

吴又可与俞根初对邪伏膜原治疗方法之比较

★ 张宏瑛 (天津中医药大学 2006 级硕士研究生 天津 300193)

摘要:本文通过对吴又可与俞根初关于邪伏膜原证的治疗方法加以比较,试图探究两位医家对这一证候的治疗思想之异同。同时,对临证使用两种方法的适用条件及应用注意也加以探讨。

关键词:吴又可;俞根初;邪伏膜原;证治比较

中图分类号:R 254 **文献标识码:**A

邪伏膜原证为湿热秽浊之邪居于中焦气分的一个特殊证候,以寒热交替或寒热起伏,寒甚热微,胸闷呕恶,周身四肢困重,舌苔白腻垢浊或厚如积粉为主要临床症状。对于邪伏膜原证,自吴又可创立治疗方法以来,后世医家也从其它角度予以研究,并创立治疗方法。其中,比较有特色的要数“绍派伤寒”创始人俞根初。

1 吴又可治疗邪伏膜原方法

在《瘟疫论》中,吴又可推究经典,根据《黄帝内经》中所叙述的“膜原”的特性,引入“邪伏膜原”之说以解释疫邪的传变规律。他以逐邪外出作为“邪伏膜原”总的治疗思想,强调客邪贵乎早逐,应当“乘人气血未乱,肌肉未消,津液未耗,病人不致危殆,投剂不致掣肘”之际,拔去病根。主张用攻击性疗法,以汗、吐、下为治疗主法。疫邪初伏膜原,当用达原散直击疫邪所伏之巢穴,使邪气松动而溃散,正气鼓邪气通过发斑、战汗外透而排出;或者邪气入于胃腑,则用承气汤攻下逐邪。

针对邪气既非在表,又非在里的“邪伏膜原”证,吴氏创达原散以治疫邪伏于膜原。吴氏讲:“此邪不在经,汗之徒伤卫气,热亦不减。又不可下,此邪不在里,下之徒伤胃气,其渴愈甚。”既不能直接用汗法,又不能直接用下法,因此吴氏使用了一种较为权宜的治疗方法。他创立方剂达原散,在疫邪伏于膜原之初期,利用辛烈气雄之品协力直捣疫邪盘踞之巢穴,以开达膜原,使邪气溃散,速离膜原。经过使用达原散,邪气弥漫散布之势得以控制,使原先的证候发生了一定程度的转化。邪气或走于表,则可通过斑、汗而解;邪气或入于胃腑,则可通过攻下法而逐邪外出。

2 俞根初创和解三焦法以治邪伏膜原

《通俗伤寒论》认为:膜原居于半表半里,外通肌腠,内近于中焦胃腑,为手少阳所主。(何秀山《通俗伤寒论》按语:“手少阳经,外主腠理,内主三焦膜原。”)膜原为内外交界之地,又为三焦之关键和门户,“凡外邪每由膜原入内,内邪每由膜原达外”。故而,邪伏膜原证应从调整少阳三焦入手。清代医家俞根初因此而创“和解三焦”治法:对于邪伏膜原证,可通过使用开达三焦气机的方法,使伏于膜原之邪,从三焦而外达肌腠,然后,通过辅宣透的药物,使邪气从表而解。俞氏加减化裁吴又可达原散,作柴胡达原饮,方中以柴胡疏达膜原之气机,黄芩苦泄膜原之郁火,作为君药,臣以枳、桔开上,朴、果疏中,青、槟达下,以畅达三焦之气机,使以甘草和中益胃,诸药相伍,以使膜原之伏邪从三焦而外达于肌腠,再佐以荷梗,外透浮游于体表之邪。故何秀山把此治法概括为:“虽云达原,实为和解三焦之良方。”

3 吴又可与俞根初对邪伏膜原证治方法之比较

对于邪伏膜原证,俞根初与吴又可的治疗思想明显有所区别。俞氏立方从地域气候、人体禀赋、饮食风俗等因素考虑,更针对江南之人禀赋嫩弱、恣食生冷油腻、地居潮湿,“故上吸秽气,中停食滞者甚多”的特点,用药着重于芳香宣透,宣通三焦气机,以调节人体三焦之功能。通过使用开达气机的药物,宣上、畅中、达下,使三焦之气机通畅,三焦之功能恢复,伏于膜原之湿热邪气自然有外达之机,再稍施以外透,邪气便可自表驱除。而吴氏立方则更侧重于针对病邪,主张使用辛香燥烈的药物,直捣湿疫邪盘踞之巢穴。使伏于膜原之邪气松动,或者外

