

叶天士对大半夏汤的方证发挥及运用

周峰峰 龚 飒 陈逸云 商斌仪 卓蕴慧

(上海中医药大学附属曙光医院, 上海 201203)

摘 要 大半夏汤原方所治病证的病机特点为胃虚不能消谷, 胃失和降, 其气上逆, 导致朝食暮吐, 暮食朝吐的胃反之症。叶天士根据大半夏汤配伍特点, 去掉其中甘壅守补的白蜜, 加用茯苓以通阳, 合辛以开降的半夏、甘以补胃的人参创立“通补阳明”一法, 并予以化裁及合用他方, 兼养胃阴, 开泄厥阴, 临证治疗多种疾病, 为运用经方的大家。

关键词 大半夏汤; 治疗应用; 通补阳明; 《临证指南医案》; 叶天士; 清朝

中图分类号 R289.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 08-0075-03

基金项目 上海市科委科技支撑项目 (19401934100); “十三五”科技重大专项课题 (2018ZX10725506)

大半夏汤出自《金匱要略·呕吐下利病脉证治》^{[1]100}第16条, 主治为“胃反呕吐”, 在《金匱要略·呕吐下利病脉证治》^{[1]98}第5条明确记载了胃反的主要症状: “朝食暮吐, 暮食朝吐, 宿谷不化, 名曰胃反。脉紧而涩, 其病难治。”在《金匱要略·呕吐下利病脉证治》^{[1]97}第3条详细记载了此证的胃反是由于“误用发表、攻下”导致阳微膈虚, 延及胃阳、脾阴, 胃阳不足, 脾阴亏涸, 水谷不化, 胃气上逆, 导致朝食暮吐, 暮食朝吐。正如尤在泾注解时提出的“胃脉本下行, 虚则反逆也”。大半夏汤原方由半夏二升, 人参三两, 白蜜一升组成。仲景重用半夏降逆止呕, 作为君药; 以人参补虚益胃, 作为臣药; 原文中将白蜜和水扬之二百四十遍, 由于水性走下, 合以白蜜扬以缓之, 甘润上脘之燥, 作为佐使之药。全方配伍理念均体现《素问·至真要大论》“补上治上, 制以缓”^[2]的治疗思想。《临证指南医案》中有大量关于叶天士化裁使用大半夏汤的验案, 叶氏根据大半夏汤方证特点结合自己的临证经验创立“通补阳明”法。本文通过以药测证和以症测机相结合的方法进行分析, 有助于进一步认识和运用大半夏汤。

1 叶天士对大半夏汤证的发挥——通补阳明法

叶天士提出“食谷不化, 胃无火也”, “脉虚无神, 闻谷干呕, 汗出振寒, 此胃阳大虚”, “胃阳衰微, 开合之机已废”, “胃阳伤极, 中乏坐镇之真气, 冲脉动诸脉交动”, 认为胃阳虚损会导致胃气通降失司, 甚至会导致诸脉冲逆交动, 引起呕吐、噎膈反胃、肿胀、痰

饮、疟等诸多疾病。叶氏论治胃阳不足时, 认为“胃腑以通为补”, “阳明胃腑, 通补为宜”, “腑宜通即是补”, “胃虚不可守补, 应当以通补为宜”, 提出通补以复其阳, 阳气得宣, 则阴霾自散, 胃气自和, 从而创立通补阳明一法。

叶氏在张仲景大半夏汤“守补”的基础上进行化裁以通补阳明。以茯苓代替甘补胃气的白蜜, 叶氏称茯苓能“通胃阳”, 并在《临证指南医案·木乘土》^{[3]148}徐案中提出: “胃虚益气而用人参, 非半夏之辛, 茯苓之淡, 非通剂矣。”此外叶氏也常配伍生姜或生姜汁, 并称“姜汁生用, 能通胸中痰沫, 兼以通神明, 去秽恶也”。配伍生姜其义有二: 一是姜的宣通降逆加强了大半夏汤的辛通; 二是佐制半夏之毒, 半夏止呕同时还能化痰蠲饮。叶氏以此化裁将守补之方改为通补之剂, 是通补阳明的基本方。

