

杨士瀛消渴及痢疾证治理论阐微^{*}

何 伟^{**}

(陕西中医学院, 陕西 咸阳 712046)

摘要:杨士瀛,字登父,号仁斋,南宋时期著名民间医家,其学博冠汉唐金元,并能知常达变,融会贯通,于内伤杂病证治多有创见。虽然发展至宋代,消渴及痢疾证治理论已臻成熟完善,但杨士瀛仍能于发病机制及用药服法等,阐微发幽,独具特色,对其进行深入挖掘及整理,有助于丰富、发展、提高消渴及痢疾临床辨治理论及水平。

关键词:杨士瀛;消渴;痢疾

中图分类号: R 249 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2014)06-0046-03

Yang Shiying Diabetes and Diarrhea Syndrome and Treatment Theory Elucidation^{*}

He Wei

(Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang, Shaanxi, 712046)

Abstract: Yang Shiying, alternative name Dengfu, titled RenZhai, the famous folk physician for the southern Song dynasty period, his knowledge covered Jin and Yuan dynasty, flexibly and achieved mastery through a comprehensive study, he was full of originalities and views about the internal injuries cure diseases. Although in Song dynasty, diabetes, and dysentery card governance theory had become mature and perfect, Yang Shiying was still dig deep and arranged the pathogenesis and drug using method, etc., helped to enrich, develop and improve the clinical Syndrome differentiation theory and level about diabetes and dysentery.

Keywords: Yang Shiying; Diabetes; Diarrhea

杨士瀛为南宋著名医家,其术思想继承《内经》,尊崇仲景,效法钱乙,并结合家传用验而有所发挥,颇具特色^[1]。《仁斋直指方论》为杨士瀛辨治内科杂病经验集成之作,该书方论精当有序,理法严谨有度,于繁杂证机中识其精要,显示出其对中医理论的深刻把握及灵活应用,本文通过挖掘与分析杨士瀛消渴及痢疾证治理论及经验特色,对于丰富内伤杂病辨治理论,提高临床辨治水平,多有裨益。

1 消渴临证辨治

1.1 消渴病机重视真水及脾胃 杨士瀛认为“真

水不竭,安有所谓渴哉!”^[2](《仁斋直指方论》卷十七“消渴”),当肾水不济,恣情纵欲,酒食不节,嗜食炙煨肥甘之物,过服丹砂五石等温燥毒石,致使脏腑内生火热,上炎熏灼,津液干焦,燥气内炽,故渴饮水浆以自救,且不能自禁。肾水不守其位而下泄,心火失制而上炎,故小便频多,津液干涸,饮食皆从小便而出,是水火不相交济使然。然心居上焦,肾居下焦,心肾水火交济,必赖中焦脾胃气机升降调和,由于心肾取气于脾胃,脾升健运,既可制约肾水,又可借脾之升清,使肾水上济于心;胃降通

* 基金项目:中国中医科学院自主选题团队建设项目(2009FY120301)

** 作者简介:何伟,男,讲师,医学博士。研究方向:主要从事中医基础理论及中药临床评价研究。

达,即可制约心火上炎,又可引心火下交于肾,故杨氏在辨治心肾水火不交之消渴,服以参苓白术散,补养脾胃,则津液自生;兼用粳米煮粥,薏肉碎细,入盐醋油酒,葱椒茴香调和,粥熟而入,以此养肾,则肾水得司。又用黄连湿锉,入雄猪肚中密扎,于斗米上蒸烂,臼中杵粘,丸如梧桐子大。每服百粒,食后米饮送服,心、脾胃、肾并调,可收交通心肾,清心止渴之效。另外,杨氏认为消渴可因虫耗津液引起,是其对消渴病因的独特认识,并援引《夷坚志》煞虫方,以治消渴有虫证^[3]。

1.2 消渴用药特色

1.2.1 药性平和而无偏虞 杨氏治疗消渴,常选用人参、茯苓、天花粉、菟丝子、五味子等滋肾润肺健脾,益气养阴清热之品,诸药药性平和,而无偏虞之弊,用于消渴气阴两虚之证,不致药过而变生他证。

