

士材学派医家妙用紫菀治疗癃闭

尹 浩¹ 骆建平² 王 鑫¹ 周轶群¹ 唐晓龙¹ 金庆雷¹ 金庆江¹

(1. 苏州市中西医结合医院士材学派传承工作室, 江苏苏州 215101;

2. 苏州市中西医结合医院肾病科, 江苏苏州 215101)

摘 要 士材学派认为紫菀不仅可以止咳化痰, 还可入上达下, 通利小便, 士材医家擅用紫菀治疗癃闭的医案甚多, 不论有无肺系伴随症状, 都能取得显著疗效。列举了验案数则, 有外邪犯肺, 化热伤津案; 津液先耗, 经热化燥案; 有情志不遂, 发为肺郁案; 有水道阻塞, 尿液潴留案。

关键词 士材学派 癃闭 紫菀 中医学术发掘

中图分类号 R256.53

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)08-0066-03

士材学派源于明末清初, 祖师爷为明末著名医家李中梓。李中梓(1588—1655), 字士材, 名念莪, 又号尽凡居士, 明末清初松江华亭人, 即今上海人, 出生于官员世家, 早年攻举业未果, 后因父母及二子殁于庸医之手, 遂改研习岐黄, 自学成才, 终成一代名医^[1]。士材先师从业者众多, 可谓“生徒满宇内”^[2]。士材学派经过数百年的传承, 对许多疾病的治疗及药物的运用有着独到的见解。其中对以紫菀

为君治疗癃闭有着独特的见解和丰富的经验。笔者遥承士材先师, 为士材学派第十二代弟子, 查阅文献, 整理如下, 以飨同道。

1 癃闭简述

癃闭之名首见于《黄帝内经》, 是以小便量少、排尿困难, 甚则小便闭塞不通为主症的一种病症。《医宗必读·小便闭癃》载: “闭与癃, 二证也。新病为溺闭, 盖点滴难通也; 久病为溺癃, 盖屡出而短少

着天时、地利、人和的优势, 以独特的区域风格、深厚的文化底蕴、鲜明的流派特色、显著的学术成就, 在我国传统中医学中独树一帜。当今, 我们在进行医家学术思想的传承研究中, 也应该认真剖析经验背后的思维方式, 尤其地域医派, 它的形成、发展均以显明的文化背景、地域特色与经济基础为温床, 我们“不仅要学其形, 而且要学其神”^[3], 认真解读每首方剂、每个病案、每本医籍背后的相关因素与思想, 这样才能较全面地认识与掌握他们的学术精髓, 以进一步将医家们有效验方、偏方、临床技巧用于实践, 更好地服务于临床。

参考文献

- [1] 周轶群. 孟河医派黄疸、腹胀、反胃用药规律研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2014.
- [2] 张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟河四家医集[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.
- [3] 丁仲英. 丁甘仁医案[M]//张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟河四家医集. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.
- [4] 费伯雄. 医醇膳义[M]//张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟河四家医集. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.
- [5] 马培之. 马培之医案[M]//张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟

河四家医集. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.

- [6] 费伯雄. 食鉴本草[M]//张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟河四家医集. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.
- [7] 刘旭辉. 孟河四家治肺系病证方药规律研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2015.
- [8] 费伯雄. 医方论[M]//张元凯, 时雨苍, 杨伯棠, 等. 孟河四家医集. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 90.
- [9] 许岳亭, 吴承艳, 梁爽, 等. 《喉痧症治概要》喉痧治疗思想初探[J]. 中国中医急诊, 2015, 24(3): 473.
- [10] 王健. 一方山水一方医——新安医学流派特色与现代传承研究[C]. 世界中医药学会联合会中医药文献与流派研究专业委员会浮针医学专业委员会成立大会暨首届国际学术大会, 2016.
- [11] 王庆其. 从文化传承研究中医学学术流派探讨[J]. 浙江中医杂志, 2012, 47(7): 469.

