

学习喻嘉言之“逆流挽舟”

张会中 赵瑞华

【摘要】 痢疾兼表证,病在少阳,为少阳轻清之气下陷,病不在表,而尚未深陷阴分,居于半表半里之间。喻嘉言治疗此病,首创“逆流挽舟”法,并以人参败毒散为代表方剂。人参败毒散,原出自宋代《和剂局方》,是一首著名的益气解表方剂。喻嘉言将其引入痢疾门,治疗痢疾兼表证,另出枢机,独辟蹊径,以解表之剂,疏表救里,逆挽下陷之清阳,恢复其升发之机,使邪从表散,不治痢而痢自止。

【关键词】 逆流挽舟; 人参败毒散; 痢疾兼表证; 少阳; 清气下陷

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.08.014

痢之名,始于《济生方》,《内经》所谓“肠澼”,《伤寒论》合痢疾与泄共为下利,又名滞下。痢疾一病,辨分虚实,或补中益气、收涩固脱,或清热化湿、消食导滞;痢之病,又有新久的不同,治疗上有通涩的差异。证有不同,各随证治之。喻嘉言治痢疾兼表证,责于少阳,“盖水谷之气,由胃入肠,急趋而下,始焉少阳生发之气不伸,继焉少阳生发之气转陷”,故泛而求之三阳,不若专而求之少阳。少阳之气下陷,病不在表,势欲入里,而尚未全部尽入,病在半表半里之间,故而出现下痢兼表证。

1 “逆流挽舟”文题解析

《辞海》谓“逆流”为倒流之水,“挽”为牵引之意。在此文中,“逆流”指下陷之清气。轻清之气理应在上,向上向外升发疏畅,如《黄帝内经·阴阳应象大论》中所说“清阳为天,浊阴为地”,若“清气在下”,则“生飧泄”。因此,可以将“逆流挽舟”理解为用向上、向外升提的药物,逆挽下陷的清阳之气,使其不致于陷入阴分,恢复清阳的生发之机,使病邪从阳、从表而解。正如喻昌在《寓意草》^[1]中所说:“从少阳半表之法,缓缓逆挽其下陷之清气,盖身中行春夏之令,不致于收降耳。”古语云“逆水行舟,不进则退”,若要逆挽下陷之清气,须有向上升提之力,所谓“下者举之”,才能使所郁的清阳恢复升发之机,从而转入太阳,邪气从表而散,其病可愈,“逆流中挽舟楫上行”,此即“逆流挽舟”之意也。

2 “逆流挽舟”医理初探

笔者将从痢疾兼表证的病机、治法方药、临床应用及扩

作者单位:100053 北京,中国中医研究院广安门医院妇科[张会中(硕士研究生)、赵瑞华]

作者简介:张会中(1986-),女,2011级在读硕士研究生。研究方向:中医妇科学。E-mail: zhanghuishen456@sina.com

通讯作者:赵瑞华(1959-),女,硕士,主任医师,博士生导师。研究方向:中医妇科学。E-mail: rhzh801@126.com

展应用等方面初步探析“逆流挽舟”之理。

2.1 痢疾兼表证病机

少阳,为小阳、一阳,阳气初生,生而未壮,然阳气的生发敷布全赖少阳之春生之气,天地间稟受此阳气之升发,方有春生夏长秋收冬藏,人身赖此阳气之升发,方能生长壮老已,即《内经》所谓“凡十一脏皆取决于胆也”。但少阳为弱阳,始萌而未盛,最易因湿热之邪侵,戕伐致阳馁而兼阴证。《素问·四气调神大论》“逆春气,则少阳不生,肝气内变”,少阳轻清之气不升,郁于土中,土郁木陷,木不得向上疏泄,必向下奔冲,下而为病。《素问·阴阳别论》:“一阳发病,少气,善咳,善泄。”另外,《伤寒论》六经传变规律,邪初犯太阳,继传阳明,而后少阳,再传之于三阴,太阴、少阴、厥阴,由此来看,少阳居于阴阳交界之处,少阳主枢,出则为阳,入则为阴。李士懋^[2]教授对此解释说:“少阳寒化则传入三阴,热化则兼阳明或太阳,或三阳并见。”这也可解释“逆流挽舟”所治的痢疾为何既有邪入阴分的下痢,又有阳分的表象、热象问题:少阳陷里太过,传于阴经,便有太阴脾之寒证下痢腹痛;少阳热化,累及太阳或阳明或郁而化热,则可兼里急后重、黏滞不爽。此亦如章虚谷所谓“人身阳气旺即随火化而归于阳明,阳气虚而随湿化而归于太阴也”。

2.2 人参败毒散方义分析

喻嘉言治疗痢疾兼表证,首推人参败毒散,并盛赞其功,“三气门中,推此方为第一”。关于其方义,笔者试解释如下:

方中羌活、独活,辛苦性温,气雄而发散,味薄而上升;柴胡轻清,得天地春生之性,助木气升达宣畅,可升阴中所陷之少阳。前胡,气味苦寒,功专下气,《本经》谓二者可“推陈致新”,且二者一升一降,调达全身气机,则少阳之气不致陷下;川芎,辛温升浮,为少阳之引经助清阳而开郁,且川芎养血活血,用在此方中有“阳生阴长,阴中求阳”之意;枳壳,味苦微寒,治下而主气,桔梗升浮,为诸药舟楫,载药至胸中,二者皆可入肺,肺主一身之气,肺气宣肃正常,则“大气一转,

