

《医学衷中参西录》山茱萸应用特色探析

刘艳阳 刘佩军* 郑艳华 雷德宝 詹燕 高源 郭雅碧 王红

(湖北文理学院附属襄阳市中心医院康复医学科,湖北 襄阳 441000)

摘要:从古代医家对山茱萸的论述、山茱萸的临床应用特点、《医学衷中参西录》中山茱萸典型医案 3 个方面入手探讨山茱萸的药性、功用及临床运用特点,并重点分析《医学衷中参西录》中山茱萸相关内容,总结山茱萸收敛固涩、补益肝气、息风止痉等临床功效,为临床应用提供依据。

关键词:医学衷中参西录;山茱萸;功效;主证;临床运用

中图分类号: R 282.71 文献标识码: 文章编号:1672-0571(2016)03-0066-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2016.03.027

Discussion on Characteristic of Shan Zhu Yu's Application in the book of Yi Xue Zong Zhong Can Xi Lu

Liu Yanyang, Liu Peijun, ZhengYanhua, Lei Debao, Zhan Yan, GaoYuan, Guo Yabi, Wang Hong

(Xiang yang city hospital of Hu bei liberal arts college, Xiang yang 441000, China)

Abstract To discuss Shan Zhu Yu's medicinal property and function and clinical application characteristics from the aspects of records of ancient doctors and clinical application and cases recorded in the book of Yi Xue Zong Zhong Can Xi Lu. The conclusions of Shan Zhu Yu are summarized of astriction, tonification of liver Qi and wind antispasmodic, which provides the basis for clinical application.

Keywords Yi Xue Zong Zhong Can Xi Lu; Shan Zhu Yu; fuction; indication; Clinical Application

张锡纯《医学衷中参西录》中用山茱萸者共有 30 条,计 22 方,其中医方 13 条,医论 9 条,药物解 4 条,医话 2 条,医案 2 条,作为“补肝肾收涩之要药”的山茱萸,其重要性由此可见。医家一般认为山茱萸为“收敛固涩”之要药,其他临床运用讲解偏少,而张锡纯对山茱萸的认识颇有独到之处。他认为:“山茱萸得木气最浓,酸收之中,大具开通之力,以木性喜条达故也。”(《医学衷中参西录·山茱萸解》)基于此,本文概括《医学衷中参西录》对山茱萸的应用特色。

1 历代医家对山茱萸的认识

1.1 性味归经 《神农本草经》认为山茱萸:“味酸,平,主治心下邪气,寒热,温中,逐寒湿痹,去三

虫。”《吴普本草》载山茱萸:“神农、黄帝、雷公、扁鹊:酸,无毒。岐伯:辛。”《药性论》载山茱萸:“味咸辛,大热。”《汤液本草》载山茱萸:“气平微温,味酸,无毒,入足厥阴、少阴经。”《医学入门》载:“山茱萸本涩剂也,何以能通发邪?盖诸病皆系下部虚寒,用之补养肝肾,以益其源,则五脏安利,闭者通而利者止,非若他药轻飘疏通之谓也。”《本草发挥》:“洁古云:山茱萸味酸,阳中阴也,温肝藏。”《本草经解》:“入手太阴肺经、足厥阴肝经。”《医学衷中参西录》^[1]曰:“山茱萸味酸性温。大能收敛元气,振作精神,固涩滑脱;山茱萸得木气最浓,酸收之中,大具开通之力,以木性喜条达故也。”山茱萸味酸性温,能收涩元气、固涩滑脱、通利九窍、祛

* 通讯作者:刘佩军(1963-),男,主任医师,研究方向:神经介入的研究。E-mail:liupeijun163@sohu.com

寒除痹、收敛止血、滋养肝血，入肾、肝、脾，收涩之中兼具调畅之性，敛正气而不敛邪气，是为补益兼具疏通之要药！

1.2 功效概述 《神农本草经》载山茱萸：“主心下邪气寒热，温中，逐寒湿痹，去三虫。”《药性论》认为山茱萸：“治脑骨痛，止月水不定，补肾气；兴阳道，添精髓，疗耳鸣，除面上疮，主能发汗，止老人尿不节。”《日华子本草》认为山茱萸：“暖腰膝，助水脏，除一切风，逐一切气，破症结，治酒皴。”《本经逢原》认为：“山茱萸详能发汗，当是能敛汗之误。以其酸收，无发越之理。仲景八味丸用之，盖肾气受益，则封藏有度，肝阴得养，则疏泄无虞，乙癸同源也。”《雷公炮炙论》认为山茱萸：“壮元气，秘精。”《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]：“山茱萸，大能收敛元气，振作精神，固涩滑脱。收涩之中兼具条畅之性，故又通利九窍，流通血脉，治肝虚自汗，肝虚胁疼腰疼，肝虚内风萌动，且敛正气而不敛邪气，与其他酸敛之药不同。”因此，山茱萸治疗疾病的病机当为肝胆虚极，或元气欲脱，或肝虚风动，或风寒湿痹，或血不归经，或脾胃虚弱。