第一作者: 吴承艳(1961—), 女, 医学博士, 研究员, 博士研究生导师, 研究方向为中医方药资源的挖掘整理与临床应用, 名医流派学术思想的挖掘与传承。chengyanwu1999@163.com

收稿日期: 2017-05-31

编辑: 吴 宁

也。”^{[3]23}现代医学无“癃闭”病名,各种原因引起的尿潴留及无尿症,如前列腺增生、尿路结石、神经性尿闭等,均属本病范畴。

癃闭的病因病机,《素问·五常政大论》云:“其病癃闭,邪伤肾也。”《素问·宣明五气》认为:“膀胱不利为癃。”巢元方《诸病源候论》载:“小便不通,由于膀胱与肾俱有热故也。”由此可见,诸多医家将癃闭多责之于肾、膀胱。李中梓总结前人经验,结合自身临床认识,于《医宗必读》^{[3]64}载七条病机:肺燥不能生水,气化不及州都;脾湿不运,精不上升,肺不能生水;肾水燥热,膀胱不利;水液不归正化,偏渗肠道;气机郁滞,不能通调水道;内有实热;身体大虚,水不能行。对癃闭的病因病机有了较全面的论述。士材高足沈郎仲也认为癃闭的病机“非独下焦受病”,与肺、脾、肾均相关,且提出“小便不通在气在血之异”^{[4]210},在气分必渴,在血分而不渴,用药也有区别。

2 药性论述

紫菀为菊科植物紫菀的根及根茎,主产于东北、华北、西北及河南、安徽等地。春、秋二季开挖,除去有节的根茎,编成辫状晒干,切厚片生用,或蜜炙用。《神农本草经》载:“(紫菀)主咳逆上气,胸中寒热结气。”《本草经疏》谓之:“紫菀,观其能开喉痹,取恶涎,则辛散之功烈矣,而其性温,肺病咳逆喘嗽,皆阴虚肺热证也,不宜专用及多用,即用亦须与天门冬、百部、麦冬、桑白皮等苦寒之药参用,则无害。”《中华药典》云:“紫菀味辛、甘、苦,性微温,归肺经,功能润肺下气,消痰止咳。”以上诸篇均论述紫菀止咳化痰的作用,有主张润肺下气,也有主张温性偏烈耗伤肺阴,且均未提及通利小便的作用。

士材医家认为紫菀除能止咳化痰,尤擅通利小便。李士材所著《医宗必读》载:“(紫菀)虽入至高,善于下趋,使气化及于州都,小便自利。”^{[3]267}又其所著《本草通玄》曰:“紫菀,辛而不燥,润而不寒,补而不滞。然非独用、多用不能速效,小便不通及溺血者服一两立效。”^[5]李士材门人郭佩兰于所著《本草汇》谓之:“紫菀,苦辛,微温。阳中之阴,可升可降……按:虽入至高,善于下达,使气化及于州都,小便自利。”^[6]李士材门人李延昱补订贾所学《药品化义》尚谓紫菀通利二便:“紫菀因其体润,善能滋肾,盖肾主二便,以此润大便燥结,利小便短赤,开发阴阳,大有神功。”^[7]荆芥、紫苏与紫菀均有开宣肺气、提壶揭盖之功,而士材学派独爱用紫菀者,因其善于下趋,使气化及于州都也。

3 典型医案

士材医家君以紫菀治疗癃闭的医案甚多,不论有无肺系伴随症状,都能取得显著的疗效。下举验

案数例,简略剖析如下:

3.1 外邪犯肺,化热伤津 燥邪犯肺或其他邪气犯肺,久而化热生燥,使肺燥不能生水,气化不及州都而小便不通。多伴咳嗽咳痰等肺气不利的症状。

李士材治郡守王镜如,痰火喘嗽正甚时,突然小便不通,自服车前子、木通、茯苓、泽泻等药,小腹胀满,点滴不通。士材曰:右寸数大,是金燥不能生水之故,惟用紫菀五钱、麦门冬三钱、北五味十粒、人参一钱,一剂而小便涌出如泉。^{[3]268}膀胱为州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。气化者,手太阴肺经所主,若肺部感邪化火伤津,则肺之宣发肃降功能不利,不能生水,气化不及州都,则小便不利。即如陈士铎所言:“夫上焦清肃之令,禀于肺也,肺气热,则清肃之令不行,而膀胱火闭,水亦闭矣。”^[8]故车前子、茯苓等淡渗利湿之流,服之往往徒增肺燥而无寸功。治当何法?士材弟子沈郎仲所著《病机汇论》解答云:若肺燥不能生水,气化不及州都,法当清金润肺^{[4]631}。士材以大剂紫菀合生脉散治疗,以紫菀入至高以清金,善下趋以达州都。然紫菀苦辛,微温,人本肺燥,故配以生脉散益气养阴。如是则肺燥除,气化行,小便通矣。