1.2.2 慎用清热,注重固护脾胃生气 消渴病阴虚为本,燥热为标,其热为阴不制阳,虚阳上炎之热。但杨氏指出不可见渴欲饮水,烦躁,舌红唇赤,即辨为实热之证,而采用苦寒清热之剂,苦寒易伤阳气,治疗不当,热退则寒起,得不偿失。在治渴诸药服法上,杨氏多选用米汤或清粥送服,以固护脾胃生生之气,如天花散,以粳米百粒,同煎服;茯神丸,以清粥饮下;瓜连丸,以米饮下;猪肚丸,或粥饮下。并注重食前、食后服药时机,如茯菟丹,食前米汤送服;枸杞子丸,食前粥饮下。

1.2.3 引药归经,增强药效 为了增强诸药清热益气之力,引诸药归病变脏腑,杨氏常选用灯心草、五味子、麦门冬、白茅根等药煎汤送服。如辰砂妙香散,主治消渴小便涩数而沥,兼有油浊,以灯心草、茯苓煎汤调服,即取灯心草入心与小肠经,增强诸药清心降火、利尿通淋之效。平补丸,主治肾消,肌肉消瘦,小便涩数,以枣汤或盐汤食前服,以补益脾胃,引药入肾。天花粉丸,主治消渴饮水多,以茅根煎汤送服,增强清热生津之功。

1.2.4 创简易药方,频服止时时口渴 口渴多饮为消渴病证的主要临床表现之一,是消渴病燥热内盛、阴津不足病机特征的外在反映,但治以辨治消渴病证本质方药,受到服用时间固定、起效时间缓慢、制备相对繁琐、功效主治缺乏针对性等制约,难以及时缓解口渴。因此,杨氏创制一系列简易药

方,多选用性甘寒之生津类药物,可急补阴津,方便时时服用,以止消渴时时渴欲饮水之症。如桑椹方,取甘寒之成熟桑椹,尽意食用,可滋阴补血、补水生津,止渴润燥。细呷甘平之生牛乳,以滋补脾胃阴津,达补虚润燥之功。以甘凉之生萝卜捣汁,时饮少许,可解消渴,通利五脏。茧丝汤,即煮茧搔丝,取汤任意服用,由于茧搔丝为甘温之品,当治脾肾阳虚,津不上承之消渴多饮。

2 痢疾临证辨治

痢疾病因主要为外感湿热或疫毒之邪,加之饮食不节,七情内伤,脾胃虚弱,外感时邪阻滞肠腑,气血壅滞,肠膜血络损伤,化腐为脓血,大肠传化失职,故产生腹痛及便下脓血等症状。杨士瀛认为“痢出于积滞。积,物积也;滞,气滞也。物积欲出,气滞而不与之出,所以下坠里急,乍起乍止,日夜凡百余度”(《仁斋直指方论》卷二“治痢要诀”)。指出饮食及秽浊之物阻滞,气机不利,有形实邪与无形气滞壅于肠道,气迫于下,故见肛门下坠,里急后重,大便起止,日夜不休等症。

2.1 详辨痢疾五色及寒热 杨氏通过望下痢物之赤、白、黄、黑色,来判定痢疾的寒、热、毒、瘀等病因。如热乘于血,血渗于肠外,则下痢色赤。若兼夹风邪,风热相煽,则下痢赤黄。若冷凝津液,搏结于肠间,则下痢色白。若并受寒邪,则下痢色白而黑。若冷热相加,则下痢赤白相兼,轻者,下痢色白如涕,兼有赤缕;重者,下痢色如脓涕,而血混杂其间。若内挟风邪,则下痢清血。若湿毒客于肠胃,或有瘀血,则下痢如豆汁。痢疾之寒热,虽可以手足寒为冷,手足温为热为辨识要点,但也要结合痢下物颜色,综合判定痢疾病证寒热性质。而外感及内伤泻痢,以感受风寒暑湿之邪,为外之所因。以酒食积滞,房事不节,耗伤精血,为内之所因。在明确泻痢病证内外所因后,方能权衡病位深浅,用药轻重。

2.2 推崇药食并济治疗痢疾 杨士瀛在治疗痢疾病证时,将药物与食物配用,既方便制备及服用,又可收取顾护肠胃之效。如创制筒径治痢法,筒径有简明而直接之意,以萝卜截碎,研细,滤清汁一小盏,蜜、水相半一盏,同煎。早、午食前服,日晡以米饮下黄连阿胶丸百粒。无萝卜,萝卜子代之,可治疗诸热痢、血痢,及痢后大肠里痛。以生姜汁、蜜水