2 张锡纯对山茱萸应用特点

2.1 收敛元气 固涩滑脱 《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]中运用山茱萸“收敛元气，振作精神，固涩滑脱”，且认为其救脱之力“较参、术、芪更胜”^[2]。如：“邻村李志，年二十余，素伤烟色，偶感风寒，医者用表散药数剂治愈。间日，忽遍身冷汗，心怔忡异常，自言气息将断，急求为调治。诊其脉浮弱无根，左右皆然。愚曰：此证虽危易治，得萸肉数两，可保无虞。急取净萸肉四两，人参五钱。先用萸肉二两煎数沸，急服之，心定汗止，气亦接续，又将人参切作小块，用所余萸肉煎浓汤，送下病若失。”^[1]现代研究表明山茱萸注射液能增加心肌收缩力，提高心脏效率，扩张外周血管，增加心脏泵血功能^[3]；山茱萸含有机酸有抗心律失常作用^[4]。窥此两案例，张锡纯认为山茱萸味酸性温，大能收敛元气，振作精神，固涩滑脱，凡气血阴阳将散者，张锡纯大多采用山茱萸治疗，故救脱之要药，当以山萸肉为第一，并慨叹山茱萸治病之神效。

2.2 滋养肝虚 调畅气机 张锡纯认为过怒伤肝，所谓伤肝者，乃伤肝经之气血，而非运用疏肝理气之药，需用补养肝经气血之药。《医学衷中参西

录·山萸肉解》^[1]载：“门生万泽东，曾治一壮年男子，因屡经恼怒之余，腹中常常作疼。他医用通气、活血、消食、祛寒之药，皆不效。诊其脉左关微弱，知系怒久伤肝，肝虚不能疏泄也。遂用净萸肉二两，佐以当归、丹参、柏子仁各数钱，连服数剂，腹疼遂愈。后凡遇此等证，投以此方皆效。”张锡纯认为恼怒之后，脉左部微弱，凡疼之处皆热，乃是过怒伤肝，伤及气血，部位疼热乃因肝主疏泄，中藏相火，肝虚不能疏泄，相火即不能逍遥流行于诸身，以致郁于经络之间，与气血凝滞而做疼做热，所以疼之处热亦剧也。

2.3 补益脾胃 调和肝胆 《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]曰：“陡然腿疼，不能行动，夜间疼不能寐，脉象有力，大而弦，心中并无热意，此脉非有火之象，其大也乃脾胃过虚，真气外泄也；其弦也肝胆失和，木盛侮土也。”张锡纯认为单纯看脉象并不能完全反映疾病的本质，应该从整体出发，由表及里，此案例患者脉象虽大而弦，但心中并无发热，说明并无实热，乃脾胃过虚，真气外泄，虚阳浮越于外造成的假象。张锡纯投以净萸肉、白术各六钱，人参、白芍各三钱，当归、陈皮各二钱，乳香、没药各钱半，煎服数剂全愈。净萸肉、白术取其补养脾胃，人参、白芍养血柔肝，当归补血活血，陈皮理气健脾，寓泄于补，使补而不滞，乳香、没药活血行气，共奏补泄并用之功。

2.4 味酸收敛 止汗止血 山萸肉之性，又善治内部血络破裂，以致咳血吐血久不愈者。《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]谓：“曾治沧州路家庄马氏少妇，咳血三年，百药不效，即有愈时，旋复如故，后愚为诊视，其夜间多汗。盖从前之咳血久不愈者，因其肺中之络，或胃中血管有破裂之处，遂用净萸肉、生龙骨、生牡蛎各一两，煎服，拟先止汗，果一剂汗止，又服一剂咳血亦愈。”

2.5 收敛止汗 息风止痉 张锡纯在《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]中认为：“山萸肉之性，又善熄内风。族家嫂，产后十余日，周身汗出不止，且四肢发搐，此因汗出过多而内风动也。急用净萸肉、生山药各二两，俾煎汤服之，两剂愈。”又如：“一人年四十八，大汗淋漓，数日不止，衾褥皆湿，势近垂危，询方于愚。俾用净萸肉二两，煎汤饮之，汗遂止。翌晨，迎愚诊视，其脉沉迟细弱，而右部之沉细

