

浅议“病痰饮当以温药和之”的泛化与再释义

姜寅光

东港市中医院专科专病单元, 辽宁 东港 118300

[摘要] “以温药和之”为偏正词组, 释义只能是“以温药”修饰说明“和之”, 而不能相反。文中根据语法规则及张介宾“和”之义, 提出痰饮病治疗以“和之”为原则, “温药”只是“和之”方法之一, 且意在提示通阳。治疗痰饮, 重在通阳, 不惟用温, 温药温法不宜泛化; 汗、利、下等法皆可辨证施用, 祛邪而阳通。

[关键词] 痰饮; 温药和之; 释义; 通阳

[中图分类号] R255.8 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 12-0175-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.12.074

“病痰饮当以温药和之”是仲景为痰饮病所设, 本科教材等文献将“病痰饮当以温药和之”释义为痰饮病总原则, 治痰饮宜温药温法。目前研治痰饮, 多根据释义以温为主, 温药温法泛化泛用。从临床看, 痰饮即可为寒邪所致, 也可温邪所为, 即可为寒证, 也可热证, 以温为主治疗有失偏颇。故进一步探讨“病痰饮当以温药和之”的释义以指导临床, 有积极意义。

1 仲景治痰饮用药用方并非温化温药为主

笔者曾在相关论文中论及^[1], 《金匮要略》治痰饮具体方法概括为汗、温、利、下, 发汗用大、小青龙汤; 温化、利小便用苓桂术甘汤、肾气丸、五苓散、泽泻汤和小半夏加茯苓汤等; 攻下用十枣汤、甘遂半夏汤、己椒苈黄丸等。分析这些方剂, 用药既有大热之附子、肉桂等, 也有大寒之石膏、葶苈子, 更有甘遂、大戟、芫花等有毒之品。多数方剂为寒凉与温热并用, 只有两方不同, 一是苓桂术甘汤, 用药桂术为温, 苓甘为平, 方中无寒凉之品, 为一温化之剂; 另一个是防己椒目葶苈大黄丸, 葶苈大寒, 余三味性皆寒, 此乃纯寒无阳之剂。从仲景治痰饮用药看, 药有大寒大热甚至有毒之品, 不是用纯温性药, 也不是以温性药为主, 甚至一个方中没有一味温性药。从用方看, 方剂有纯温化之剂, 有寒温并用之剂, 有纯寒无阳之剂; 从治法上有温、汗、利、下四法, 并非仅用温法。从前面的论述看, 温法和温药难以囊括仲景治痰饮的用药、用方、治法, 也不是主要之法, 目前教科书等的释义值得商榷。

2 “和之”与“以温药”的主从

从语法看, “以温药和之”为偏正词组, 偏正词组由修饰

语和中心词组成, “以温药”为修饰语为从, “和之”为中心词为主。根据偏正词组语法规则, 释义以温药和之, 只能是“以温药”修饰说明“和之”, 而不能相反。本科教科书等文献的释义, 强调“以温药”为原则, “和之”为“温药”使用的规范, 把“以温药”做为中心词为主, 把“和之”做为修饰语为从, 这种颠倒, 与语法相违, 释义难免偏颇。

3 关于“和”之义

张介宾对“和”有很好的论述: “和方之剂, 和其不和者也。凡病兼虚者, 补而和之, 兼滞者, 行而和之, 兼寒者, 温而和之, 兼热者, 凉而和之, 和之为义广矣。”治疗痰饮, 只要能化饮化痰, 逐饮逐痰即可, 治法用方用药多种, 不惟用温, 仲景治疗痰饮即是如此。据此, 并根据偏正词组的语法规则, 释义病痰饮当以温药和之, 应以“和之”为原则, 为主, “温药”只是“和之”方法之一, 为从。最关键的是弄清仲景此语有怎样的含义。

4 温药和之意在提示通阳助阳

《金匮要略》治痰饮具体方法有温、汗、利、下, 为什么不用汗而和之、利而和之、下而和之, 而用“温药和之”? 痰饮与水气皆为水液的停聚与泛滥, 形成了阳气阻遏的征象。《素问·汤液醪醴论》将水肿的病机概括为“五脏阳以竭也”, 即是此意。竭即阳气被阻绝之意, 尽管有的文献将竭释义为阳气衰竭, 而阳气衰竭更易被痰饮水气阻隔, 两者都形成了阳气不布。因此, 治疗痰饮水气通阳是关键。温药能振奋阳气而具通阳助阳之力, 易被医者理解。仲景提“温药和之”提示治痰饮应通阳, 阳通饮化, 而非仅仅温化。仔细理解, 汗、利、下皆因祛邪而通阳, 不是只有温药温法才能通阳助阳。

