

# 叶天士辨治胸痹特色浅析

杨涛<sup>1</sup>, 张炜宁<sup>2</sup>, 朱洁<sup>1</sup>

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 广东省深圳市第七人民医院, 广东 深圳, 518081)

[关键词] 《临证指南医案》; 胸痹; 辨治特色; 叶天士

[中图分类号] R223.1 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.057

叶天士(1666-1745), 名桂, 号香岩, 别号南阳先生, 晚号上津老人。江苏吴县(今苏州)人, 祖籍安徽歙县, 为清代著名临床医家; 其“师门深广”、博采众长, 创立卫气营血辨证体系, 为温热学派代表人物。《清史稿》赞其为“二百余年大江南北言医者莫不奉为宗师”。叶氏悬壶五十余载, 忙于诊务, 鲜有著作; 《临证指南医案》(下简称《医案》)为其门人华岫云等据收集叶氏生平日记医案编整成册, 流传至今, 为学术界较公认的代表叶氏学术思想及经验的著作<sup>[1]</sup>。其中“胸痹篇”载案15例, 认真研读这些医案, 可窥及叶氏对胸痹病辨治特色。

## 1 叶天士对胸痹的认识

胸痹即指胸中痞塞, 引起胸膈部满闷窒塞, 甚则疼痛的病证。胸痹一词最早见于《灵枢·本脏》, 至东汉张仲景在《金匮要略》中首次创立胸痹病机及证法方药, 首次提出胸痹的病机为“阳微阴弦, 即胸痹而痛”, 并提出治疗胸痹相应的方剂。叶氏勤求古训, 师古而不泥古, 对仲景学说尤为推

崇及继承, 程门雪曾赞叶天士“遍采诸家之长, 不偏不倚, 而于仲师圣法, 用之尤熟”。叶氏认为胸痹当与胸痞而相鉴别, 胸痹乃因胸中阳运不足, 阴邪乘位, 久而成痹; 胸痞是因暴寒蕴结于胸、火郁、寒热互郁、气实填胸、气衰、肺胃津枯、上焦湿浊弥漫而成痞。叶氏崇仲师之法, 认为胸痹但有寒证, 而无热证, 治疗上遵《金匮要略》立方之法, 拟辛滑温通之品, 流运上焦清阳为主。

## 2 叶天士关于胸痹的辨治特色管窥

2.1 崇仲景之法, 主以辛滑温通 《金匮要略》载: “阳微阴弦, 即胸痹而痛”, 高度概括出仲师对胸痹病机的认识, 认为上焦阳气不足, 阴邪即乘势而上, “邪之所凑, 其气必虚”, 故而出现“喘息咳唾, 胸背痛, 短气”之症, 治疗上主以辛温通阳以散胸中阴痹为主。仲师首开胸痹辨证论治之门, 后世医家接踵而至。如《医门法律·中寒门》载: “胸痹心痛, 然总因阳虚, 故阴得乘之”, 《类证治裁·胸痹》载: “胸痹胸中阳微不运, 久则阴乘阳位, 而为痹结也”。叶氏也提出“胸中

的安置。与此同时也存在许多不容忽视的问题, 中药在细胞和分子生物学水平上作用机制、安全性、药物提纯及毒理方面仍需更加深入的研究, 对缓慢性心律失常缺乏统一的辨证分型标准; 对药物的具体作用部位也不十分明确, 有待于将中医临床症状与现代医学的电生理检查等方法有机结合来制定统一的疗效指标。同时, 临床疗效显著的一些注射剂、中药汤剂等的使用不便, 依从性较差。因此, 今后应充分发挥中医辨证论治的特点, 进一步加强中医的临床经验研究, 以期取得更大的进展, 使缓慢性心律失常的治疗达到更高水平。

## 参考文献

- [1] 刘萍, 刘玉月, 阿拉坦嘎日地, 等. 缓慢性心律失常中医药研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2014(1): 122-123.
- [2] 周智恩. 缓慢性心律失常的中医治疗思路与方法[J]. 光明中医, 2013, 28(2): 239-240.
- [3] 弓剑, 吴寿福. 保元汤加味治疗缓慢性心律失常临床研究[J].

云南中医学院学报, 2016, 39(4): 77-79.