曾世荣关于小儿腹痛诊治思想研究

王礼凤¹ 鱼富丽²

(1. 陕西中医学院, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医学院第二附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:元代著名儿科医家曾世荣, 深谙小儿生理, 认为小儿腹痛病因或因先天不足, 或因后天产妇饮食失宜及喂养不当, 从而致小儿脾胃受损而发为腹痛。辨治方面重视脉诊, 慎审标本, 治疗小儿腹痛重脾胃, 用药多温补, 疗效卓著。

关键词:曾世荣; 腹痛; 诊治思想

中图分类号: R 5 R256.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2014)06-0048-03

曾世荣(约 1253-1332 年), 元代儿科大家, 著有《活幼心书》《活幼口议》等, 专门讨论儿科疾病的诊治, 腹痛作为儿科常见病症, 在其著作中多处论及, 本文对曾世荣关于小儿腹痛病症的诊治思想进行了研究, 整理归纳如下。

1 对腹痛病名的认识

曾世荣在论述脘腹痛时, 常以“腹痛”或“腹肚痛”名之, 而无胃脘痛这一称谓, 如《活幼心书·胎寒》曰:“孩儿初生百日内, 觉口冷腹痛, 身起寒粟, 时发战栗, 由足握拳, 昼夜啼哭不已, 或口禁不开, 名曰胎寒”。“其疾夜重日轻, 腹痛肠鸣, 泄泻青水”。《活幼心书·伤积》谓:“有食饱伤脾, 脾气稍

虚, 物难消化, 留而成积, 积败为痢, 腹肚微痛”。有时也用脐下痛、腹胁痛来描述腹痛的部位, 故《活幼心书》和《活幼口议》中所记载的腹痛, 多指部位在肚脐周围的疼痛。

2 病因病机

关于腹痛的病因, 曾世荣总结为三点: 一是先天不足, 因胎儿出生之前, 孕妇喜食生冷, 或感受寒邪而致脾胃虚弱; 二是出生后产妇哺乳期间进食生冷肥甘瓜果, 或小儿自感寒湿邪气, 或者感受暑热邪气, 过用寒凉药物所致; 三是喂养不当, 乳食停积, 脾胃受伤。另有霍乱吐泻、麻豆热、痢疾等病也可伴有腹痛, 但归纳其病因仍不离外感六

各半煎服, 仍兼木香、生肉豆蔻为佐, 以治疗冷痢。另其推崇姜茶治痢法治疗赤白冷热痢疾, 药用生姜及茶叶等分, 其中生姜能助阳, 具有温中助阳散寒之效; 茶叶助阴, 合而调和阴阳, 且二者又具消散之功, 姜茶性味平和, 可解暑热及酒食之毒。由于苏东坡曾以姜茶医治文潞公痢疾病, 故姜茶又有“东坡茶”之名。

2.3 慎用温补与固涩之品 杨氏在论述泻痢证治时指出:“究其受病之源, 决之对病之剂。大要以散风邪, 行滞气, 开胃脘为先”(《仁斋直指方论》卷十四“泻痢”)。强调审病察因, 辨证施治, 但不可骤用肉豆蔻、诃子、白术等温补之剂, 以防补敛寒邪, 也不可遽投罂粟壳、龙骨、牡蛎等固涩之剂, 以免闭涩肠胃。使得邪气得补而愈盛, 加重痢疾发作次数及腹痛里急后重程度。然而罂粟壳本为治痢之要药, 若下痢日久, 腹中无痛, 当用固涩肠

胃之法, 又不可惧其敛涩而不施。

2.4 注重痢疾调摄护理 泻痢病证本为胃肠虚弱, 兼感内外之邪所致, 故杨氏强调泻痢病证需衣服周密, 不可感受风冷, 以免加重病情, 或不利于病证向愈。对于热痢调摄, 虽已疏通涤荡肠胃邪气, 但仍里急后重, 腹痛不减者, 此时, 非由热邪及积滞未尽引起, 乃因营血亏少, 阴不制阳, 阳刚胜阴所致, 用药当佐以川芎, 调畅营血, 则腹痛立止。

参考文献

- [1] 孙理军. 杨士瀛学术思想渊藪探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(12): 1379-1380.
- [2] 林慧光. 杨士瀛医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [3] 王国为. 基于《仁斋直指方论》的杨士瀛学术思想研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2012: 49.

(收稿日期: 2014-06-27 编辑: 文颖娟)