干燥综合征阴虚内热证病因病机浅析

★ 衣兰杰 (南京中医药大学文献研究所 南京 210046)

摘要:本文主要探讨了干燥综合征阴虚内热证的病因病机,认为本病的病因是先天禀赋不足,阴虚燥热;或由调摄不慎,久病失养,外感风、暑、燥、火四邪,阳热亢盛,伤津耗液,导致阴津亏虚,清窍失于濡润而致病,日久则瘀血痹阻,络脉不通,累及皮肤、筋骨,深入脏腑而使病情进展。其主要病机为素体虚弱,阴津亏虚,燥热内盛致瘀血阻滞,阴虚络瘀。

关键词:干燥综合征;阴虚内热证;病因病机

中图分类号:R 442.8 **文献标识码:**A

干燥综合征(Sicca syndrome, SS)是一种以侵犯人体泪腺、唾液腺为主,并伴有其他外分泌腺受累的慢性、炎症性、自身免疫性疾病。大多数医家则根据该病“燥象丛生”的临床表现将其归入“燥证”范畴。

现代对于燥证形成了基本统一的认识:燥性干涩,易化热生火、伤津耗气。入客日久,则津亏液少,血液浓浊,复加气虚无力行血,瘀血乃生。素体阴虚

为其病理基础,然最终病本在于肾阴不足;阴津亏虚、燥热瘀血为基本病机;本虚标实为其病机特点。肺、脾、肝、肾阴虚为本,燥热、气滞、瘀血为标。

1 病因认识

1.1 素体虚弱,肝肾亏虚 本病多有先天禀赋不足,或为情志所伤,劳倦过度;或为久病失养,精血内夺;或为误治、失治,如误用汗、吐、下法;或过服辛温升散之剂,或亡血失精等,致阴津不足,精血亏虚而

达于卫,通过斑、汗而解;或者入于胃腑,然后通过使用下法而使邪气得以排出。因此,俞氏的治疗方法较为适用于湿热伏邪致病,湿重于热,体内的湿热、积滞、痰湿、秽浊之邪壅塞气机,三焦气机不畅,病程稍长,而病势不甚亢重的病证。治疗可以通过条达三焦气机的方法,使腑气得通,体内的气血津液疏布运化得到改善,一部分邪气可以从二便排出,一部分邪气可以从卫表排出,最终达到邪去而正安之目的。而吴氏的治疗方法更为适用于湿热秽浊疫邪致病,湿热俱重,病来势急,病情较重,必须迅速控制病情,截断疾病的进一步发展传变,因此主张使用达原散直接攻击伏于膜原之邪。

附:达原散《温疫论》

槟榔 二钱 厚朴 一钱 草果仁 五分 知母 一钱 芍药 一钱 黄芩 一钱 甘草 五分

上用水二钟煎八分,午后温服

柴胡达原饮《通俗伤寒论》

柴胡 钱半 生枳壳 钱半 槟榔 二钱 川朴 钱半 草果 六分 青皮 钱半 炙甘草 七分 黄芩 钱半

苦桔梗 一钱 荷叶梗 五寸

在临证治疗中,使用吴氏“开达膜原”治法和俞氏“和解三焦”治法,应注意中病即止。毕竟吴氏达原散与俞氏柴胡达原饮方中都有槟榔、厚朴、草果等辛香燥烈的药物,易耗伤人体的阴液。在使用中,一定要把握好使用的剂量,同时还要随时考察邪正之间的对比关系及人体津液的盛衰,万万不可一味地强调燥化湿邪而过燥伤阴。在治疗后期,“若湿已开,热已透,相火炽盛,再投此剂,反助相火愈炽,适劫胆汁而烁肝阴,酿成火旺生风,痉厥兼臻之变矣,用此方者其审慎之”。(何秀山《通俗伤寒论》按)

参考文献

- [1]明·吴有性原著 清·郑重光补注. 温疫论补注[M]. 北京:人民卫生出版社,1995.
- [2]清·俞根初原著 连建伟订校. 三订通俗伤寒论[M]. 北京:中医古籍出版社,2002.
- [3]民国·何廉臣. 增订通俗伤寒论[M]. 福州:福建科学技术出版社,2004.

(收稿日期:2008-11-27 责任编辑:周茂福)