

丁甘仁治疗伤寒类疾病医案解析

谢安峰¹ 阚俊明²

(1.长春中医药大学基础医学院,吉林长春130117;2.长春中医药大学中医学院,吉林长春130117)

关键词 丁甘仁;伤寒;医案;名医经验

基金项目 吉林省联合基金白求恩医学专项(20200201520JC)

丁甘仁(1865—1926),孟河医派丁氏学派创始人,孟河医派后期之领袖。丁氏学识渊博,除重视钻研《内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》四大中医经典外,还攻读《脉经》《医门法律》《张氏医通》《温热经纬》《世补斋医书》等著作,特别对于仲景之学有独到的见解。丁氏谓医有二大法门,一为《伤寒论》之六经病,一为《金匱要略》之杂病,皆为学理之精要,治疗之准则^[1]。伤寒分广义伤寒和狭义伤寒:广义伤寒包括中风、伤寒、湿温、热病、温病;狭义伤寒是广义伤寒之一的伤寒,指感受寒邪引起的外感热病^[2]。张仲景于《伤寒论》中以六经辨伤寒,使邪之强弱、病之传变有迹可循,亦使后世医家治疗伤寒有章可遵。丁氏遵《伤寒论》而不拘泥于伤寒方,在《丁甘仁医案·伤寒类》中共记载16则病案,皆以六经辨证为切入点,循六经传变规律,辨别其夹杂情况,随机应变。丁氏用药和缓轻灵,擅长用“轻可去实”之法,创和营达邪、疏邪解表、疏邪化痰、宣化畅中之治疗理念,施以适当治法,做到法随证变,进退有序。现选取4则医案探讨分析,从中体会丁氏思想的精妙。

1 和营达邪

孔左,外邪袭于太阳,湿滞内阻中焦,有汗恶风不解,遍体酸疼,胸闷泛恶,腹内作胀。宜疏邪解肌,化滞畅中。川桂枝八分、仙半夏二钱、炒枳壳一钱、白蔻仁八分、炒赤芍钱半、广陈皮一钱、大腹皮二钱、六神曲三钱、紫苏梗钱半、苦桔梗一钱、赤苓三钱、制川朴一钱、生姜二片。^{[3]19}

本案为外感夹湿治验案。当外邪袭于太阳,风阳伤卫阳,使卫不固营,营阴不能内守,因此汗出;痰湿内阻中焦,使脾失健运,气机失宣,滞久生痰,痰湿内生,蕴结气机,气机阻滞而导致腹内作胀、胸闷,并致脾胃升降功能失调,则出现泛恶之症。丁氏以“疏邪解肌,化滞畅中”之法治之,理法完备。方中妙用解肌调营的桂枝汤,其中桂枝配芍药,二者一收一散,相互

为用,既于发汗中兼敛汗之效,又于和中并调卫之功,各尽其长又相互制约,使桂枝之辛散之力不耗伤阴液,赤芍易白芍,用赤芍活血行滞之功替白芍柔肝敛阴之效,收而不恋邪,从而使表邪得解而里气和,营卫自调,充分体现了丁氏“和营达邪”之妙法。患者体内湿滞交阻为甚,去甘草、大枣之助湿增满之药,且于方中合二陈汤之法以理气和中、燥湿化痰;半夏、茯苓、生姜三药合用,取半夏厚朴汤之意,增强行气化痰之力;神曲、陈皮二药配伍,行燥湿化痰之功,减轻呕恶、脘腹胀满症状;大腹皮、白蔻仁行气化湿宽中;枳壳、桔梗调气机升降。诸药相伍则表寒得除,内湿得化。

2 疏邪解表

袁左,伤寒两候,太阳之邪未罢,阳明之热已炽,热薰心包,神明无以自主,发热谵语,口渴欲饮,脊背微寒,脉浮滑而数,苔黄。宜桂枝白虎,一解太阳之邪,一清阳明之热。川桂枝五分、仙半夏二钱、生甘草四分、连翘三钱、熟石膏三钱(打)、炙远志一钱、朱茯神三钱、知母钱半、生姜一片,红枣二枚。^{[3]20}