其气得散”,又何虑少阳之气不扬?人参、茯苓,甘淡入脾,甘草得土气最厚,为土家之正药,补脾之力更强。三者并用,补益脾土,脾土得健,则可升其清阳,脾阳一升,木得土而达,少阳之气随之亦升。

2.3 临床应用

喻嘉言在《寓意草》^[1]中记载了此方的临床应用:

周信用年七十三岁,平素体坚,不觉其老,秋月病痢,久而不愈,到冬日成休息痢,一昼夜十余行,面目浮肿,肌肤晦暗,求治于余。诊其脉沉数有力,谓曰:“此阳陷入阴之症也,吾以法治之,尚可痊愈,明日吾自袖药来面治。”于是以人参败毒散本方煎好,用厚被围椅上坐定,置火其下,更以布条卷成鹅蛋状,置椅褥上,殿定肛门,使内气不得下走,然后以前药滚热与服。良久不进前药,遂觉皮间有津津微润。再溉以滚汤,教令努力忍便,不得移身。如此约二时之久,皮间津润总未干。病者心燥畏热,忍不可忍,始令连被卧于床上。是晚只下痢二次。已后改用补中益气汤,一昼夜只下三次。不旬日而痊愈。盖内陷之邪,欲提之转从表出,不以逆流挽舟之法施之,其趋下之势,何所底哉!闻王星宰世兄,久患痢,诸药不效。苏郡老医,进以人参败毒散,其势差减,大有生机,但少此一段斡旋之法,竟无成功。故凡遇阳邪陷入阴分,如久疟久痢等症,皆当识此意,使其缓缓久久透出表外,方为合法。

按 本案例重在强调“逆流挽舟”法使内陷之邪透出时,须“缓缓久久”、“津津微润”,而力不可过猛。或在用药时可以配合温覆,正如服桂枝汤后啜热稀粥调护法,故笔者认为,后世在应用人参败毒散时不必拘泥于案例中“斡旋之法”。今人在总结前人经验基础上,充分发挥“逆流挽舟”之意,应用于临床。有报道称,福建闽清有一中医前辈,治痢方中必加桔梗 9 g,取其宣肺升提举陷之功;永泰有一老中医,治痢方中常加薤白一味,薤白入肺经,能宣开三焦气滞,疗效极佳。

2.4 扩展应用

下痢兼表证,其治疗绝不仅仅局限于人参败毒散一首方剂,然法有定法,方无定方,因此,只要可以引邪从表而解,给邪以向上向外透达之机,恢复下陷少阳清气的生升之机,使邪气不致更陷入阴分,便是其正治。现载《孟河费氏医案》^[3]中案例以说明。

江南徐州道李佑三之夫人,患赤白痢,肚腹作痛,里急后重,每日三四是行,恶寒,发热,头痛,口渴,饮食不进。势极危险,延余诊视,脉来弦数大,此暑湿内蕴,风寒外袭,清浊混乱,升降失宜。治必表里双解。方用防风半钱,荆芥半钱,葛根三钱,桔梗一钱,枳壳一钱,酒炒黄芩一钱,香连九一钱,六

一散三钱,酒炒木通一钱,神曲四钱,焦山楂三钱,赤芍钱半,荷叶一角。一剂,汗出热退,下痢腹痛皆止。

按 本案为典型的下痢兼表证,医者辨证为清浊混淆,清不得升,浊不得降,故表里双解,用防风、荆芥、葛根、桔梗、枳壳等逆挽下陷之清阳,使邪从表散,恢复升降之机;又以黄芩、黄连、赤芍等清血分之热。如此气得宣通,血得凉散,下痢之疾则可自愈,实为“逆流挽舟”的扩展应用。

3 疑点讨论

少阳禁汗,为大家共识,然人参败毒散属发表之剂,是否违背了禁汗原则?后经细读才解喻昌之意:“此亦是和法,全非发汗之意!若久利邪入于阴,身必不热,间有阴虚之热,则热而不休,今因逆挽之热,逼其暂时燥热,顷之邪从表出,热自无矣;久痢阳气下陷……今以逆挽之法,卫外之阳领邪气同还于表,而身有汗,是以腹中安静,而其病自愈矣。若津液未伤,汗出无妨,津液即伤,皮间微微得润,其下陷之气已举矣。”笔者理解为,忌汗,为忌强发其汗,此处之汗解,乃少阳轻清之气恢复生升之机,引邪从表而出,此为汗。见此正汗,可知表里已和,正气已复,阴阳调和。民国时期医家彭子益在《圆运动的古中医学》记载痢疾兼表证的身痛恶寒发热,脉象数促者,用桂枝汤调和营卫,加葛根和卫之力更著。荣卫和则肝肺之气和,肝肺气和,疏泄与收敛调和不偏,故而痊愈。参看方中药物,只在解表,并不治痢,由此可见,表里之气一意明矣。

4 结语

综上所述,喻嘉言之“逆流挽舟”,用发表之药,而非取发表之意,实则引阳出阴,和解表里之间。仲景曰:上涌而下泄,表汗而里攻,半在表,半在里,则宜和解之,表里俱见,随证渗泄。此虽言治伤寒,其理同于治痢。俾苍天清静之气足以升降,水土物产之味,自然变化精微,疏泄有度,而无下痢奔迫之苦矣。

参 考 文 献

- [1] 清·喻昌. 寓意草[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 48.
- [2] 田淑霄, 李士懋. 中医临证一得集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 253.
- [3] 刘更生. 中医必读百部名著·医案卷[M]. 北京: 华夏出版社, 2007: 461.

(收稿日期:2014-02-23)

(本文编辑:黄凡)