尤甚,虽无大汗,遍体犹湿。疑其胸中大气下陷,询之,果觉胸中气不上升,有类巨石相压,乃恍悟前次之大汗淋漓,实系大气陷后,卫气无所统摄而外泄也,遂用生黄一两,萸肉、知母各三钱,一剂胸次豁然,汗亦尽止,又服数剂以善其后。”此两例可以看出山萸肉乃止汗熄风之佳品,关于山茱萸之用法,原文曰:“山茱萸之核原不可入药,以其能令人小便不利也。而僻处药坊所卖山茱萸,往往核与肉参半,甚或核多于肉。即方中注明去净核,亦多不为去,误人甚矣。斯编重用山茱萸治险证之处甚多。凡用时愚必自加检点,或说给病家检点,务要将核去净,而其分量还足,然后不至误事。又山萸肉之功用,长于救脱,而所以能固脱者,因其味之甚酸,然间有尝之微有酸味者,此等萸肉实不堪用。用以治险证者,必须尝其味极酸者然后用之,方能立建奇效。”(《医学衷中参西录·山萸肉解》)因此,临床中医师用山茱萸时,须注明将核去净而不致小便不利。

3 治验案例

《医学衷中参西录·山萸肉解》^[1]曰:“一人,年二十余,于孟冬得伤寒证,调治十余日,表里皆解。忽遍身发热,顿饭顷,汗出淋漓,热顿解,须臾又热又汗。若是两昼夜,势近垂危,仓猝迎愚延医。

及至,见汗出浑身如洗,目上窳不露黑睛,左脉微细模糊,按之即无,此肝胆虚极,而元气欲脱也,盖肝胆虚者,其病象为寒热往来,此证之忽热忽汗,亦即寒热往来之意。急用净萸肉二两煎服,热与汗均愈其半,遂为拟此方,服两剂而病若失。”此病案中,张锡纯只用山萸肉一味药,足见山萸肉救脱之功,较人参、白术、黄芪不更胜哉,凡人身气血阴阳将散者,皆能敛之,此为救脱第一要药!元气欲脱,皆脱在肝,人虚极者,其肝风必动,而肝胆互为表里,胆为少阳,因此,有往来寒热之症。肝为厥阴,为有寒热,故多出汗,山萸肉既能敛汗又能补肝,是为肝虚极而元气将脱之要药。

参考文献

[1]张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2014:210.
[2]张晓雪.《医学衷中参西录》对山茱萸的应用[J]. 中华中医药学刊,2007,25(6):1238-1239.
[3]闰润红,任晋斌,倪艳,等. 山茱萸强心作用的实验观察[J]. 山西中医学院学报,2000,1(2):1-3.
[4]闰润红,任晋斌,刘必旺,等. 山茱萸抗心律失常作用的实验研究[J]. 山西中医,2001,17(5):52-54.

(投稿时间:2015-10-29 编辑:文颖娟)

医学论文写作中常见错别字正(误)

| | | | | |
|----------|--------|----------|--------|----------|
| 综合征(症、证) | 体征(证) | 征(证)象 | 特征(证) | 妊高征(证) |
| 适应证(症) | 禁忌证(症) | 循证(症)医学 | 合并症(证) | 并发症(证) |
| 症(征)状 | 成像(象) | 摄像(象) | 图像(象) | 分裂象(像) |
| 征象(像) | 成分(份) | 部分(份) | 年份(分) | 身份(分) |
| 其他(它) | 气候(侯) | 石蜡(腊) | 石棉(绵) | 海绵(棉) |
| 横膈(隔) | 纵隔(膈) | 膈(隔)肌 | 急躁(燥) | 烦躁(燥) |
| 惟(唯)一 | 辐(幅)射 | 覆(复)盖 | 幅(辐)度 | 多普(谱)勒 |
| 啰(罗)音 | 发热(烧) | 骨骼(络) | 水肿(浮肿) | 脉搏(搏) |
| 荧(莹)光屏 | 预(愈)后 | 血流(液)动力学 | 卒中(中风) | 心肌梗死(梗塞) |
| 难辩(辨) | 辩(辨)论 | 辨(辩)证论治 | 艾(爱)滋病 | 弥(迷)漫 |
| 萎(痿)靡 | 蔓(漫)延 | 阿司(斯)匹林 | 传导(道) | 即(既)使 |
| 即(既)便 | 瓣(办)膜 | 解(介)剖 | 符(附)合 | 亲和(合)力 |
| 转换(化)酶 | 黏(粘)膜 | 黏(粘)液 | | |

注:括号中为错误用法