

# 从《未刻本叶氏医案》浅谈叶天士治咳经验

刘柳青 刘果

**【摘要】** 叶天士门人所录的《未刻本叶氏医案》载有大量治咳医案,这些医案体现了针对不同病证特点而采取的多样化的治法:对阳虚咳嗽,主以温肾,佐以化饮、降逆;对阴虚咳嗽,主以滋养不同脏腑阴液;对于外感咳嗽,则主以散寒祛风或疏散风热,兼用养阴、理气等法。叶天士治疗咳嗽,辨证精准而细致,治法灵活而贴切,其经验值得当今临床医生学习。

**【关键词】** 叶天士; 未刻本叶氏医案; 咳

**【中图分类号】** R256.11 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.013

叶天士,名桂,号香岩,为清代著名医家,不仅对温病学有巨大贡献,于内科杂病亦有颇高造诣。然其平生诊务繁忙,著作不多,《未刻本叶氏医案》系其门人周仲升侍诊时所录,被程门雪先生赞为“未经修饰”之“浑金璞玉”。其案虽简,所涉病种亦不多,然恰可窥见叶天士对某一病症的诊治经验。其中治咳逆医案数量甚多,且治法多端,故摘取其中数案加以分析,尝试总结叶天士辨证、制方思路,以冀对临床有所裨益。

## 1 阳虚咳嗽

阳虚咳嗽,主要指以下焦阳虚为总病机的咳嗽。下焦阳虚,温化无权,气化失司,水饮聚而成邪。水邪变动不拘,或停于体内而成鼓胀,或溢于肌肤而成水肿,或上泛凌心而有心悸,或上逆射肺而致咳嗽。而下焦阳衰时,虚阳浮越,可形

成冲气上扰,使肺气宣降失常,亦可致咳。在《未刻本叶氏医案》中,上述两种情况俱可见到,虽均以下焦阳虚为基本病机,但治疗思路却有区别。

### 1.1 阳虚水泛

阳伤饮逆,咳嗽腹膨。

真武汤<sup>[1]</sup>

患者主要表现为咳嗽、气逆,腹部膨隆,为水饮停聚腹部、浊阴上泛致咳。结合用药,可以推测,饮邪泛滥缘于阳虚温化失司。经云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱……”故水饮为病,与脾、肺、膀胱关系密切,治疗需从此处着眼。

此案以仲景真武汤温阳利水,以炮附子振奋肾阳助膀胱气化,生姜温散水气、温肺化饮,白术健脾燥湿,固中土而制饮邪,茯苓甘以健脾,淡以渗湿,借渗降之势平潜水饮逆气,芍药利小便、去水气,与茯苓相合,“收摄迷漫涣散之阴气,复归于下”<sup>[2]</sup>,则治水降逆之功毕矣。

柯琴论少阴病篇真武汤证曰:“为有水气,是立真武汤本意……实由坎中之无阳……法当壮元阳以消阴翳,逐留垢以清水源,因立此汤。”<sup>[3]</sup>又论太阳病篇证见“心下悸、头眩、身瞤动、振振欲擗地”而用真武汤之条文,曰:“坎阳外亡而肾水凌心耳……凡水从火发,肾火上炎,水邪因得上侵

基金项目:北京中医药大学教育科研课题(XJY15016)

作者单位:北京中医药大学临床医学院(中日友好医院)[刘柳青(硕士研究生)];北京中医药大学基础医学院温病教研室(刘果)

作者简介:刘柳青(1992-),女,2015级在读硕士研究生。研究方向:中医妇科。E-mail:ahhflq@163.com

通讯作者:刘果(1979-),博士,讲师。研究方向:中医温病名家学术思想发掘与整理。E-mail:liuguo980131@163.com

……”<sup>[3]</sup>此论所言真武汤证之特点,与本案阳虚水泛、饮邪上逆之病机甚为契合。由此可见,对于此种咳嗽,可考虑使用真武汤温阳化饮,利水降逆。《未刻本叶氏医案》中另有咳嗽一案“阳微阴浊泛逆”<sup>[1]</sup>,亦用真武汤,并点明病机为阳虚浊阴上泛,可为佐证。

## 1.2 虚阳上冲

嗽逆,冲气不纳,形浮。

茯苓 桂枝 北五味 炙甘草<sup>[1]</sup>

患者主要表现为咳嗽、气逆,形体浮肿,为水饮泛溢肌肤、气逆上冲致咳的症状。下焦阳虚,一则温化无权,不能制水;二则虚阳上越,形成冲气,挟水气上逆而致咳。故治疗此类咳嗽当降冲气、摄虚阳、制水饮。

