

## 叶天士温病学说之“治未病”思想及其用药特色赏析

陈超

**【摘要】** 叶天士对温病学的贡献不仅仅创立了卫气营血辨证方法,其“先安未受邪之地”为主要内容的治未病思想同时涵盖了温病未病先防、既病防变和“瘥”后防复等诸多内容。本文从未病先防重“扶正”、既病防变倡“祛邪”、“瘥”后调养助康复等三个方面对叶天士治未病思想和用药特色进行了阐述,可作为读经典、做临床的经验之谈。

**【关键词】** 叶天士; 温病; 治未病; 预防; 康复

**【中图分类号】** R24 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.11.009

“未病”是指机体有一定的功能紊乱或失调,但尚未出现疾病的状态。现外延至健康未病态、前病未病态、潜病未病态和传变未病态四部分<sup>[1]</sup>，“治未病”在以亚健康状态、慢性病调理、养生中得以广泛应用,但在急性温热病的诊治中鲜有发挥。吴门医派代表人物叶天士温病理论及其“传变未病态”时“先安未受邪之地”<sup>[2]</sup>说则是热性病、危急重症治未病之典范,现就此作一探述。

## 1 未病先防重扶正

### 1.1 强调正气作用,未雨绸缪与节点前移

温病,外感六淫、时疫为其主要外因,但发病与否、轻重缓急、顺逆转归不尽相同,叶天士认为与人体正气强弱有关。如“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”中新感温病的“上受”,其原因为多为“劳倦,更感温邪”、发病机制为“积劳伤阳,卫疏,温邪上受”,即劳倦日久→耗伤(卫)阳→卫表不固(肺气不足)→温邪上受(肺之门户)→首先犯肺之温病初起的发病模式与病变规律。人类为了生活和生存,劳作是一种常态,且生命在于运动,适量的体力活动有益于人类的健康。但应尽可能避免劳倦,尤其必须避免长期处于劳倦状态的“积劳”,与《内经》“劳则气耗”、“炅则气泄”之病机理论相一致。关于伏邪温病之“春温”,叶天士《三时伏气外感篇》认为“由冬令收藏未固”所致,若冬能收藏、春未必病温,将温病预防的时间节点前移,为传染病防治提供了正确方法和重要理念。

### 1.2 现代传染病预防思想的雏形

传染病预防的原则是控制传染源、切断传播途径和保护易感人群,此在叶天士温病学思想中业已体现。如《幼科要

略》谓“人在气交之中……呼出吸入,与时消息,间有秽浊吸入”,阐述了空气污染与疾病的关系,并指出“粪履不可近襁褓小儿”<sup>[3]300</sup>,强调个人卫生护理在可以预防小儿温病中的作用。其意义有三,(1)提出了对易感人群的保护:稚气小儿,形气未充,肺脏娇嫩,抗病力尚弱,尤应注意环境清洁,避免与秽浊之气接触,以防止外邪的感受;(2)与现代肠道传染病“粪一口感染”之途径相一致的温热病感受途径,要求切断之;(3)可以延伸为积极控制传染源以预防疾病的发生。

### 1.3 因时、因人制宜预防学思想的创新实践

叶天士因时、因人制宜预防学思想体现在临床实践上,如“芒种夏至,天渐热,宜益气分以充脾胃,此夏三月,必有康健之理”。提出了对禀赋气弱之人,在夏令炎热渐来之际,宜益气以建充后天之本,冀以“正气存内,邪不可干”。并在医案中记述生脉四君子汤以杜夏季客暑之侵的预防措施。还提出了“未受病前……即饮芳香正气之属,毋令邪入为第一义”的观点,不但从临床角度阐明了保护易感人群在温病预防的重要性,其“前病未病态”、“潜病未病态”之预防性用药的应用原则亦为《内经》治未病思想在温病临床的创新性实践。

## 2 既病防变倡“祛邪”

“先安未受邪之地”为叶天士温病治未病思想的精髓:前病未病态、潜病未病态时,重在预防,法以扶助正气、调整阴阳为主;若温病既成,则属于“传变未病态”,应早期、积极治疗以防变,鉴于温病的病变规律,主要在于防止邪邪内传、伤劫阴津等不良转归。

### 2.1 辨属病位、病势,急急透邪外解为先

如果说扶正在“健康未病态”治未病中有重要的学术价值,祛邪则在“传变未病态”中具有重要的临床意义。经云“邪之所凑,其气必虚”,温病既成,多为正不胜邪,无论是正气素亏抑或正气在发病时与邪毒力量对比的相对不足,正气不足是其本,但只要是正气相对不足而非正气的绝对不足

