

叶天士运用小茴香临床特色采撷

王 畅 王吓长 杨 进
(南京中医药大学,江苏南京 210023)

摘 要 清代著名医家叶天士不仅将小茴香运用在温病的治疗中,还广泛运用于其他各类疾病的诊治,疗效显著,深化了对小茴香的认识,拓展了其应用范围。叶天士用小茴香临床特色主要体现在宣气化湿、调补冲任、通利二便、暖肝散寒、和胃调中、通络蹠痹等方面。认真学习与总结其运用小茴香的临床特色及创新之处,于当今临床颇多裨益。

关键词 小茴香;治疗应用;叶桂;清朝

中图分类号 R282.710.7 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2021)03-0066-03

基金项目 第六批全国老中医药专家学术经验继承指导老师——杨进(国中医药人教发〔2017〕29号)

清代著名医家叶天士(1666—1745),自幼学医,继承家学又广拜名师,不仅在温病学上独树一帜,在内伤杂病以及妇儿科疾病的诊治中也很有见地。通过研读叶氏医案,我们发现其除了善用寒性药物清解热毒,在温热药的选用上也别具匠心,小茴香就是其中之一。

小茴香为伞形科多年生草本植物茴香(*Foeniculum vulgare* Mill.)的成熟果实,归属于现代

《中药学》教材中温里药的范畴,性味辛、温,归肝、肾、脾、胃经^[1]。梳理叶天士涉及小茴香的医案后,我们发现叶氏将小茴香广泛运用于临床各科疾病的诊治中,拓展其适用范围,值得后世学习借鉴。现将叶天士运用小茴香临床特色阐述如下。

1 宣气化湿

湿为阴邪,其性类水,重浊黏腻。湿邪为病,常易阻滞气机,使病情缠绵难愈。湿邪又有寒湿和湿

膀胱失约,故小便频;津液枯燥,肠胃干涩,故大便难;肾阳不足,冲任胞宫失于温煦,经血运行不畅而致瘀,故经血色黯夹血块;经血不下,瘀血壅阻,不通则痛,发为痛经。年老病久,肾水亏乏,阴不抱阳,火失其制,常离位上奔,古人喻为“水浅不养龙”。少阴肾阳不足,肾阴亏乏,龙雷之火上奔无制,故发面赤而热、口腔溃疡。治宜遵循“益火之源,以消阴翳;壮水之主,以制阳光”之法。方选四逆汤合潜阳封髓丹,引火归元。《神农本草经》认为,甘草既“主五脏六腑寒热邪气”,又能“坚筋骨,长肌肉,倍力,金疮,解毒”,现代药理研究亦证实甘草不仅对面部皮炎具有修复作用,亦有利于促进口腔溃疡的愈合,被称为“黏膜保护剂”,故于二诊时加重甘草剂量。

参考文献

- [1] 卢崇汉.扶阳讲记[M].北京:中国中医药出版社,2006:18.
- [2] 郑钦安.医理真传[M].北京:中国医药科技出版社,2016:18.
- [3] 柯琴.伤寒论注[M].北京:中国医药科技出版社,2016:36.
- [4] 杨涛,刘丽宁,张重州,等.仲景温法探析[J].吉林中医药,2012,32(8):759.

- [5] 宋玮,贾方方,张衡,等.陈明岭教授荨麻疹临证经验总结[J].云南中医中药杂志,2018,39(9):3.
- [6] 宋玮,江凤,高秀花.应用桂枝类方治疗皮肤病验案举隅[J].山东中医杂志,2020,39(6):632.
- [7] 宋玮,王璇,向浩瑜,等.陈明岭教授从血从毒辨治红斑鳞屑性皮肤病经验[J].四川中医,2019,37(10):11.
- [8] 宋玮,张家豪,陈明岭.陈明岭教授经方时方方辨治银屑病经验[J].四川中医,2019,37(7):1.
- [9] 宋玮,黄慧敏,余倩颖,等.基于“症状-病机-方证”分型辨治皮肤瘙痒症[J].中医杂志,2019,60(18):1607.
- [10] 陶姗姗,陈红锦,杨柏霖,等.朱秉宜诊治肛门湿疹经验撷要[J].江苏中医药,2020,52(8):21.
- [11] 王京芳,高新颜.桂枝汤证“汗出”探讨[J].江苏中医药,2018,50(6):46.