2 通补阳明化裁法

2.1 大半夏汤合生姜汁、干姜 此法见于《临证指南医案·痿》吴三九案、《临证指南医案·脾胃》周四二案、《临证指南医案·肿胀》浦四九案, 三案中大半夏汤化裁方中均将姜汁与干姜同用, 此为叶氏通补胃阳常用手法。

《临证指南医案·痿》^{[3]380}吴三九案, 患者下焦痿痹, 遗泄湿痹, 由于之前多次使用渗利之法, 导致阳气亏虚, 症见畏寒、饭后呕吐。叶氏认为是“胃阳顿衰”。本案痿痹、遗泄, 病在奇经, 叶氏在通补奇经的同时还提出: 至于胃药, 必须另用, 夫胃腑主乎气,

气得下行为顺,于吐后间服大半夏汤加生姜汁、淡干姜。《临证指南医案·脾胃》^{[3]140}周四二案,患者由于积劳导致脾胃阳微,阳不用事,症见:脉缓弱,脘中痛胀,呕涌清涎,午后病甚。叶氏认为温补极是,而守中及腻滞皆非,以大半夏汤化裁加生姜汁、淡干姜,并以益智仁收摄涎唾。《临证指南医案·肿胀》^{[3]156}浦四九案,患者肿胀,以肾气丸摄少阴,以五苓散通太阳后,浊泄溺通,腹满日减。但叶氏审证求机后认为虚寒胀病守补恐中焦易钝,需用通补之法,通阳则浊阴不聚,宜晚间服用玉壶丹通补肾阳,早晨使用大半夏汤加生姜汁、淡干姜、枳实。

2.2 大半夏汤合附子梗米汤 此法见于《临证指南医案·木乘土》^{[3]148}徐氏案,患者因惊肝病,木乘土位,以致胃衰,症见:经候适来,肢骸若撤,环口肉润蠕动,两踝臂肘常冷,初则气升至咽,久则懒食脘痞。叶氏认为:昔人有治肝不应,当取阳明胃腑,以通补为宜,刚药畏其劫阴,少济以柔药,以大半夏汤合淡附子、白梗米、木瓜。方后自注:“胃虚益气而用人参,非半夏之辛,茯苓之淡,非通剂矣,少少用附子以理胃阳,梗米以理胃阴,得通补两和阴阳之义,木瓜以酸,救胃汁以制肝,兼和半夏附子之刚愎,此大半夏与附子梗米汤合方。”

2.3 大半夏汤合《外台》茯苓饮 此法见于《临证指南医案·痰饮》^{[3]281, 280, 283}尤案、胡四六案、陈案。一为饮湿为患,症见口中味淡,浊饮下降痛缓;一为痰饮聚气欲阻,寒水阴凝,症见心痛怔忡,渐及两胁下坠;一为饮食寒热不节,痰气互结于中,症见身动呕痰。以症测机,上中二焦阳气不足,阳衰不主营运,痰饮聚气欲阻,而脾不能散其精,肺不能通调水道,水饮积聚于胃,气机不通则痛,以温通理阳为法,叶氏将大半夏汤与《外台》茯苓饮同用以通补阳明兼化痰逐饮。方中人参、半夏、茯苓、姜汁合为大半夏汤法通补阳明,臣以枳实通畅诸气,配合人参、茯苓、姜汁化痰逐饮,取《外台》茯苓饮之法。胡四六案中还加有桂枝一味,叶氏称此法为《外台》茯苓饮合桂苓法。

2.4 大半夏汤合泻心汤法 此法见于《临证指南医案·脾胃》^{[3]138}孙案和《临证指南医案·噎膈反胃》^{[3]181, 184}毕五四案、某案、冯六七案。一为年老气衰,又因长夏热伤,导致脾胃受伤,清阳不得转旋,症见:上焦胃脘不思饮食,口味痰吐不清,下焦大便不通调。一为积劳伤阳,阴枯而阳结,五液告涸,导致噎膈反胃。一为老年积劳内伤,阳结不行,致脘闭阴枯,腑乏津营,症见:形瘦气逆,上不纳食,二便交阻,