[收稿日期] 2016-05-27

[基金项目] 第三批全国优秀中医临床人才项目 (2012401)

[作者简介] 姜寅光 (1963-), 男, 主任医师, 研究方向: 过敏疾病及风湿免疫疾病。

5 痰饮当以温药和之再释义的临床意义

痰饮停聚易造成津液充淫的假象，同时饮属阴邪，易伤阳气。临床多以阳气阻遏和阳虚从温施治，这是医者的思维惯性。在这种惯性下，治疗所有的痰饮，必用温法温药，痰饮病久治不愈，常常是温药温法的泛化泛用。从前面论述看，治疗痰饮，和之为法，温药主在提示通阳，阳通即可，“适事为故”。通阳之法多种多样，辩证施用，不惟用温，温法温药不宜泛用。

对痰饮壅盛证偏实者，宜速战速决，但应衰其大半则止，邪去则阳通，邪去则和。如十枣汤和葶苈大枣泻肺汤等。

对痰饮不盛者，温、汗、利、下等辩证施用，温法温药不宜泛化泛用。

对痰饮已有阴虚症状，应养阴润燥以祛邪。《血证论》所谓的“水阴不滋，水邪也不能去”，程门雪《金匱篇解·水肿》提出的“利水当顾其阴，阴复而溲自利”均是此意。

对痰饮阴虚症状不明显，辅以养阴润燥，使精化为气，有

助水湿痰饮之化，同时防止温燥伤阴。真武汤与小青龙汤中药药即属比例。

对燥与湿饮同病治疗，《医原》有指导性论述：“燥为湿郁者，辛润之中，参苦辛淡以化湿，湿为燥郁者，辛淡之中，参辛润以解燥”^[2]。

经典指导临床，对经典的释义极其重要，不要仅仅参考和注重相关文献的注释，还要不断的总结经典指导下临床的得失以升华。此为一种尝试，请同行予以斧正。

[参考文献]

- [1] 姜寅光. 病痰饮当以温药和之再思考[J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(12): 112.
- [2] 石芾南. 医原[M]. 上海: 上海浦江教育出版社, 2011: 28, 30.

(责任编辑: 冯天保)

黎民寿脉学思想述要

叶明花, 蒋力生

江西中医药大学健康养生研究所, 江西 南昌 330006

[摘要] 本文综合黎民寿的《玉函经》注和《决脉精要》两部专著, 探析黎氏脉学思想, 并将其脉学思想及学术特色从“阐论脉理, 周详精深”“重视胃气, 堪比《内》《难》”“倡言真气, 独有造诣”“申论气血, 意兼自得”“脉证并重, 四诊合参”“承传《脉诀》, 分类有度”等六个方面进行详细阐述。

[关键词] 黎民寿; 脉学思想; 《玉函经》注; 《决脉精要》

[中图分类号] R249; R241.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 12-0176-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.12.075

黎民寿, 字景仁, 号水月(一作冰月), 江西盱江(今江西南城)人, 南宋著名医家, 著有《玉函经》注文、《决脉精要》、《简易方》、《断病提纲》。由于黎氏著作长期以来流落海外, 国内罕有传本, 以致医界鲜有知其著学者。近年来, 随着黎氏著作的复制回归, 才使我们对黎民寿的医学成就与贡献有所了解。黎民寿对脉学精思覃虑, 造诣深远。其脉学思想主要体现在《玉函经》注文和《决脉精要》中^[1]。《玉函经》为五代杜光庭撰。是书仿高阳生《王叔和脉诀》形式, 为七言歌诀体。

全书以死脉为中心, “论脉理, 辨五色, 察五气”, 视死别生, 判断疾病预后, “精细简赅, 实胜于越人之《难经》、王叔和之《脉经》”, 在脉学史上享有崇高的地位。黎民寿对《玉函经》的注解, 征引《内经》、《难经》、《伤寒论》、《脉经》等脉学理论, 兼以个人临床体会, 逐句疏释, 多有发明^[2]。

黎氏在注《玉函经》前, 另撰有《决脉精要》一书。该书亦为七言歌诀, 承传《脉诀》七表八里九道脉的分类方法, 在阐述 24 种常脉的基础上, 兼述十怪脉及五行乖违脉等异常脉

[收稿日期] 2016-08-12

[基金资助] 973 项目课题中医养生理论框架结构研究 (2013CB532003)

[作者简介] 叶明花 (1979-), 副教授, 主要从事中医养生理论与古籍文献研究。

[通讯作者] 蒋力生, E-mail: jdy67899@126.com。