尤在泾曰:“二阳并病者,太阳病未罢,而并于阳明也”^[4],本案为太阳阳明两经并病治验案。病案中太阳表邪不罢,寒邪侵扰,《类经》云:“太阳司天,寒淫所胜,则寒气反至”,太阳经走脊背,故脊背微寒。《伤寒贯珠集》^[5]曰:“发汗不解,邪不外散,而欲内传,为太阳而之阳明之候也”,故太阳之证未除,内传陷于阳明,阳明大热,直熏心包,外邪侵心,则心包络当先受病,起“代心受邪”之功,心主神明,心神被火热所扰,则主神明之力紊乱难以自主,故发热谵语。阳明内热,热灼津液,故口渴欲饮。丁氏以桂枝白虎汤加减治之。方中含桂枝汤意,透邪解表发汗,并将酸寒之芍药剔除,使上涌之邪热不至滞于胸中,而使邪有所出。蕴白虎汤意,去阳明之热,以遏邪热之势。《内经》曰:“热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘,以酸收之。”故方中知母、石膏苦甘以散热,甘草之甘以益气,以缓热盛伤气之

弊；连翘入心、肺二经，长于清心火，散上焦风热，以单药而行解表、清热之功；半夏辛开散结、化痰消痞，远志安神益智、祛痰开窍，茯神宁心安神，三药共用使痰化而神有所归。运用“疏邪解表”之法，诸药合用，表里双解，既疏太阳表邪，又除阳明内热，全方共奏解表清里、通腑泻热之功。本案中，丁氏遵仲景伤寒之法，循六经之意，表里兼顾，用药环环相扣。

3 疏邪化痰

贺右，伤寒两感，挟滞交阻，太阳少阴同病。恶寒发热，头痛无汗，胸闷腹痛拒按，泛恶不能饮食，腰痠骨楚。苔白腻，脉象沉细而迟。病因经后房劳而得，下焦有蓄瘀也。虑其传经增剧，拟麻黄附子细辛汤加味，温经达邪，去瘀导滞。净麻黄四分、熟附片钱半、细辛三分、茯苓三钱、仙半夏三钱、枳实炭一钱、制川朴一钱、大砂仁八分、楂炭三钱、延胡索一钱、两头尖钱半（酒浸，包）、生姜三片。二诊，昨投麻黄附子细辛汤，去瘀导滞之剂，得畅汗，寒邪已得外达，发热渐退，腹痛亦减。惟头胀且痛，胸闷不思纳食。脉象沉迟，舌苔薄腻。余邪瘀滞未除，阳气不通，脾胃健运失司。今制小其剂而转化之。^{[3]22}

本案为太阳、少阴两经同病治验案。患者虽两经同病，实则有先后之别，丁氏拟以麻黄附子细辛汤为底方便可见一斑。《伤寒论》^[6]曰：“少阴病，始得之，反发热脉沉者，麻黄细辛附子汤主之”，故此病案为少阴虚寒，复又感寒而得。感寒则太阳伤寒，邪正交争故恶寒发热、头痛无汗。经后本就血气亏虚，房劳则加重精血亏耗，气生乏源，血行无力，津停气滞，故胸闷腹痛拒按。气不行则湿邪生，蕴结脾胃，使其运化失权，受盛无力，脾升胃降失常，故泛恶不能饮食。腰为肾之腑，肾主骨，肾精亏耗则腰酸骨楚。丁氏拟以麻黄附子细辛汤为底方，方中麻黄开腠理，细辛散浮热，附子固元阳，扶正祛邪、助阳解表^[7]，治疗少阴本虚复感外邪的太少两感证，表里同治，最为恰当。茯苓、仙半夏、制川朴、生姜四药，取张仲景半夏厚朴汤之法，行气散结、降逆化痰，助疗气虚湿蕴之证；延胡索禀初夏之气，味辛性温，入少阴经，温经畅气，以解下焦蓄瘀之患；枳实炭、楂炭，炒炭后使行气与和胃之力更甚，疗气弱，助脾胃，双管齐下。诸药合用使外邪得解，内壅得化，祛邪而不伤正，行气而化湿滞。丁氏灵活运用“疏邪化痰”之法，使邪去，阳生，身安。