第一作者:余倩颖(1984—),女,医学硕士,主治医师,从事中医药治疗皮肤病的临床研究。3456883@qq.com

收稿日期:2020-07-13

编辑:吴 宁

热的不同属性,正如温病医家雷少逸在《时病论》^[2]中所云:“寒湿者,先伤于湿,后伤生冷。湿温者,湿酿成温,温未化热,最难速愈,非寒湿之证,辛散可化,湿热之证,清利可平之比也。”

小茴香辛温散寒,宣气化湿,能够有效祛除寒湿之邪。《叶天士晚年方案真本》中记载这样一则医案^{[3]110},吴某,四十六岁,“面黄白,消瘦无神,腹大脐突,足冷肿重”,一派寒湿之象,真阳大伤,寒湿内停,应“通阳泄浊”。药用附子、椒目、干姜、小茴香、车前子。徐灵胎有一段精彩的评注,他认为:“伤阳,伤足太阴脾、足少阴肾也。故用生附、椒目、炒姜,以温通脾肾之阳,小茴以温太阳之腑,再加车前以利水也。”

小茴香不仅能够温化寒湿,还能够与清热药相配伍,通过宣畅气机的方式达到清利湿热的目的,正如柳宝诒^[4]所云:“古人治湿热两感之病,必先通利气机,俾气水两畅,则湿从水化,热从气化,庶几湿热无所凝结。”

《临证指南医案》中记载邵某“痘中复感温邪”^{[5]504}一案,患者“目泛失明,左肢不举,少腹突起肿满,两足皆痿……小便淋漓,大便渐塞”。叶天士辨证属于厥阴肝热,“议进咸苦以通在下结热”,选用龙胆草、川楝子、山栀子、芦荟等清肝泻火药物,配伍小茴香,宣气化湿,以助湿热的祛除。又如叶天士治疗一位患者的淋浊症^{[5]111},“每溺尿管室痛,溺后浑浊”,叶氏分析,本病病机为“败精阻窍,湿热内蒸”,治法应为宣窍通腐、清利湿热。在龙胆草、川楝子、炒黄柏、酒大黄、炒牵牛子等清利湿热药物的基础上,再加用小茴香和沉香汁,宣畅气机,共奏清利湿热之功。

2 调补冲任

冲脉和任脉都是奇经八脉中的重要分支,二者关系密切。冲任二脉均起于胞宫,下出会阴,故都与女子月经及生育功能有关,女子月经的来潮及妊娠都与冲任二脉气血息息相关。此外,冲脉能够调节十二经脉和五脏六腑的气血,因此冲脉又被称为“十二经脉之海”“五脏六腑之海”。小茴香辛散温通,能起到调补冲任二脉的功效。

叶天士曾治疗一名程姓女性^{[5]448},产后腹痛,恶露紫黑,且“脉濡,痛处紧按稍缓”,叶氏认为,本病属“营络虚寒,恶露未清”之证,当从调补冲任入手治之。选用小茴香、肉桂、杜仲三味,温补冲任,又用炒归身、炒白芍、茯苓补虚养血。此案也是叶天士“络虚通补”治法。叶天士还治疗过一位二十四

岁的罗姓女子^{[5]436},患者“经漏淋漓,腰脊痿弱,脉络交空,有终身不得孕育之事”,本病辨证属“肝肾冲任虚寒”,用四君子汤益气摄血、四物汤补虚养血,在此基础上,加用小茴香、紫石英等温肾散寒,调补冲任,使气血充沛,则崩漏自止。再如《叶天士晚年方案真本》中也有类似的记载^{[3]193},十四岁冯姓少女,月经漏下不止,血色渐紫,腹中痛。本病病机为冲任受寒,血脉不和,治法当为“和血脉,通阴中之阳”。药选小茴香、当归身、甘枸杞、真沙苑、紫石英等滋养肝肾、调补冲任。现代药理研究同样证实小茴香对雌激素有调节作用^[6],为其“调补冲任”的功效找到了一定的实验依据。

