

DOI :10.11656/j.issn.1672-1519.2024.03.08

·理论探讨·

从体质角度探析叶天士虚劳辨治思路*

刘兴^{1,2},王琦²,孙鹏程^{1,2},段斐洋^{1,2},莫康华^{1,2},白明华²

(1.北京中医药大学中医学院,北京 100029;2.北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院,北京 100029)

摘要 虚劳是由多种原因引起的,以脏腑虚损、气血亏虚为主要病机的多种慢性疾病的总称。叶天士重视体质在虚劳形成、病证演变、调护原则、方药运用等方面的作用。虚性体质是导致虚劳发生的根本因素,偏颇体质类型决定了虚劳的不同病证转归。叶天士创造性地将虚劳调护区别于一般疾病诊治,并结合虚劳患者的体质特点使用血肉有情、柔剂阳药进行调补治疗。文章从体质角度切入,探析叶天士辨治虚劳病的临证思路,佐证了中医辨体论治的重要意义和临床价值,以期对虚劳病的临床诊治提供参考。

关键词 《临证指南医案》;叶天士;虚劳;体质

中图分类号 R255.5

文献标志码 A

文章编号 :1672-1519(2024)03-0309-04

虚劳是由多种原因引起、涉及多脏腑器官、迁延日久难愈的慢性消耗性疾病总称^[1],具有致病因素复杂、病变范围广、病程长等特点。现代医学中多种慢性消耗性疾病和功能衰退性疾病,如慢性疲劳综合征、冠心病、糖尿病中后期、慢性肾性虚损性疾病、恶性肿瘤放疗或术后康复期均可属于虚劳病的范畴^[2]。

东汉张仲景《金匱要略》设“虚劳篇”专篇论述,形象描述了虚劳病的临床表现以及对应方药^[3]。后世医家对虚劳病的诊治大致分为阴虚虚劳和阳虚虚劳两大类^[4],但鲜有从体质角度系统论治者^[5]。清代名医叶天士重视体质因素,将体质思想融入虚劳病诊治当中^[6]。笔者从体质角度探析叶天士在虚劳病的发生、演变、调护和方药运用方面的辨治思路,以期对临床提供借鉴。

1 虚劳发生的体质观

虚劳的发生与先天禀赋薄弱、后天调护不当以及慢病迁延不愈等多种因素有关^[7]。先天禀赋是构成体质的基础,在饮食、起居、劳欲等后天因素影响

下体质也会发生变化^[8]。《临证指南医案》中的虚劳病案多从体质层次阐述发病原因^[9],说明叶天士重视体质因素在虚劳病发生中的作用。

1.1 先天禀赋 人的先天禀赋来源于父母生殖之精的盈亏盛衰,这是形成体质差异的决定性因素^[8]。在小儿、青年、中年、老年不同时期,随着肾中精气的盛衰变化,表现出较明显的体质差异,是虚劳形成的重要原因。

叶天士将小儿体质描述为“襁褓小儿,体属纯阳”^[10]。如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载:“王(十二)稚年纯阳,诸阳皆聚于骨,阴未充长,阳未和谐。”又如“陈(十二)稚年阴亏阳亢……暮热晨汗,肌柔白,脉数虚。”认为小儿素体阳气过于亢盛,纯阳发泄太过而无阴精制衡,则易出现脉数虚、汗出等临床表现。

青少年时期人的气血渐充、肾气旺盛,此时体质最为强健,但亦可因先天禀赋不足、精气不充而出现虚损怯证,如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载:“刘(女)年十六,天癸不至……乃先天禀薄。”“陈(十八)阴损于下……见症少年损怯,先天不充。”又如“范(二一)父母弱症早丧,禀质不克充旺。”

中年人的体质处于由盛转衰的转折期,脏腑功能失衡、气血失调,形体行为上表现出“好坐”特点^[12],如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载:“尹(四九)中年衰颓,身动喘嗽,脉细无神,食减过半。乃下元不主纳气,五液蒸变黏涎,未老先衰,即是劳病。”又如

* 基金项目:国家社会科学基金重大项目(17ZDA331);中国工程院重大战略研究与咨询项目(2021-XBZD-1);北京中医药大学“解码中医”协同攻关项目。

作者简介:刘兴(1997-),女,博士,研究方向为中医体质学。

通讯作者:白明华, E-mail :15101161095@163.com。

引用格式:刘兴,王琦,孙鹏程,等.从体质角度探析叶天士虚劳辨治思路[J].天津中医药,2024,41(3):309-312.