基金项目:江苏省吴中高层次人才资助项目(20120038)

作者单位:215101 苏州市中西医结合医院肝病科

作者简介:陈超(1958-),本科,主任医师,教授。研究方向:中西医结合肝病临床,“吴门医派”学术继承与创新。E-mail:13962180235@139.com

(衰竭),防治要点则应急祛邪,祛邪越早、越迅速、越彻底,对正气的保护越有效,病情的控制越有利,治未病的优势越突出,所谓邪去则正安。祛邪,经所谓“犹拔刺也”、“犹雪污也”,志在速效与彻底;扶正,多通过调补脏腑(五脏、奇恒之府)、气血、阴阳来实现,一般只能缓图,更多的是在平时之调摄。温病早期、极期阶段应“急则治其标”、“先安未受邪之地”防其变,片面强调治本(扶正)往往丧失治疗时机,有悖于叶天士温病治未病学术思想。

关于卫气营血辨证及其论治,有学者抓住叶天士“到气才可清气”之“到”、“才”之论而责其治疗温病有消极、被动、保守等倾向,提出了截断学说和大剂清热解毒治疗方药。笔者以为,温病的防与治,因其起病急、变化快,病情较为凶险而辨证尤应清晰明了及其动态变化。如不但应辨清病邪性质及病因、病位(即受邪之地)、而且应掌握病势(即将要影响的未受邪之地、辨体即素体禀赋)的动态变化为论治之基础。卫气营血四个阶段的划分定位,实质是温病辨证之纲,涵盖了温病的病邪性质、病位所在及其病势走向等,不仅仅有利于针对“受邪之地”温病的积极治疗,亦有利于安“未受邪之地”的防变。

叶天士《温热论》中多处见到的“急”字,如邪入营分而见斑疹隐隐,必须“急急透斑为要”<sup>[3]341</sup>;温病如见舌干而黑,必须“急急泻南补北”;温病验齿,如见上半截润,下半截燥,必须“急急清心救水”等。其它诸如“急急透解”、“急急开泄”、“急加芳香逐之”等等,强调“缓则恐(阴液)涸极而无救也”。由此可知,叶天士着眼于温病的常与变,遵循卫气营血的阶段性规律,积极救治“已病”而防“未病”(未受邪之地)。辨温病的病位、病势,以祛“受邪之地”邪毒为大法、急急透邪外出为要务,比起仅仅以病邪性质属温病而单用清热解毒更有层次与章法,是叶天士防治温病的又一重要特色,与现代医学的“防治预案”、“临床路径”有异曲同工之妙。

急急祛邪临床的应用方法及其技巧,叶天士明确给出给邪以出路,以因势利导、就近祛邪为原则。如温病初起,邪客卫表,“在卫(分)”,“汗之”,积极透邪外出,以防止温邪内传。根据温邪乃感受温热之邪的病因特点,汗法与《伤寒论》辛温发汗迥然有别:辛凉透表、疏散风热、宣肺达邪,“或透风于热外,或渗湿于热下”<sup>[3]341</sup>,为温病学治疗热病的特色与创新。华岫云认为“辛凉开肺便是汗剂”,常用金银花、连翘、桑叶、菊花、薄荷等药,“凉泄卫,逢汗为要”,使邪从汗解。邪未能从汗解而进入气分,正邪交争、极易内陷,若热未伤津,犹可清透外邪,即在清气药中加入宣透之品,如薄荷、豆豉等,冀其邪毒从表而解,邪出则证安;叶天士“战汗”一法,亦为给邪以出路以祛邪之治,其时温邪进入气分且阴津业已受伤,但若养津液以助汗源,可冀“战汗”而驱邪外出;温邪入营,病已入深,为止病邪进一步内陷的要法仍是祛邪外出,此时治宜“透热转气”,使营热转出气分而解,吴鞠通据叶天士治法而创立了清营汤,“甘寒”之基础上加入金银花、连翘、竹叶等透热转气之品,旨在祛邪;至温热邪毒深入血分,邪热迫血妄行,多见有斑疹出血之象,叶天士仍然认