3 通利二便

肝主疏泄,调畅全身气机,而小便的通利有赖于全身气机的畅达,小茴香通过调畅肝之气机,从而达到通利二便的功效。李时珍在《本草纲目》中有云:“用小茴香末,以生姜自然汁调敷腹上”,治疗伤寒脱阳,小便不通。又有“治小便淋闭,服血药不效者:用牡蛎粉、黄柏(炒)等分为末,每服一钱,小茴香汤下,取效”^[7]。

《临证指南医案》中收录一马姓淋闭患者的医案^{[5]111},“诊脉沉涩无力”,叶天士判断本病“属肝胆居多”,不应用五苓、八正一类的方剂,仍应从厥阴论治,选用老韭根白、两头尖、小茴香、川楝子肉、归须、穿山甲末。又如治疗一位六十六岁张姓患者癃闭的验案^{[5]186},“真阴衰,五液涸,小溲血水,点滴不爽,少腹右肋聚瘕”,叶天士认为“此属癃闭,非若少壮泻火通利可效”,药用柏子霜、小茴香、鹿角霜、茯苓、当归、苁蓉。在上述两则医案中,小茴香以其辛散宣通之性,化气行水,帮助小便的排出。

小茴香不仅能够通利小便,叶天士还利用其温补下焦之性,治疗下焦虚冷引起的大便秘结,常配伍当归、肉苁蓉等温肾通便之品,帮助大便的排出。如其治疗四十九岁的张姓患者^{[5]186},少腹微胀,小便刚刚通利,大便却三四日一行,且异常干燥,叶天士诊察后认为,此乃下焦肝肾不足,推动无力所致,药选小茴香配伍当归、苁蓉、郁李仁、冬葵子等味,做蜜丸,以达到滋补肝肾、增液通便的效果。

4 暖肝散寒

足厥阴肝经循行于下肢内侧,绕阴器,抵小腹,上行于胸部,又过喉咙及鼻咽部,连接目系,最后与督脉交于巅顶。若肝经受寒邪侵袭,可导致其循行部位以冷痛为主要表现的一类证候,如寒疝腹痛、痛经等,正如汪昂在《本草备要》中所言,疝气乃“肝

经病,不属肾经,以厥阴肝脉络阴器也”^[8]。小茴香辛温,归肝经,常用于治疗寒凝肝脉引起的诸症。北宋《本草图经》言其能“疗恶毒痈肿,或连阴髀间疼痛,急挛牵入少腹不可忍”^[9]。

《临证指南医案》中收录了叶天士治疗寒疝的医案^{[5]369},患者孙某,“疝坠于右,筋缩连小腹痛”。本证属寒凝肝脉,当用“温通厥阴之络”的方法治疗,叶氏选用小茴香、橘核、川乌、乳香、穿山甲、川楝子等。《叶天士晚年方案真本》中同样收录了叶天士治疗徐某寒疝的医案^{[3]59}。他认为“肝络受寒为疝,议温养入营中和血治疝”,处方选用小茴香、炒橘核、桂心、粗桂枝、归身等。上述两案均运用小茴香暖肝散寒的特性治疗寒疝腹痛。再如,叶天士治疗十九岁的夏姓患者^{[5]356},“少腹气攻有形,呕吐头胀,四肢逆冷”,兼有遗精滑泄。因足厥阴肝经绕阴器,又上行于巅顶,故本证属“厥阴寒厥”之证也,治疗上选用小茴香、炒橘核、炒黑川椒等药物暖肝散寒,回阳救逆。