临床见小便不通,伴咳嗽,口干,鼻咽干燥,舌苔薄而干燥少津,右寸数大等肺燥症状者,李士材主以大剂紫菀合生脉散治疗。清初医家张璐亦持此说:“若右寸独数大,小便点滴而下者,此金燥不能生水,气化不及州都,生脉散去五味子,易大剂紫菀。”^[9]五味子可滋肾经不足之水,收肺气耗散之金。至于是否去五味子,笔者参考士材先师的论述:“风邪在表,一切停饮,肺家有实热者,皆当禁之。”故其言下之意,若无风邪在表,无停饮,肺家无实热者,则可不去五味子。

3.2 津液先耗,经热化燥 频繁下利,每每损周身气津,令诸脏燥。肺如华盖,居于至高,而诸脏腑皆处其下,各经之气,无不上熏于肺,使肺之清肃功能失常。患者可无咳、喘等症状,但常伴口干口渴,且肺脉独大。

士材学派第三代医家马元仪曾治一妇人,妊娠八月,下利二十余日,利后患小便闭淋,渴而引饮,饮毕方出滴许,涩痛异常。诊得肺脉独大,余脉虚涩。此火踞于肺也,金被火制,气化不及州都。予紫菀、苏子、葛根、杏仁、枳壳、桔梗、薄荷清肃肺气。^[10]士材先师曾曰:“胸中及肺,右寸昭彰;右寸之肺,浮涩而短。肺脉独大,则非常脉,为火热踞肺也;余脉虚涩,虚涩为气阴两虚,气机郁结也。”^{[3]269}大利大汗,均可耗气伤津,致使火热上炎,金被火制,气化不及州都。如是则令上窍越,则下窍自行矣。马氏以杏仁、苏子之流,清肃肺气;君紫菀,仍取其善下趋以达州都之性。患者本为妊娠之体,气血不

足,若再行趋下,不仅病不能除,而且有胎动之忧。本方较士材所用的紫菀生脉饮,功专肃肺,不宜多用,得小便利,当止后服,益滋阴益气养血之品。上述妇人若用紫菀生脉饮清金润肺,笔者认为亦当见效。

临床见大下,大汗后小便不通,口干口渴,肺脉独大者,无论有无咳嗽、气喘等症状,皆应首先肃肺。但大汗、数下之后,气津皆虚,功专肃肺之品不可久用。若肺脉不大,亦不可妄用肃肺之法。仲景曰:大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也,勿治之,得小便利,必自愈。此肺脉不大也。

3.3 情志不遂,发为肺郁 诸气膈郁,皆属于肺,情志抑郁,久必化火。郁气所伤,肺之肃清之气不能下行而反上壅,则木寡于畏,水绝其源,邪火为之内扰,津液为之干枯,气机为之痞塞,小便为之不通。其人常见情志抑郁、口渴、胸闷等症。

马元仪治一人,场屋不遂,郁郁而归,神志不清,胸闷谵语,上不得入,下不得出,脉虚涩兼结,此郁气所伤,肺金肃清之气不能下行而反上壅,法宜疏通肺气使肃清下行则邪火不扰而胸闷自愈矣,药用紫菀、葛根、枳壳、桔梗、杏仁、苏子^[10]。《病机汇论》曰:“肺金为肾水上源,金受火烁,其令不行,原郁而渗道闭矣,宜肃清金化,滋以利之。”^{[4]633} 马元仪曰:“有郁结,则火起于胃,淫气及肺,肺受火邪,淫气于肝,肝暴不受邪,必复转而伤其胃。二脏一腑,互相克贼,而气愈郁,气郁则热则乱。”^[10]沈即仲曰:“火郁则上自郁,上郁则金郁,而水亦郁矣。虽肺、胃、肝,二脏一腑皆有郁结,仍应疏通肺气,使肃清下行,则邪火不扰。”