为“急急透斑为要”,讲究的还是一个“透”字。以祛邪外出为既病防变之治疗大法。

## 2.2 预测“未受邪之地”,时时顾护津液为要

“温病则热变最速”,除按“卫气营血”阶段传变的自然病程外,温邪最易乘虚内传深陷、导致多种变证。因此,对素禀不足、脏腑虚弱及其老年妇孺等特殊患者、特殊阶段,在祛邪的基础上,视严重虚亏、不补(调)不足以祛邪的具体情况先行调养扶正。扶正虽为兼治,但顾护了人体正气,调整了脏腑机能,可以遏制邪热内传之势。经云“正气内存,邪不可干”;笔者以为“正气内存,邪不深传”。叶天士“务在先安未受邪之地”的著名论点,此以“胃津亡”、“肾水素亏”的温病实例加以阐述,前者“重则如用玉女煎,轻则如梨皮、蔗浆之类”以养胃液,后者“甘寒之中加入咸寒”<sup>[3]341</sup>以补肾水,防止病情“陷入易易”,这种扶正固本、寓防于治的治疗措施,体现了既病防变的治未病学术思想。

## 2.3 关注体质素禀,特殊人群个体化治疗

叶天士温病学说的重要特点之一为不仅仅精于辨证,同时结合辨体,辨证与辨体相结合而形成个体化治疗方略。在同住“湿邪害人”之“吾吴”的地域环境下,注意每一位患者的禀赋、生活习性,如阳虚质而“面色白者”,治疗用药在辨证的基础上还“须要顾其阳气”;阴虚质而见“面色苍者”,则“须要顾其津液”<sup>[3]344</sup>,上述通过望诊且局部望诊以辨体乃四诊之例举,其内涵为望闻问切四诊及其辨证分析以确定体质类型,为窥一斑而知全豹之意。再如《幼科要略》云:“肌柔白嫩,体质是虚。”<sup>[3]315</sup>

叶天士对老年、女性(尤其是孕妇)、儿童等特殊人群罹患温病的治疗用药尤其注重个体化。如温病内陷营分,凉血通腑本为正治,但“老年见或平素有寒者,人中黄代之”;《幼科要略》指出“按襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多”,又“小儿热病最多,从体属纯阳,六气着人,气血皆化为热,饮食不化,蕴蒸于里,亦从热化”,总结出“上焦药用辛凉,中焦药用苦、辛、寒,下焦药用咸寒”的基本观点,与大多数医家治小儿以平缓调理为主的方法迥然有别,体现温病“传变未病态”治未病的基本法则和用药特色;又如孕妇感温,“热极,用井底泥,蓝布浸冷,覆盖腹上,皆是保护之意”<sup>[3]344</sup>的外治疗法(现代医学之物理疗法)而慎用内服药物,不但退热降温以治邪热碍胎、控制病势以防“损正邪陷”,更在于避免内服药物伤及胎元,“但亦要看邪可破解之处”,提醒温病不忘驱邪;再如产后温病的治疗原则是“勿犯下焦”,且属虚体,当如虚怯入病邪而治,这“勿犯下焦”亦属“先安”防变之明示。由此可见,叶天士之防变治则,完全是从临床实际出发,有传变“未受邪之地”之兆,则有先安之举。

## 3 “瘥”后调养助康复

温病及至后期,必成邪祛正虚之势,即邪热虽解,但机体元气(气、阴、气阴)亦现不同程度之耗伤。笔者曾于八十年代初罹患重症伤寒(湿温),治疗凡一月余,热始退清而诸症渐解,时体重从58公斤锐降至46公斤,形瘦面萎,饥而不欲

食,动则汗出,亲身感受了温病对机体严重消耗的痛楚。因此,温病的后期调养,对顺利康复尤其重要。

### 3.1 “热病新瘥”调味以利向愈

叶天士将温病恢复阶段定为“热病新瘥”,这一特殊时期的调治、养护,对防病复发、促进康复具有重要临床应用。叶天士谆谆告诫:“从来三时热病,怕反覆于病后之复,当此九仞,幸加意留神为上。”温为阳邪,最易灼伤阴液,耗损气血。犹须强调的是,此阶段除气阴不同程度的损伤外,还有邪已净与余邪未净之分。若兼有余邪者,“恐炉火虽熄,灰中有火也”,稍有不慎,极易导致病情反复,治疗仍以祛邪为主,可在清化方中慎加少量补剂,注意“须细察精详,方少少与之,慎不可直率而往也”;对于邪尽正虚者,适当予以补养调护,可促使虚体尽早康复。叶天士温病治疗所用方药,常以药之性(四气)味(五味)立法,“甘寒”、“咸寒”即为生胃液、补肾精,若是“先天素弱水亏,而热邪又伤津液,进以甘酸……”总以调补阴津为要。如对“风温热灼之后,津藏未复”者,“治以和补”,用鲜生地、北沙参、玉竹、麦冬、当归、蜂蜜、黄芪等药;再如“伏暑已解,只因病魔日久,平素积劳,形色脉象虚衰,深虑变病变。急用人参、茯神、麦冬、五味子、炒白芍等“敛液补虚”;一个“和”字,调补也,养护也,和中也,扶正以防邪复,耐人寻味之甚。此结合季节(节气)变化而调养用药,又是叶天士一绝。