- [4] 金津津, 王凤荣. 炙甘草汤加减双向治疗心律失常认识[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(3): 141-143.
- [5] 陈盈, 龚一萍. 肝郁气滞证室性心律失常发生机制与治疗研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2011, 3(6): 111-112.
- [6] 郭亚平, 吕本强. 生脉饮和淫羊藿治疗缓慢性心律失常的临床研究[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(3): 686-687.
- [7] 杨光成. 麻黄附子细辛汤治疗窦性心动过缓60例[J]. 中华中医药科技, 2013, 20(1): 88-89.
- [8] 王胜利, 张蕾, 董耀荣. 参附注射液治疗缓慢性心律失常30例[J]. 中国中医急症, 2011, 20(10): 1703-1704.
- [9] 白丽梅, 刘国勋, 周进国. 益气温阳法治疗缓慢性心律失常的Meta分析[J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(5): 36-39.
- [10] 李明晓. 黄芪在心血管疾病中的应用体会[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2015, 24(3): 58-59.
- [11] 王龙, 王化良. 炙甘草抗心律失常临床应用研究[J]. 吉林中医药, 2012, 32(10): 1074-1077.

(收稿日期: 2017-07-17)

第一作者: 杨涛, 男, 2015级硕士研究生, 研究方向: 中医药防治心血管疾病

通讯作者: 张炜宁, 男, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中西医结合防治老年病, E-mail: mdzhangwn@163.com

阳运不足,久而成痹”,治疗也推崇辛温通阳之法,并提出“辛滑温通”、“流运胸中清阳”之说。如《医案》中所载王案:“胸前附骨板痛,甚至呼吸不通,必捶背稍缓。病来迅速,莫晓其因。议从仲景胸痹证,乃清阳失展,主以辛滑。”本案患者胸痹胸前板痛,呼吸不通,需捶背稍缓,其病机乃为胸阳不足,阴邪乘虚而上,愈阻遏胸阳伸展;辛者,能行能散,辛味通阳,能宣散胸中阴霾,复胸中清阳,叶氏“辛以助阳之用”;胸痹之阴邪临床多表现在胶膩之痰浊,叶氏多用“滑利”之品,有导之去之之用,常用薤白、瓜蒌、杏仁、半夏;《灵枢·五味》记载“心病宜食薤”;《药征》谓薤白“主治心胸痛而喘息咳唾也,旁治背痛,心中痞”;《本草思辨录》载“药之辛温而滑泽者,惟薤白为然”,又谓瓜蒌“结胸、胸痹非此不治,然能导之使行,不能逐之使去,盖其性柔,非济之以刚,则下行不利”;《本草从新》中载半夏“辛温,体滑润燥”,杏仁亦是辛滑柔润之品。故可见叶氏治疗胸痹予以“辛滑温通”法之旨。有学者运用统计学方法分析《医案》胸痹篇用药发现<sup>[2]</sup>:功效上以通阳化气、行气止痛为主;四气以温性药为主;五味以辛味药为主。叶氏“论药必首推气味”,处方尤重气味,将实践与气味的理论应用于临床,并获良效,亦为叶氏处方一大特色。

**2.2 调理五脏,尤重脾胃升降** 胸位其上,内有心肺,为清阳布散之所。心主血、肺主气,二者相辅相成,敷布气血于周身;然心肺之气血布散功能亦有赖于其他脏腑功能之协调。如脾胃气虚,土生金,气血生化乏源,肺气不足,则无以推动气血敷布;脾胃为全身气机之枢纽,脾胃受损,全身气津敷布受阻,中焦湿聚可弥散三焦,亦可阻遏胸中清阳;肾阳为一身阳气之本,肾阳不足,则胸阳亦不足,阴邪可弥散胸部,阻遏清阳,气机不运,血脉痹阻,发为胸痹。《医案》载:“脉弦,胸脘痹痛欲呕,便结。薤白,杏仁,半夏,姜汁,厚朴,枳实。”肺与大肠相表里,大便结则腑气不降,腑气不通则肺失宣降,气机郁闭则成胸痹,临床多见大便不通胸痹者应多属此种病机。此案方中薤白、姜汁宣肺化痰;半夏、杏仁降气化痰,复胸中气机升降之功,助胸阳之宣散条达;枳实、厚朴、半夏下气通腑,腑气通则肺气条,胸阳展则痹痛除。叶氏受李东垣学说影响,重视脾胃升降,如案“脉沉,短气咳甚,呕吐饮食,便溏泄,乃寒湿郁痹。胸痹如闷,无非清阳少旋。小半夏汤加姜汁。”此案乃寒湿郁痹三焦,寒湿郁痹上焦则脉沉、短气咳甚,郁痹中焦则呕吐饮食,寒湿郁痹下焦则便溏泄,三焦俱病而以胸痹如闷上焦为重,故曰胸痹;“脾胃为升降之枢”,《类经》载:“枢则司升降而主乎中者也”,《医门棒喝》载“升降之机者,在于脾土之健运”。脾胃居中,为气血生化之源,连通上下,灌溉四旁,为气机运转的“枢轴”,与其余脏腑有着“荣辱与共”的关系。故本案予以燥湿散寒之小半夏汤加姜汁治中,以执中运两头之功。