4 宣化畅中

陈左，气阴已伤，伏邪留恋，渐欲传入少阴，虚阳易于外越。痰湿弥漫中宫，清阳不能宣布。颇虑正虚邪实，姑拟扶正达邪，宣化痰湿。俾太阴之邪，从阳枢外泄乃顺。潞党参三钱、生甘草八分、广陈皮一钱五分、熟附块二钱、仙半夏三钱、熟谷芽三钱、欬

柴胡八分、云茯苓三钱、生姜三片、红枣五枚。^[8]

本案为正虚邪恋治验案。病因为表有外寒内有伏邪，内外交阻耗气伤阴，气阴两伤，邪不去而累及少阴，致阴亏不制阳之势，故阳无以制，虚阳外越。气虚推动无力则津停湿生，痰湿蕴结中焦困脾，致使脾主升清之力被遏。丁氏虑其正虚邪实，拟用扶正达邪之法，宣化畅中。方中党参、甘草、茯苓、陈皮、半夏拟用六君子之法以补气血、化痰湿、益气健脾。方中妙用熟附块，熟附块为通十二经纯阳之药，其性善走，外则达皮毛而除表寒，里则达下元而温痼冷，彻内彻外，行内外之功；熟谷芽、生姜、红枣三药温中焦之寒，健运脾胃使寒去而脾胃之阳得复。诸药合用共奏补气养阴、祛痰行气之效。本案充分突显丁氏扶正祛邪、固护脾胃的治疗理念。

5 结语

综上，丁氏遵《伤寒论》而不拘于伤寒方，医外感多经方、时方合用，立论和缓，重视固护脾胃。对于外感夹湿之证以桂枝汤加减和营达邪，对于太阳之邪未罢合并阳明之热证以白虎汤加减疏表清里；对太阳、少阴两感之证以麻黄细辛附子汤加减疏邪化痰；对于伏邪留恋渐入少阴之证以六君子汤加减宣化畅中。丁氏临证强调抓主证，药少量小效宏，其经验值得进一步深入挖掘研究。

参考文献

- [1] 朱毓梅, 杨金萍, 王振国, 等. 丁甘仁对张仲景六经辨证思想的发挥[J]. 中医杂志, 2013, 54(5): 389.
- [2] 舒莹. 丁甘仁治疗外感热病的临床经验和学术思想探讨[J]. 江苏中医药, 2008, 40(5): 18.
- [3] 丁甘仁. 孟河丁甘仁医案[M]. 王致谱, 点校. 福州: 福建科学技术出版社, 2002.
- [4] 王玉兴, 主编. 成无己, 柯韵伯, 尤在泾, 注. 伤寒论三家注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 50.
- [5] 尤在泾. 伤寒贯珠集[M]. 黄海波, 姚春, 莫德芳, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 84.
- [6] 张仲景. 伤寒论[M]. 钱超尘, 郝万山, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 88.
- [7] 付勇强, 陈蕊, 孙科峰, 等. 细辛在《伤寒杂病论》中的应用浅析[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(2): 268.
- [8] 李其忠, 主编. 丁甘仁医学全集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 55.

第一作者: 谢安峰(1991—), 男, 医学硕士, 研究方向: 六经辨证及仲景学术思想研究。

通讯作者: 阙俊明, 医学博士, 副教授, 硕士研究生导师. 394327974@qq.com

修回日期: 2022-01-04

编辑: 吴宁 张硕秋