### 3.2 清淡饮食调补并防“食复”

温病不仅仅伤气、耗津、劫液而使人的精微物质受到严重消耗,脾胃等脏腑的功能活动亦受到不同程度的直接伤害和间接影响。脾胃为后天之本,疾病后期的康复情况往往取决于胃气的强弱。温病新愈后的饮食宜清淡而有营养,所谓清者忌燥、热,所谓淡者禁厚味,即宜“清补”而不宜“大补”,过早进食膏粱厚味轻则影响脾胃功能而致“谷反为滞”,滞为湿之始,久则酿而生热,导致病情反复。正如叶天士所云:“乱进食物,便是助热,惟清淡之味,与病不悖。自来热病,最怕食复、劳复,举世共闻,非臆说也。”

叶天士还十分注重果蔬调养在温病中的应用:“连朝骤

热,必有暑气内侵……用嫩竹叶心二钱,煎汤凉用三、四杯。”常用绿豆汤煎服<sup>[3]144</sup>,如在“温热病,已伤少阴之阴……形体颓然,药难见效”之复杂情况下,“每日饲鸡距子,生用,其汤饮用马料豆汤”<sup>[3]143</sup>;对因燥热伤及五液者,可“每早服牛乳一杯”<sup>[3]155</sup>。

### 3.3 静养怡情保摄以防“劳复”

内经倡导“精神内守”以防病,叶天士强调静养怡情并将其贯穿于温病治疗的全过程:“颐养工夫,寒暄保摄,尤加意于药饵之先”;叶天士治疗温病的“战汗”一法,非常注重保证患者之静养环境:战汗后邪从汗出,倦卧不语,汗出肤冷,其脉虚软和缓者,“此时宜令患者安舒静卧,以养阳气来复。旁人切勿惊惶,频频呼唤,扰其元神,使其烦躁”<sup>[3]341</sup>;病后宜“安闲静养”,体虚较甚的患者更要“静养百日,犹冀其安”。在静养怡情方面,同样注重因时、因地制宜,如“夏暑炎蒸”,“宜绿阴处静养为要”,因“夏月深处林壑,心境凝然,可以延年”<sup>[3]155</sup>。

## 4 结语

“先安未受邪之地”的关键在于对病、证的准确把握:清晰辨析温热时疫为病因的温病,加之对病位(受邪之地)、病势(未受邪之地)等证的认识,是叶天士对卫气营血辨证方法内涵及其外延的又一诠释。

## 参 考 文 献

- [1] 龚捷宁,宋为民.新编未病学[M].北京:人民卫生出版社,2005:28.
- [2] 孟澍江,王乐旬,盛国荣.温病学[M].上海:上海科学技术出版社,1985:130.
- [3] 黄志英.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.

(收稿日期:2013-03-19)

(本文编辑:黄凡)

## · 信息之窗 ·

### 《中国现代医生》杂志 2014 年征订启事

《中国现代医生》杂志由国家卫生和计划生育委员会主管、中国医学科学院主办。被中国知网、万方数据、维普网全文收录。主要登载范围包括医疗医药相关临床、教学、科研和卫生管理等领域。主要栏目有:论著、调查与实验研究、综述、基础研究、药物与临床、临床研究、中医中药、临床护理、健康教育、卫生政策与管理、误诊误治、个案报道、卫生研究、健康研究、医学教育、检验与临床、临床麻醉、病理与临床、临床探讨、技术与方法、法医学论坛等。

国内外公开发行,每月出版 3 期,每期定价 15 元,全年 540 元。国内统一刊号:CN11-5603/R,国际刊号:ISSN1673-9701,邮发代号:80-611,全国各地邮局均可订阅,也可向本刊发行部订阅。欢迎各医药单位、院校、厂家刊登产品和广告。

欢迎广大医药学专家订阅投稿。

地址:北京市朝阳区百子湾西里 402 号楼 403 室 《中国现代医生》杂志社发行部 邮编:100124

电话:010-59693870-8017 传真:010-59693848 联系人:绿红宇

邮箱:zgxdyshrd@163.com 网址:www.zgxdys.com