**2.3 病久入络,络以通为用** 《医案》载“初病在经,久病入络,以经主气,络主血”,“病久痛久则入血络”。络脉为气血津液运行之通道,亦可为留邪之所及传邪之道。络脉论述首载于《黄帝内经》,叶氏宗《内经》“疏其气血令其条达”,在“络以通为用”的原则下,发展了络病治疗方法。如案“痛

久入血络,胸痹引痛。炒桃仁,延胡索,川楝子,木防己,川桂枝,青葱管”。“初为气结在经,久则血伤入络”,本病程程日久,迁延不愈,即为“久病入络”,治疗上予以辛润通络之品通其血络瘀浊,止其痹痛。此外,叶氏还创立了辛香甘温通络法,散寒化饮通络法,温阳宣行通络法,芳香开窍通络法,降气通络法等通络之法。叶天士首次阐明络病理论,开创了通络治法之先河<sup>[3]</sup>。

纵观《医案》中胸痹篇诸案,可见叶氏勤求古训,博采众长,师古而不泥古,对前医的宝贵治疗经验加以继承及发展其深层含义,遵仲师“阳微阴弦”之病机,治拟“辛滑温通”之法以消散阴痹;重视脏腑间功能协调,遵东垣而尤重脾胃升降之机以消寒湿痰浊之郁痹;发展了络病学说,创立治疗络病之法,“络以通为用”,“疏其气血令其条达”,通络祛瘀止胸中痹痛。叶氏治疗胸痹有诸多独到之处,未能详列,其遗留的宝贵经验,值得后学去发掘与借鉴。

### 参考文献

- [1] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社, 1999:1027.
- [2] 张六萍,郑瑞军.《临证指南医案》治疗胸痹的用药规律研究[J]. 中国民间疗法, 2012, 20(1):11-12.
- [3] 张玉辉,杜松. 叶天士学术思想探析[J]. 中华中医药学刊, 2007, 12(12):2512-2513.

(收稿日期:2017-09-05)

## 水果的功效

**山竹** 山竹含有一种特殊物质,具有降燥、清凉解热的功效,还含有丰富的蛋白质和脂类,对身体有很好的补养作用,对体弱、营养不良、病后恢复都有很好的调养作用。

**草莓** 草莓营养丰富,含有果糖、蔗糖、柠檬酸、苹果酸、水杨酸、氨基酸以及钙、磷、铁等矿物质。此外,它还含有多种维生素,尤其是维生素C含量非常丰富。草莓中所含的胡萝卜素是合成维生素A的重要物质,具有明目养肝作用。草莓还含有果胶和丰富的膳食纤维,可以帮助消化、通畅大便。草莓的营养成分容易被人体消化、吸收,多吃也不会受凉或上火,是老少皆宜的健康食品。

**桑椹** 一般桑椹上市的时间是3~5月,桑椹味甘酸,性寒,有滋阴补血、生津润燥、润肠排毒的功效。临床食疗常用作肝肾不足和血虚精亏引起的头晕目眩、腰酸耳鸣、须发早白、失眠多梦、津伤口渴、消渴、肠燥便秘等症的辅助治疗。对于爱美的女性,桑椹的滋阴补血功效可帮助滋养皮肤,让脸色红润。(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2017-03/29/content\_588991.htm)