# 从《针灸大成·医案》看杨继洲痰证辨治特色

# 朱仲华

广州中医药大学针灸康复临床医学院 2013 级硕士研究生,广东 广州 510405

[关键词] 针灸大成;痰证;证治;特色

[中图分类号] R245 [文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 07-0242-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.112

《针灸大成》一书是明代靳贤在针灸家杨继洲家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上,又汇集了明以前有关针灸学的文献资料而编成型。其内卷九末附录有杨氏临证验案 33 则,所载入者均是杨氏临证验案资料,内容包括对痢疾、便血、血厥、神志等疾病的证治,均能体现出杨氏辨证之精确,选穴之精当,取效之迅捷。其中有数则医案记载了杨氏对因痰邪所致疾病的治疗经验。痰属内生之邪,有有形和无形、狭义和广义之分,其为病则全身各处均可出现,无处不到,其临床表现亦十分复杂,变化多端,可引起各种脏腑、经络疾病,故常有"百病皆因痰作祟"之说。从杨氏医案中,总结挖掘其对痰证辨证论治的经验具有一定的临床意义。笔者就以此为出发点,试做一浅要的分析。

《针灸大成·杨氏医案》中,有关痰证的辨治医案共有六则,通过对此六则医案所述病症的总结分析,其致病之痰邪,有寒痰、热痰之别。所现之脉象多见沉滑或兼有六脉数大者。所现之病症因痰邪所在脏腑、经络之不同而表现各异,所载的有因寒痰流注经络而致手臂不举,体困倦而背恶寒者;因痰饮结于皮里膜外而致结核内生,出现结核在臂如柿子,不红不痛者;因痰结肺经,不能疏散而致胸前突起者;因痰邪作祟,蒙蔽心窍,病久入经络而致痫症,手足牵引,眼黑目瞀者;因痰火炽盛,湿痰流注经络中所致手臂难伸展者;因痰热郁肺,肺失清肃而致咳嗽痰黄粘者等。医案体现出杨氏对痰证的辨治有如下特色。

## 1 重视脉诊,脉症合参

杨氏辨证重视脉诊价值,将其作为明证的关键<sup>21</sup>,多根据脉诊审病因,查病机,辨病位,对痰证的辨治亦是如此。如附案中所记载"滕柯山母患手臂不举,背恶寒而体倦困,虽盛暑喜穿棉袄"一案,症现一派虚寒之象,莫怪"诸医俱作虚冷治之",俱无效验。而杨氏"诊其脉沉滑",舍症从脉,断其病证当属"痰在经络",即"予针肺俞、曲池、三里穴",患者当日

即觉"身轻手举,寒亦不畏,棉袄不复着矣"。此案获效如此捷速,全赖杨氏临证能精思脉理,不惑于表象,审脉以求因,据脉以辨病位,辨证精当,据证选穴施针,故可收到桴鼓之效。又如"奉旨诊徐阁老病"一案,杨氏诊得其六脉数大,据脉而辨为"积热积痰,脾胃虚弱",立清热健脾化痰之法遣方用药而愈。

然杨氏辨证并不独偏重脉诊,亦重视其它诊法的意义,通过四诊所得脉症合参以详辨病机。如"户部尚书王疏翁患痰火炽盛,手臂难伸"一案,杨氏观其形体强壮,而考虑"多是痰湿流注经络之中",此即于脉诊基础上,参合望诊所得,方得精确之辨证。

### 2 多法合用,标针本药

中医学治疗手段很多,各有所长,不可偏废。然而到了明代末年,出现了崇尚药物而废弃针灸的倾向<sup>3</sup>。正如出资刻印《针灸大成》的赵文炳在序言中所说:"迩来针法绝传,殊为可惜!"但杨氏治疗痰证则多法合用,常针灸药并用,根据临床实际情况选用针刺或者汤药,或兼用以施治,急则治标,缓则治本。其治"滕柯山母患手臂不举"案,即是针药并用,在施以穴位针刺后,"又投以除湿化痰之剂"以调理其痰湿之体质预防他疾。"鸿胪吕小山患结核在臂,大如柿,不红不痛",杨氏据证认为"非药可愈"而予以针刺加艾灸治疗。从此两案即可见一斑。

《素问·标本病传论》云:"病发而不足,标而本之,先治其标,后治其本;谨察间甚,以意调之,间者并行,甚者独行。"杨氏治疗痰邪病症,亦并非毫无选择地针灸药俱用,而是根据具体病症的标本缓急情况来选用适当的方法予以治疗。通过综合分析其治疗痰证的几个病案,可知杨氏治疗痰证,标急之证或因痰在经络而致的经络病症,多以针刺治之。若证属寒痰固结,则再在针刺基础上配合艾灸以温经散邪,温化寒痰,待到标急之证得到缓解后,再具体辨证给予汤药以调理其

[收稿日期] 2014-03-03

[作者简介] 朱仲华 (1988-), 男, 硕士研究生, 研究方向: 针灸推拿学。

#### 生痰之体质来治其本。

#### 3 重视脾胃,治痰之源

《素问·经脉别论》曰:"饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺……"强调了脾胃在津液的生成代谢方面所起的重要作用。若脾胃运化失司,津液停聚或水谷精微不能正常输布转化,均可聚湿生痰,正如张介宾在《景岳全书》中所言:"盖痰涎之化,本由水谷,使果脾强胃健,如少壮者流,则随食随化,皆成血气,焉得留而为痰。惟其不能尽化,而十留一二,则一二为痰矣;十留三四,则三四为痰矣;甚至流其七八,则但见血气日削,而痰涎日多矣……"以后世亦有"脾胃为生痰之源"一说。杨氏治疗痰证亦循此理而多重视调理脾胃功能,故用药上多选用健脾除湿化痰之剂,用针选穴则多选用足三里、中脘等穴。如治"锦衣张少泉公夫人患痫症二十余载"一案,先取鸠尾、中脘以"快其脾胃",后又"以法制化痰健脾之药隔日与服",均能体现杨氏对生痰之本的脾胃的重视。

