”真实内涵,根据吴氏所应用的药物功效、四气、五味等属性,采用现代先进的文献研究方法,系统、全面、科学地进行研究,不能断章取义,片面,无根据的研究、测定。近10年的研究中临床报道较少,仅有承气类、复脉类以及一些清热类、祛湿类方剂应用的报道,涉及到顾护阴液的也较少,多是对此类的扩展应用。20年前杨进教授曾做过“养阴”实验研究,近10年内甚是少见,几乎没有开展。今后对吴氏《温病条辨》“顾护阴液”学说的研究应当深刻理解吴氏之原义,科学、系统、全面地探索吴氏护阴、养阴、复阴、滋阴、救阴的具体方法,药物功效、四气、五味的配伍关系,应用吴氏养阴之方剂、药物检验于临床,如近代疾病艾滋病、心悸等,开展实验研究,探索吴氏“养阴”方剂、药物对人体生理、病理的作用等。

[参考文献]

[1] 周丽雅,岳冬辉,孙耀东.吴鞠通学术成就探析[J].中国中医基础医学杂志,2007,13(2):160.

- [2] 刘建军.谈《温病条辨》对《伤寒论》的继承与发展[J].河南中医,2007,27(4):9.
- [3] 杨进.吴鞠通的治学思想和《温病条辨》[C].2007年纪念温病学家吴鞠通诞辰250周年高层学术论坛,2007:11.
- [4] 赖明生,杨禅中,陈润东,等.吴鞠通对仲景养阴法的运用与发展[J].北京中医,2007,26(12):788.
- [5] 黑丹,李海波.《温病条辨》中三焦分阶段滋阴法的运用[J].吉林中医药,2007,27(11):61.
- [6] 赵聚山.《温病条辨》药物性味配伍规律浅探[J].南京中医药大学学报,1996,12(5):9.
- [7] 马伯艳,李冀.《温病条辨》保阴护津思想探析[J].中医药学报,2003,31(1):56.
- [8] 雷云霞,刘新.《温病条辨》邪正合治观溯源[J].中医药学刊,2002,20(9):50.
- [9] 丁世幸.《温病条辨》养阴法探析[J].实用中医药杂志,2003,19(12):660.
- [10] 张晓光.吴鞠通养阴保津学术思想探要[J].实用中医内科杂志,2003,17(4):261.
- [11] 李刘坤,凌泽奎.从《温病条辨》看温病特殊证治中的先后缓急策略[J].新疆中医药,2002,20(6):1.
- [12] 郭文岗,吴志刚.阴虚体质在《温病条辨》治疗中的体现探讨[J].贵阳中医学院学报,2006,28(1):1.
- [13] 何伟明,李龙云.简述《温病条辨》论温病伤阴及其防治[J].实用中医药杂志,2008,24(10):673.
- [14] 陈克中.《温病条辨》对养阴法的运用[J].江苏中医药,2003,24(9):10.
- [15] 朱建君,张葆花.浅论温病治疗中的顾护津液之法[J].河北中医,2003,25(5):361.
- [16] 王健康.《温病条辨》滋养肾阴十法及其临床运用[J].浙江中医杂志,2004,39(10):421.
- [17] 常立顺.浅述《温病条辨》中保津救阴法[C].2007年纪念温病学家吴鞠通诞辰250周年高层学术论坛,2007:161.
- [18] 刘林.《温病条辨》治法禁忌与护阴关系探讨[J].光明中医,2004,19(4):5.
- [19] 吕文亮.《温病条辨》禁忌证法探析[J].湖北中医杂志,2003,25(6):23.
- [20] 周惠芳.清代名医吴鞠通“温病治禁”浅释[J].中医药学刊,2002,20(1):80.

[责任编辑 何伟]