5 温中和胃

小茴香亦入脾、胃经,温中散寒止痛,善理脾胃气机而开胃、止呕,主要用于寒邪犯胃引起的胃痛、呕吐。《本草易读》认为小茴香功能“调中止痛,开胃下气”^[10],清代《得配本草》同样认为小茴香具有“运脾开胃,理气消食”^[11]的功效。

叶天士临证常用小茴香治疗厥阴寒滞引起的呕吐、泄泻,《临证指南医案》中患者沈氏,“肢冷腹痛,有形为瘕,久泻”,叶氏辨证属于“厥阴寒滞泄泻”,药用当归、小茴、上肉桂、山楂、茯苓,诸药相合,温中散寒,止呕止泻^{[5]469}。又如叶天士治疗一名周姓患者“厥阴浊逆”之证,病人“痛从少腹上冲,为呕为胀”,同样用小茴香配伍韭白根、淡吴茱萸等温中和胃,降逆止呕^{[5]168}。还有一位患者“冷利有瘕,遇冷则呕”,叶天士选用吴茱萸、炒小茴温中和胃、降逆止呕,再配用延胡索、川楝子、生香附等理气止痛^{[5]469}。

6 通络蠲痹

痹者,闭也。痹证是由于风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气痹阻经脉,影响气血运行,进而引起关节、肌肉、筋骨僵硬疼痛及屈伸不利为主要表现的一类病证。

《临证指南医案》中记载了一则治疗唐姓老妇的痹证医案^{[5]343},患者“右后胁痛连腰胯,发必恶寒逆冷。暖护良久乃温”。叶天士诊察后认为,“此脉络中气血不行,遂至凝塞为痛,乃脉络之痹症,从阳维阴维论病”。药用鹿角霜、小茴香、当归、川桂枝、沙苑等温经通络,蠲痹止痛。又有一名二十三岁汪姓患

者^{[5]395},“腰髀环跳悉痛,烦劳即发”,叶氏诊其脉涩,辨证属于“下焦空虚,脉络不宣”,药选归身、桂枝木、生杜仲、小茴香、沙苑子温经通络、蠲痹止痛,木防己、牛膝、萆薢化湿和络止痛。

《本草求真》^[12]指出:“盖茴香与肉桂、吴茱萸皆属厥阴燥药,但萸则走肠胃,桂则能入肝肾,此则体轻能入经络也。”在上述两则医案中,小茴香以其辛温发散之性,畅行气血,蠲痹通络,化瘀止痛,能有效治疗痹证疼痛。

7 结语

叶天士对小茴香的临床运用特色,主要体现在宣气化湿、调补冲任、通利小便、暖肝散寒、和胃调中、蠲痹通络等方面,系统总结其对小茴香的临床运用特色,对传承和发展中医药事业大有裨益。

参考文献

- [1] 高学敏,钟贛生.中药学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2013:820.
- [2] 雷丰.时病论[M].福州:福建科学技术出版社,2010:118.
- [3] 叶天士,著.徐大椿,评批.徐批叶天士晚年方案真本[M].北京:中国中医药出版社,2018.
- [4] 柳宝诒.柳宝诒医案[M].北京:人民卫生出版社,1965:38.
- [5] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [6] 王金全,毋启桐,时博,等.小茴香炮制历史沿革、化学成分及药理作用研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(20):178.
- [7] 李时珍.本草纲目[M].4版,北京:华夏出版社,2011:1670.
- [8] 汪昂.本草备要[M].北京:人民卫生出版社,2005:106.
- [9] 苏颖,赵宏岩.《本草图经》研究[M].北京:人民卫生出版社,2011:338.
- [10] 汪切庵.本草易读[M].北京:人民卫生出版社,1987:264.
- [11] 严洁.得配本草[M].北京:中国中医药出版社,2018:160.
- [12] 黄官绣.本草求真[M].太原:山西科学技术出版社,2012:131.

第一作者:王畅(1992—),男,博士研究生在读,中医内科学专业。

通讯作者:杨进,医学博士,教授,博士研究生导师。13951743550@163.com

修回日期:2020-09-26

编辑:吕慰秋