### 4 重特定穴,兼取局部

《灵枢·九针十二原》曰:"知其要者,一言而终;不知其要,流散无穷。"杨氏亦在《针灸大成·头不多灸策》中强调:"不得其要,虽取穴之多,亦无以济之,苟得其要,则虽会通之简,亦足以成功。""可见杨氏临床选穴主张精少,在其对痰证辨治的医案中,取穴最多者也仅为四穴,少则仅取一穴而用,大多为针两三穴而应手取效者。治疗痰证选穴,杨氏多选用既能起到局部治疗作用,又能符合病机治疗的穴位。如"四川陈相公长孙,患胸前突起"案,既辨其病机为痰结肺经,却未取肺经之穴,而取了肾经的俞府、任脉的膻中,即乃局部近取法,况肺主一身之气,膻中穴又称上气海,为一身宗气之会,故取之可鼓动宗气,宣畅肺脉之气,以消散积聚之痰啊。

除多选用具有局部治疗作用的腧穴外,杨氏取穴还喜用特定穴。若痰在脏腑则多取门、海、俞、募穴,痰滞经络则多取原、络、交、会穴。正如杨氏在注解《标幽赋》中云:"此

言五脏六腑之有病,必取此门、海、俞、募之最微妙矣……此言经络气血凝结不通者,必取此原、络、交、会之穴而刺之""。如"滕柯山母患手臂不举"案,杨氏选用穴位为肺俞,曲池,足三里;"四川陈相公长孙患胸前突起"案,选用俞府、膻中,均可见其一斑。

# 5 痰多实证,泻用六数

《素问·通评虚实论》云:"邪气盛则实,精气夺则虚",痰邪属内生病邪,停积体内则逐渐形成内伤实证,故治当泻其实,正合《灵枢·经脉》所言:"盛则泻之,虚者补之"之治则。杨氏临证善用九六补泻之法,即以捻针次数决定补泻,补用九阳数,泻用六阴数。古人认为,阳数奇属天为补,阴数偶属地为泻,故补法用九数,泻法用六数,故治疗痰证杨氏多行六阴数泻法以泻痰实。如"鸿胪吕小山患结核在臂,大如柿,不红不痛"案,杨氏选用曲池穴,"行六阴数",以泻其皮里膜外之痰实;再如"四川陈相公长孙患胸前突起"案,亦选用六阴数泻积聚之实痰。

杨氏作为一位学验俱丰的临床大家,其对痰证的辨证治疗 经验值得后世继续总结学习,这对提高临床辨治痰证的疗效必 定大有裨益。

# [参考文献]

- [1] 明·杨继洲.针灸大成[M].北京:人民卫生出版社, 2006:1-2,51,106.
- [2] 孙立虹,肖红玲,张书义.杨继洲《针灸大成》 医案特点探析[].四川中医,2011,27(6):48-49.
- [3] 王晓鹤.杨济时对针灸学的贡献[J].山西中医学院学报, 2000,1(4):15-17.
- [4] 明·张介宾.景岳全书[M].北京:人民卫生出版社, 1991:673.
- [5] 李永方,尚景盛.《针灸大成·医案》析(续二)[J].上海针灸杂志,1997,16(3):40-41.

(责任编辑:黎国昌)

### 第二届全国中医疑难病学术研讨会通知

根据国家中医药管理局 2014 年工作要点要求,为了加强中医药治疗各种疑难病的学术交流和研讨,中国特色医疗学术研究会疑难病研究专家委员会、中国医疗卫生信息网、北京聚医杰医药科学研究院将联合主办本次会议,定于 2014 年 9 月 23 日 - - 26 日在湖南省张家界市召开,特征稿并通知如下:一、征稿范围:1.中医药治疗糖尿病、痛风、风湿类风湿、不孕不育、肝病肾病等各种疑难病的临床经验或民间疗法;2.中医药治疗疑难病的优势探讨和特色疗法;3.其他方面的经验。稿件需打印,限 2000 字左右,并附 200 字以内作者简介,请发电子信箱 Email:13366005273@163.com。二、有关说明:1.本次会议将评选"全国中医药治疗疑难病研究学术成果奖",凡近三年内已发表或未发表的论文均可参评。2.凡参会代表均可申报聘任"全国中医疑难病研究特约研究员" (发聘书);3.具有副高以上职称的中医师或对疑难病研究有特长者可申请加入"全国中医疑难病研究专家委员会" (发聘书)。4.参会者需交报名费 200 元、会务费 1300 元,会期食宿及旅游统一安排,费用自理。5.参会者均发《中医药治疗疑难病经验荟萃》、《实用中医药验方 200 首》、《中医药治疗肝胆脾胃病经验荟萃》等书刊资料及纪念品。三、参会报名:请在 2014 年 9 月 13 日前将参会报名费 200 元、本人二寸登记相片(反面写姓名)四张、论文(无论文者也可报名)、各种聘任申请及个人技术简介寄:北京市 100036-98 信箱 第二届全国疑难病会会务组叶续宗主任收 邮编 100036 联系电话:010-63772051、18600893817。欢迎登陆http://www.zgtsyl.com。