故临床见情志不遂,气郁化火而出现口干、心烦、呕吐、胸闷、小便不通者,虽无咳嗽、气喘等症状,仍应首先肃肺。胸气愤闷,胸凭仰息,非利肺之剂,不足以疏通之。

叶天士曾师从马元仪,其学术思想亦受马氏影响。如叶氏曾治董氏,高年症后,内伤食物,腑气阻痹,浊攻腹痛,二便不通,脉右部弦搏,渴思冷冻饮料,叶氏认为,天气降,云雾清,而诸窍皆为通利,予紫菀、杏仁、郁金、瓜蒌皮、山栀、香豉^[11]。由是观之,紫菀确有通利小便之功。

3.4 水道阻塞,尿液潴留 无论寒热、燥湿、气郁、津亏,水道受压迫,则为难治。水道受压迫,纵使气化及于州都,水液下行,尿液只能储于膀胱,难以排出。其人有尿意伴小腹胀满等症。

士材学派第十代医家金里千曾治陈氏,男,67岁,前列腺肥大压迫膀胱,小便癃闭难通,苔糙白,脉细软,治之不易。药用生紫菀、玉桔梗、白杏仁、生甘

草、藤梨根、车前子、猪精肉(自加)、怀牛膝,两剂即尿盈马桶。金氏认为,对于前列腺肥大压迫尿道而致小便不通者,为难治。在辨证施治的基础上,需加开宣肺气之品。患者苔糙白,脉细软,为肾津不足之象,予猪精肉滋养不足,怀牛膝补益肝肾,尚予紫菀、桔梗、杏仁等开宣肺气,以期上窍开则下窍自通。临床见因前列腺肥大等压迫尿道而致小便不通者,在辨证论治的基础上,宜加紫菀、杏仁、桔梗等开肺之品。

4 讨论

紫菀作为止咳化痰之品为人们熟识,而士材学派医家认为,紫菀入上可肃肺、开肺郁,达下可助膀胱气化而通小便。治疗小便不通,士材学派医家常以紫菀为君,其中有因外邪犯肺,肺气不利者;有因津液亏损,经热化燥者;有因情志不遂,气机郁滞者。总之无论有无肺系症状,皆可使用紫菀。现代医学无癃闭的病名,神经性尿闭、膀胱括约肌痉挛、前列腺增生等当属本病范畴。紫菀治疗癃闭,因其可刺激相关神经或是缩小前列腺体积,抑或松弛膀胱颈、前列腺、尿道的平滑肌,尚有待进一步研究。

参考文献

- [1] 王鑫,金庆江.明末著名中医学家李中梓门人考略[J].江苏中医药,2016,48(6):66.
- [2] 李延昱.脉诀汇辨校释[M].汪剑,主编.北京:中国中医药出版社,2012:1.
- [3] 李中梓.医宗必读[M].成莉,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [4] 沈颢.病机汇论[M].陈耀,点校.北京:人民卫生出版社,1996.
- [5] 李中梓.李中梓医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2015:513.
- [6] 郭佩兰辑.本草汇[M].郭君双,杨俊杰,陈婷,等,校注.北京:中国中医药出版社,2015:428.
- [7] 贾所学.药品化义[M].杨金萍,校注.北京:中国中医药出版社,2015:65.
- [8] 陈士铎.本草新编[M].柳璇,宋白杨,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:57.
- [9] 张璐.张氏医通[M].北京:人民卫生出版社,2006:325.
- [10] 马元仪.撰.顾渭川,评注.顾氏评注印机草[M].上海:上海中医学院附属中医文献研究馆,1959:39.
- [11] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:179.

第一作者:尹浩(1990—),男,硕士研究生,住院医师,中西医肾病专业。

通讯作者:骆建平,本科学历,主任中医师,副教授。frogprince417@sina.com

收稿日期:2017-02-08

编辑:吕慰秋