此案用仲景桂苓五味甘草汤,方出《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》,本为体虚支饮咳嗽病人服小青龙汤后发生冲气而设。原文中,患者水饮为病故服用小青龙汤,但因体虚不耐辛散,出现“寸脉沉,尺脉微,手足厥逆,气从小腹上冲胸咽,其面翕热如醉状”等表现。寸沉为有水,尺微为下焦阳虚,阳虚四末不温故手足厥逆,虚阳上越、影响冲脉,故有逆气上冲之感及面热色红、虚阳浮越之象。此时虽有饮邪,因虚阳已动,亦不可再用辛散复扰冲脉、动其冲气,而应敛气平冲。故以茯苓淡渗利湿、引气下行;桂枝平冲降逆,二者共“伐肾邪”“抑冲气使之下行”;五味子敛肺止咳,收摄浮阳;甘草培土治水,“土厚则阴火自伏”<sup>[4]</sup>,则虚阳可降,冲气可平,肺气可收。诸药相合,治疗下焦阳虚、支饮上盛、冲气上逆之咳嗽。

叶天士运用桂苓五味甘草汤治疗虚阳上冲作咳非此一例,且能根据患者阳虚程度调整用药。另一案“脉细如丝,形神羸羸,嗽而气逆。下焦阳气颇衰,最虑喘脱。延至春和日暖,始可无虞”<sup>[1]</sup>,则在此方基础上加制附子、胡桃肉。案中虽未明言水饮之象,然既用苓桂剂,推测当有饮邪为患;且此人下焦阳气甚衰,形体羸弱,阴阳俱虚,虚阳不仅上冲,更有外越而成喘脱之险,遂于桂苓五味甘草汤制水敛气平冲之余更加补肾助阳之力:制附子温肾助阳,破水饮浊邪结聚,直入下焦以助气化,益火之源而消阴翳;胡桃肉性温质润,培补右肾元阳,既可“通命门”<sup>[5]</sup>、填下焦,引浮阳下纳,又能“化虚痰……暖水脏”<sup>[6]</sup>而温散饮邪。诸药相合,则寒饮得化,虚阳得摄,冲气得平。

## 2 阴虚咳嗽

下焦阳气衰弱,摄纳无权,浊阴上泛,虚阳浮越,可以引起咳嗽;若下焦阴精不足,涵阳无力,下焦阴火上冲,亦能引起嗽逆。

### 2.1 肺肾阴虚

嗽而脉数,脏阴亏矣,金水同治。第参之色脉,恐延损怯。

熟地 甜北参 麦冬 茯神 川石斛 天冬<sup>[1]</sup>

既言“脏阴亏矣”,必是有阴伤见证;数为热,当是肾水不足,虚热内生,上灼肺脏,而有咳嗽。日久则阴液渐耗而有

伤及天年阴精之虞,故当金水同治,急用甘凉濡润之品以救脏阴。

方用熟地壮肾水,大补真阴不足;石斛“轻清和缓……能退火养阴除烦,清肺下气”<sup>[7]</sup>,既有清润降气治咳之功,又有养胃清肺、培土生金之意;茯神益气健脾,宁心安神,既可斡旋中焦,调节气机以复肺气宣降,又可健运脾气以防阴药呆滞,而其甘淡性平,益气无动阳扰乱气机之忧,健脾无温燥耗伤阴液之弊,对于气机上逆、阴血耗伤的阴虚咳嗽患者,较其他健脾药更为合适;又以北沙参、麦冬养阴清肺、益胃生津、除烦清心;天冬在上可苦寒清降上逆之虚热,在下可甘寒滋养匮乏之肾水,兼顾阴虚与虚热。全方诸药相合,主以甘寒濡润之品养肺肾阴液,辅以苦寒清热降火,而不忘健运中焦以调气机,宁心安神以定神志。药味虽少,却兼顾各方。

熟地、石斛、茯神是叶天士常用配伍,多用于阴虚病症,根据具体情况的不同,配合使用的药物可有变动,但总不离甘寒养阴、甘苦寒清热除烦、甘淡平健脾之法,常用配伍药物有北沙参、麦冬、知母、天冬、薏苡仁、扁豆等。另有多则阴虚咳嗽医案,对“真元颇亏,内热咳呛”<sup>[1]</sup>“下虚气逆,作咳内热”<sup>[1]</sup>的患者,用药均基本遵循这一思路。