而成关格一证。一为年老阳气衰微,酗酒成癖,痰饮阻滞气机,胃失通降,症见脘窄不能纳物,而成噎膈反胃。叶氏认为以上诸证虽有阳虚但是难以耐受刚燥阳药,当以宣通补佐以苦辛为法,用大半夏汤合泻心汤法,配伍川连、生姜(汁)或干姜、枳实苦辛以增强其通降之力。

3 通补阳明兼养胃阴法

通补阳明兼养胃阴法见于《临证指南医案·噎膈反胃》^{[3]183}朱五二案,《临证指南医案·呕吐》^{[3]191}陈案,《临证指南医案·胃脘痛》^{[3]431}某案,《临证指南医案·木乘土》^{[3]147}姚案和《临证指南医案·痞》^{[3]178}朱姬案。

朱案年五十二,年虽未老但形神衰微,胃阳日薄,胃气不降,症见:纳食减少,心下忽痛,常吐清水。叶氏认为此证已有胃阳虚衰,若阳损及阴则致阴竭阳亏会导致噎膈,故以大半夏汤化裁通补胃阳,佐以白香梗米以养胃阴。陈案由于产后精气未复,又因为哺乳耗血,血去液亏,真阴日损,阳气不交于阴,他医使用辛开苦降太过,使胃阳更加受损,胃阴渐涸,症见:耳鸣眩晕,呕吐,腹泻,右脉涩弱,左脉空大。叶氏据脉证提出非肝气肝火有余,皆因气味过辛散越,致二气造偏所致,故以大半夏汤化裁,将生姜改为煨姜温中止泻,加白芍、梗米合化生津。某案因惊动肝,加之肝风横逆犯胃,胃阳本虚,胃阴将竭,症见:胁痛入脘,呕吐黄浊水液。叶氏以大半夏汤法合麦门冬汤法养胃汁以息风,方用人参、茯苓、半夏、广白皮、麦冬、白梗米。姚案因肝气犯胃,症见:寒热呕吐,胁胀脘痹,大便干涩不畅。叶氏认为九窍不和,都可属胃病立论,以平肝木、安胃土为法,且需要常常服用人乳及姜汁,以通补脾胃,同时以大半夏汤化裁通补阳明,加石斛滋阴润燥,陈皮疏肝,石菖蒲宣通诸窍。朱姬案因脾阳不运,气滞痰阻,症见:目垂气短,脘痞不食。叶氏将大半夏汤化裁加用沉香汁加强大半夏汤通补之力,后因服药后脘痛不安,叶氏认为是营液大虚,不耐辛通,以生脉散防其衰脱。

4 通补阳明开泄厥阴法

阳虚衰,厥阴肝木最易乘犯,叶氏治疗此证时在通补阳明的基础上兼以开泄厥阴,根据“厥阴侵侮阳明”的轻重,将开泄厥阴的方法分为安胃和肝、酸泄厥阴、辛润养肝。

4.1 安胃和肝法 此法见于《临证指南医案·呕吐》^{[3]190}颜案,《临证指南医案·泄泻》^{[3]344, 343}某案、唐案,《临证指南医案·木乘土》^{[3]144, 143}程五二案、程五六案。

颜案是厥阴侵侮阳明,主症为脉虚不食、干呕胁痛,叶氏以大半夏汤化裁通补,合桂枝、大枣取建中汤法安胃和肝。唐案和某案主症均为泄泻,但唐案为胃虚,厥阴乘虚而入,且经年久病,故叶氏称需要两和厥阴阳明,在大半夏汤化裁的基础上加用乌梅酸泄厥阴,加入枳实行气开痞。某案为脾胃阳亏,肝火横逆,叶氏称泄木安土,以大半夏汤化裁加入炙甘草、丹皮、桑叶取法丹梔逍遥丸义。程五二案因操家劳伤,嗔怒,导致胃阳虚,肝木横犯胃土,症见:干呕味酸,纳食减少,泄泻。叶氏以安胃和肝为法,大半夏汤化裁加煨姜、益智仁温中止泻,木瓜酸收泄肝。程五六案烦劳伤神,厥阴肝木震动,症见夜寐不安、食纳痰多。叶氏理阳明以制厥阴,大半夏汤化裁加石膏蒲开窍醒神,枳实行气消痰。