“徐(四一)……男子中年,行走无力,寐中咳逆。”均反映出中年人肾气渐衰而诱发虚劳的迹象。

老年时期,脏腑功能减退、肾中精气亏虚是老年体质的基本特点,如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载:“周(七十)脉神形色,是老年衰惫。”故此阶段更易发生虚劳。

1.2 后天因素 大多数虚劳患者往往伴随有多种慢性疾病,在邪正斗争过程中,病邪通过损伤人体正气,影响脏腑生理功能,形成虚性体质。因此,慢性疾病失治误治,迁延日久不愈,是虚劳发生的重要成因。如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载了许氏“三年久病,内伤何疑……是太阴脾脏日削,自然少阳胆木来侮”,最终导致虚劳发生。

常年过度劳累易消耗人体气血津液,亦是引起体质改变从而导致虚劳发生的重要因素。叶天士在《临证指南医案》中指出劳力、劳神、劳思等因素易导致虚劳的发生。过度劳累易损伤人体正气,其中“劳力伤阳”“奔走之劳,最伤阳气”“劳则形体震动,阳气先伤”;劳神、劳思则易耗伤气阴,造成心脾两虚,如“操持思虑,心营受病”“诵读身静心动,最易耗气损营,心脾偏多”。

除此之外,情志因素对人体体质影响巨大^[8],进而影响人体气机升降、气血津液运行,从而导致疾病的发生。如《临证指南医案·虚劳》^[11]记载:“安……腰膝弱,精滑自遗,必因惊恐,伤及肝肾。”又如“许(十九)善嗔,食减无味,大便溏泻……总是妨碍脾胃。”由此可见,长期处于不良情志刺激下,易伤及脏腑功能,导致精不自固、津液不生,从而引发虚劳。

2 病证演变的体质观

偏颇体质者具有易患某种疾病的倾向性,并影响着疾病的发生、发展、转归和预后^[13]。叶天士认为虚劳以虚性体质为基础,其发展过程又易受到体质偏颇的影响。《临证指南医案》注重辨析虚劳患者的虚实状态,并以阴阳为纲阐发病机,体现了叶天士灵活辨证的诊疗特点^[14]。

2.1 精亏为本,本虚标实 叶天士认为虚劳患者常因先后天等因素引起素体精气亏虚,包括先天禀赋不足所致的精亏,如王某“少壮精气未旺”;年老之肾精亏虚,如“周(七十)脉神形色,是老年衰惫”;久病耗精之精亏,如钱某“因病致偏,偏久致损”,而见“形色消夺”“肉消脂涸”“脊腰髀酸痛”“精滑自遗”“脉细涩”等临床症状^[11]。

虚劳患者具有精气亏虚的体质基础,又因“至

虚有盛候”,常演变出与机体状态不相符的本虚标实之证^[15]。《临证指南医案·虚劳》中描述了部分虚劳患者由于“精气不生,厥气上逆”而出现“喉痹”“目珠痛”“口齿龈肿”“消渴齿血”“咽干内热”“耳前后胀”“阳扰升越巅顶而为痛胀”“目患不痊”等病症。此时上焦火热之象为病之标,而病之根本在于下焦阴精亏虚。又如《临证指南医案·虚劳》中描述了某虚劳患者随“春分地气上升,人身阳气上举”,而此患者具有肾阴不足的体质特点,“阴衰于下,无以制伏”,虚阳上冲迁延日久,阴阳之气难以相互交感,则易导致“上愈热,斯下愈寒,总属虚象”。