### 2.2 肝肾不足

咳嗽失血,左脉弦数,少阴阴亏、厥阳不潜使然。

熟地 茯神 山药 牡蛎 川斛 湘莲<sup>[1]</sup>

脉数为热,弦为肝阳上亢,又有少阴不足,故其病位在肺,根源在肾,又与肝相关。肺为娇脏,常为肝木所侮,木击金鸣,肝气上冲可致肺气上逆而咳;水不涵木,肝火上炎,又可木火刑金,灼伤肺阴,而致咯血。此种咳嗽,缘于肾水不足,一则水不生金而肺阴耗竭,二则水不涵木而肝阳不潜。因此,治疗时需补肾、润肺、平肝三法并举。

组方上,用熟地黄、石斛补肾水、养肺阴、清虚热;茯神、山药平补气阴;更加莲子甘平之品,兼有涩性,健脾固肾之余可“安靖上下君相火邪”<sup>[5]</sup>,有和中而交通上下之功<sup>[8]</sup>,以助摄虚火、降气逆;又有牡蛎“肝肾血分之药”<sup>[5]</sup>,既有介类潜阳之功,又可“解喉痹咳嗽”<sup>[7]</sup>。茯神、山药、石斛、莲子补益脾胃气阴,可培土生金而养肺;而“脾气散精,上归于肺”,脾胃健运则养阴之品无滋腻之弊则可入肺。山药、莲子、牡蛎俱有收敛涩精之功,与填补肾水之剂合用,使肾水真阴得以补益而无外泄之虞,生金涵木之功得以发挥。而茯神、莲子、牡蛎均可安神,叶天士尝有“久病以寝食为要,不必汲汲论病”<sup>[9]</sup>之论,如此等阴分匮乏又见失血、虚阳扰动的病人,夜晚往往烦热难眠,夜寐愈差,阴精愈弱,其病愈重。若能以安神之品令其安然入睡,夜间精血方能自生,于其病亦有益处。重视安神助眠,乃叶天士治疗久病顽症的重要思路之一。

## 3 外感咳嗽

### 3.1 寒闭卫阳

卫阳拂郁,形冷咳嗽。

苦杏仁 大桂枝 生姜 炙甘草 天花粉 大枣<sup>[1]</sup>

该患者外感寒邪,肌表阳气为寒邪所郁,故而怕冷、咳

嗽。肺外合皮毛,寒邪束表,则肺气闭郁、宣降失常。肺为水之上源,又主一身之气,肺气不畅,则气滞水停,饮邪聚而成痰;肺气闭郁,日久化热,热可炼液为痰,又可灼伤津液。由于叶天士业医江南,此地常有湿热之邪,南人既多内湿为患,又因天气炎热而阴液不足、虚热内生。因此,外感寒邪之咳嗽常伴痰热,故治以辛温解表加清热化痰生津之法。

此方可看做由桂枝加厚朴杏仁汤化裁而来。以桂枝温散肌表寒邪,杏仁宣肺止咳;因无喘憋胀满,故去厚朴下气除满之品;以清热生津排脓之天花粉代芍药,则是考虑到肺卫闭郁继发的痰热、津伤,症见有痰、口干者尤宜。

以桂枝汤加杏仁为基础进行加减可视作叶天士治疗感寒咳嗽之常法。在“形寒咳嗽脉小<sup>[1]</sup>”案中也使用上述药物。《临证指南医案》咳嗽门中,证属感寒咳嗽者亦多用此法,并加以灵活化裁,如口渴加天花粉,痰湿为患加薏苡仁等<sup>[9]</sup>。

### 3.2 温邪作咳

案一:温邪侵于肺卫,作之咳嗽。

杏仁 桑叶 川贝母 花粉 黄芩 南沙参<sup>[1]</sup>

案二:脉细涩,咳嗽三月不愈,温邪伏于肺卫使然,渐延阴损劳怯。

玉竹 桑叶 花粉 川贝 南参 梨肉<sup>[1]</sup>

《未刻本叶氏医案》中有大量言及“温邪”“温侵”的病例,用药虽不尽相同,其法却大致相通。由温邪导致的咳嗽情况复杂,有偏于温邪盛的,有偏于肺阴虚的,有偏阴于虚阳亢的,有偏于卫不固的,有偏于肺气逆的,有偏于肺体伤的,有集中在肺卫局部的,有涉及全身整体的。虽都是温邪侵袭肺卫,因素体禀赋不同,感邪轻重不同,病程长短不同,病情转归不同,就诊时的情况就会千变万化。如果不能准确把握病人刻下特点,一味辛凉解表、养阴润肺,恐怕会贻误时机。