4.2 酸泄厥阴法 此法见于《临证指南医案·木乘土》^{[3]149}朱氏案及《临证指南医案·疟》^{[3]326}金案,方用大半夏汤合乌梅丸化裁。朱案曾经带异常,以温通奇经治疗后好转,由此推测患者阳气本就亏虚,后由于嗔忿导致麻痹、干呕、耳聋,随即昏迷如厥。叶氏认为此证是厥阴之阳化风,乘阳明上犯,蒙昧清空,法当和阳益胃治之,以大半夏汤合乌梅、白芍、川连、广白皮。方后叶氏自注:此厥阴阳明药也,胃腑以通为补,故主之以大半夏汤,热壅于上,故少佐姜连以泻心,肝为刚脏,参入白芍乌梅,以柔之也。金案因疟邪深藏厥阴,胃阳虚,疟邪发作时必犯阳明,症见:形寒,自背起,冲气由脐下而升,清涎上涌呕吐,不能纳食。叶氏提出徒补钝守无益,以大半夏汤化裁通补合乌梅丸法(广白皮、川椒、乌梅、附子、生干姜)辛酸开泄厥阴。

4.3 辛润养肝法 此法见于《临证指南医案·木乘土》^{[3]150}某案。患者因劳怒伤阳,气逆血郁,导致肝络瘀滞,肝木侮土,症见痞胀便溏。叶氏以通补阳明厥阴为法,予大半夏汤去蜜,加辛润养血以通肝络的桃仁、柏子仁、当归,以姜枣汤法丸以图缓治。

5 结语

叶天士根据大半夏汤的方证特点结合自己的临床经验,创立“通补阳明”一法。叶氏对仲景学术研究尤为精深,程门雪先生就曾赞其“遍采诸家之长,不偏不倚,而于仲师圣法,用之尤熟。叶氏对于仲师之学,极有根柢也”^[4]。叶天士是运用经方的大家,《临证指南医案》既是反映叶天士学术思想及临床经验的主要著作,也是研究叶天士“通补阳明”治法的重要资源,有助于认识经方和运用经方,值得进一步整理、研究。

参考文献

- [1] 张仲景.金匱要略[M].北京:学苑出版社,2007.
- [2] 佚名.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2012:357.
- [3] 叶天士.临证指南医案[M].上海:第二军医大学出版社,2006.
- [4] 叶天士.未刻本叶氏医案[M].程门雪,校.上海:上海科学技术出版社,1982:288.

第一作者:周峰峰(1991—),男,硕士研究生,研究方向为中医肝病。

通讯作者:卓蕴慧,博士,主任医师。huihuiz1688@hotmail.com

修回日期:2020-03-05

编辑:吴宁

文末参考文献著录规则之文献类型和标识代码

根据国家标准GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》中的文末参考文献著录格式,应在题名后注明“文献类型标识”,各类文献类型对应的标识代码如下:

普通图书:M;会议录:C;汇编:G;报纸:N;期刊:J;学位论文:D;报告:R;标准:S;专利:P;数据库:DB;计算机程序:CP;电子公告:EB;档案:A;舆图:CM;数据集:DS;其他:Z。

举例:

- (普通图书) 黄亚博.新世纪江苏省中医药学科发展报告[M].南京:江苏科学技术出版社,2012:前言.
- (标准) 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:201.
- (期刊) 谈勇,胡荣魁.夏桂成国医大师调治复发性流产经验探赜[J].江苏中医药,2015,47(9):1.
- (报纸) 周蔓仪.109项中医药团体标准发布[N].中国中医药报,2015-11-27(1).
- (学位论文) 毕承明.肺癌证治规律文献研究[D].南京:南京中医药大学,2015.

更多参考文献著录规则及举例见本刊网站(www.jstcm.cn)首页下载专区。