2.2 阴阳为纲,互根互损 阴虚体质、阳虚体质是两种常见的虚性体质类型,叶天士在《临证指南医案》^[11]中亦提出“分其体质之阴阳为要领”,如“孙(四二)形躯丰溢,脉来微小,乃阳气不足体质”“曹(十三)肌肉苍赤,脉小数疾,童真阴未充长”。阳虚体质之人,平素阳气虚衰、气血不足,常见气短、畏寒、形神萎靡等表现。阴虚体质之人,常因先天禀赋不耐、脏阴亏虚、津液不充,出现消瘦、口干渴、低热等症。叶氏认为“真阴不足”是虚劳发生的重要病机,“阴损及阳”则是虚劳病程迁延演变的必经阶段。

基于阴阳互根的原理,阴虚日久则易伤及阳气,常见疲劳乏力、心烦气短、午后潮热等阴阳两虚之证,如“许(三二)阴伤及阳,畏风外冷,午后潮热,舌绛渴饮,刚峻难进,腰脊坠,音哑,心嘈,姑与柔阳滋液”^[11]。叶天士尤其强调中焦脾胃阳气的重要性,并在《临证指南医案·虚劳》^[11]中引用秦越人的论述,“自下焦损伤,过中焦则难治”。如“陈(十八)阴损于下,中焦运阳亦弱。见症少年损怯,先天不充,以后天继续。但食少难化,臑滞勿用。由阴损及阳。”该患者因先天禀赋不耐,有形之精化生津血不足,后天无形运化之力亦弱^[16],表现为食谷不馨、疲劳乏力、腹胀便溏等临床症状,此时当以固护中焦脾胃阳气为要。

3 依体质确立调摄原则

3.1 非治病也,法在调体 虚劳多涉及多种慢性消耗性疾病,且病程较长、日久迁延不愈,治疗往往难有良效,故叶天士指出虚劳“病根在下焦,阴虚成劳,最难调治”“诚治病易,治损难耳”。在治法上,叶天士将虚劳的调治区别于一般的疾病治疗,认为“非治病也,乃论体耳”“法在不治,援引人身脂膏,为继续之算,莫言治病”,将体质调理放在虚劳调护的首位^[17]。

3.2 长期调养,不可速成 虚劳患者多因“三年久病”“久嗽气浮”“脏阴久亏,八脉无力”导致“真阴久伤不复”,在治疗上需要填补真阴。所谓“有形之血难以速生”,故虚劳患者的调养之法较为漫长。

叶天士临证用药以清灵和缓为王道,反对滥用苦寒之品^[17]。如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载:“徐(二七)虚损四年,肛疡成漏,食物已减什三,形瘦色黄。当以甘温培中固下,断断不可清热理嗽。”叶天士主张“王道无近功,多用自有益”,旨在告诫医者、病患切勿刻意追求一时症状的缓解,认为“救阴无速功”,应缓缓图之。

3.3 调畅情志,宁心静养 虚劳患者多因肝血不足、心神失养,易受到外在事物变化的影响而产生较为强烈的情志变化。过度的情志活动会影响人体脏腑气机的运行以及气血阴阳的平衡,五志过极化火,则易灼伤真阴,加重虚劳患者阴精亏损的情况。叶天士指出“但养育阴气,贵乎宁静”“不加静养,损不肯复”,重视情志因素在虚劳患者调护中的作用。

3.4 合理饮食,食疗为补 脾胃为后天之本,气血生化之源。叶天士主张通过调理虚劳患者的日常饮食,健运脾胃以补益后天气血。如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载:“钟(二十)少年形色衰夺,药难奏功,求医无益,食物自适者,即胃喜为补,扶持后天,冀其久延而已。”

另一方面,叶天士注重饮食物之间的搭配和协同作用,如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载:“周(七十)脉神形色,是老年衰惫,无攻病成法,大意血气有情之属,栽培生气而已,每日不拘用人乳或牛乳,约茶盏许,炖暖入姜汁三分。”叶天士在使用乳制品滋补阴血时,考虑到虚劳患者脾胃运化功能较弱,故加入姜汁以温通脾胃。