两案在病程上即有长短的区别。案一“温邪侵于肺卫”,此时表邪为重,阴伤较轻,以桑叶、黄芩、天花粉疏散风热、清肺泄火;杏仁、南沙参清肺化痰、宣降肺气以止咳,南沙参、川贝清热化痰,与桑叶、天花粉同用又可生津养阴润肺。全方以散温邪、清肺热为主,兼以畅达气机,佐以益肺气、养肺体,攻补兼顾,又以祛邪为主。案二则阴虚之象明显,兼有余邪未尽,故弃前方黄芩之苦燥,加玉竹养阴兼以祛邪,仿古人葳蕤汤之意,并用梨肉清肺润燥,养阴化痰,使全方攻补兼施而偏于扶正,与患者久病阴虚、伏邪未净之病机正相契合。

由于温邪咳嗽病情表现多样,因此叶天士用方选药亦变化多端,但总是与患者病机紧密相扣。若温邪偏盛,邪气不解,束于肌表者,可用玉竹、桑叶、薄荷、连翘透邪于外,如“温邪咳嗽”<sup>[1]</sup>案;邪伏深处、外达受阻者,药用射干、浙贝母、梔子清泻于里,如“温邪郁于肺卫,咳嗽音嘶”<sup>[1]</sup>案;亦可二者结合,内清外透。祛邪时亦应配合杏仁、桔梗、南沙参等通利肺气之品,一可复肺气宣肃而止咳平喘;二可畅达气机以助祛邪。

阴伤甚者,可参考叶天士治秋燥之法。其中,桑叶、沙参、天花粉、玉竹四味运用最繁,川贝母、杏仁、甘草使用亦

多,其他如蔗浆、梨汁、麦冬等生津药及连翘、绿豆皮之类,每相机参用一二味<sup>[10]</sup>。除此以外,玄参、石斛亦可根据热盛伤阴程度斟酌使用。

其他随症加减,有痰者,养阴之余加入川贝母、天花粉、橘红、梨肉、南沙参等化痰之品;素来内热较盛、肝胆火旺,或见有少阳郁热之象如弦脉者,可加黄芩、青蒿;咽痛音嘶者,加射干<sup>[10]</sup>、薄荷利咽。

除此以外,亦须虑及患者病史,如“温邪作咳形寒,曾失血,宜用轻药”<sup>[1]</sup>案,患者虽有外邪束表恶寒之象,却有失血史,故不用辛散燥烈之品解除肌表闭郁,恐动其血,而仅以桑叶、橘红此等轻清透邪之品以防动血。一代大家叶天士辨证之细致、用药之精准、思虑之周全,于此可见一斑。

综上,从《未刻本叶氏医案》记载的咳嗽病案中,可以窥见叶天士先生治疗咳嗽的部分辨证思维和用药特点:(1)下焦阳虚者,若有饮邪上泛,可用真武汤;若是虚阳冲气上逆,可用桂苓五味甘草汤,酌情加附子、胡桃肉。(2)下焦阴虚者,常用熟地黄、石斛、茯神培补下焦、兼顾中焦,并不忘安心神、助睡眠以养精血;证属肺肾阴虚者,可加入清燥润肺之品;证属肝肾阴虚者,则加入养肝、平肝之物。(3)外感邪气者,若是寒邪束表,治以辛温解表合清热生津化痰之法,常用桂枝、生姜、杏仁、天花粉、甘草、大枣;若是温邪袭肺,则需辨明正邪偏盛,祛邪既可用疏散风热辛凉之品,也不避用清热泻火苦寒之物,扶正主以甘寒养阴,同时注意宣降肺气、畅通气机。把握病机细致而准确,遣药制方巧妙而周全,先贤临证心法,吾辈后学当仔细体会。

### 参 考 文 献

- [1] 清·叶天士. 未刻本叶氏医案[M]. 上海:上海科技出版社, 1963:2-41.
- [2] 民国·张山雷. 本草正义[M]. 太原:山西科学技术出版社, 2013:174.
- [3] 清·柯琴. 伤寒来苏集[M]. 3 版. 北京:中国中医药出版社, 2008:139, 140.
- [4] 王玉兴. 金匱要略三家注[M]. 北京:中国中医药出版社, 2013:190-191.
- [5] 清·汪昂. 本草备要[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:169, 171, 242.
- [6] 清·王孟英. 随息居饮食谱[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 1983:77-78.
- [7] 明·张介宾. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社, 2007:1237, 1264.
- [8] 清·黄宫绣. 本草求真[M]. 3 版. 北京:中国中医药出版社, 2008:72.
- [9] 清·叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:86, 49.
- [10] 柴中元. 温病求真——叶天士、吴鞠通温病学说研究[M]. 北京:中国中医药出版社, 2012:349, 306.

(收稿日期: 2015-10-06)

(本文编辑: 董历华)