4 调体质指导方药运用

4.1 血肉有情,填补肾精 叶天士根据虚劳患者精亏为本的体质特点,遵循“精不足者,补之以味”治疗原则,主张使用血肉有情之品以填补肾精。叶天士认为“夫精血皆有形,以草木无情之物为补益,声气必不相应”,而血肉有情之品味咸入血分,并引诸药入阴,具有滋阴补血、填精补髓之功效。

叶天士认为“血肉有情,栽培身内之精血”“血肉有情,皆充养身中形质”。叶天士常使用鹿角胶、鹿茸、龟板、鳖甲、紫河车、牛骨髓、羊骨髓、猪骨髓、阿胶、龟胶、鸡子黄等血肉有情之品^[18]。另外,叶天士认为炼制成胶的血肉有情之品,能够填补奇经八脉

之虚损。如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载:“温(三二)阴虚督损,六味加麋角胶秋石石川石斛膏。”又如“王(二二)此少壮精气未旺,致奇脉纲维失护……当以血肉充养。”

4.2 柔剂阳药,通补不滞 基于虚劳患者阴阳两虚的体质特点,叶天士主张阴阳双补以调理体质。他认为“桂附刚愎,气质雄烈精血主脏,脏体属阴,刚则愈劫脂矣”,易造成阳气妄动,不适合虚劳患者使用,而柔剂阳药^[19]能够“通奇脉不滞”,与血肉有情之品配合使用,具有柔润养阴、甘温通阳的功效。

叶天士常使用的柔剂阳药主要包括肉苁蓉、杜仲、牛膝、巴戟天、柏子仁、远志、枸杞子等甘温和缓之品,在使用补阴药的同时,配伍柔剂阳药,使整体方药补而不滞。如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载“施某冲气贯胁上咽,形体日渐枯槁。此劳伤肝肾,而成损怯……议以通阳摄阴,冀其渐引渐收”,使用苁蓉、枸杞、砂仁通阳化气,熟地黄、桑椹子、羊肉胶丸滋补肾精。

4.3 培补中气,固护脾胃 针对肺阴亏虚、虚火上炎,迁延日久不愈致子病及母、脾阳受损的虚劳患者,叶天士反对使用清热苦寒之品清肺降火,而推崇张仲景建中之法以培补脾阳。如《临证指南医案·虚劳》^[14]中记载仲氏因“久嗽”导致“神衰肉消”,然而“医不分自上自下损伤,但以苦寒沉降”,治疗后出现“气泄汗淋,液耗夜热,胃口得苦伤残,食物从此顿减”。叶天士使用黄芪建中汤培补中土,并针对虚劳患者津液不足的体质特点,除去建中汤中辛温发散之生姜。

针对先天肾精不足,日久损伤脾阳的虚劳患者,叶天士认为“上损过脾,下损及胃,皆属难治之例”,不同于常规治法,叶天士遵循“劳者温之,损者益之”的温补大法以固护中焦阳气。如《临证指南医案》^[14]记载了某虚劳患者“神伤精败,心肾不交,上下交损,当治其中”,并以米饮汤调送参术膏进行治疗。

叶天士重视虚劳患者的脾胃运化功能,对于出现纳差、便溏、气短、乏力等脾胃虚寒证的虚劳患者,常使用四君子汤、异功散等方剂以健运脾胃。如《临证指南医案·虚劳》^[14]记载:“蔡某久嗽气浮,至于减食泄泻。显然元气损伤……大旨培脾胃以资运纳,暖肾脏以助冬藏,不失带病延年之算,异功散兼服。”

5 小结

叶天士认为体质因素在虚劳发生、病证演变的各个阶段起到了重要作用,蕴含着“辨体-辨病-辨

证”临床诊疗模式^[20]的思想内涵。除此之外,叶天士明确提出体质调理不同于疾病治疗,主张虚劳患者需要进行长期补养,并注重平素饮食调养和情志调护。在方药运用方面,叶天士结合虚劳患者的体质特点,提出以血肉有情之品填补阴精、柔剂阳药通阳化气的治法,同时注重培补中气以固护脾胃。叶天士从体质角度出发,重视辨体论治,为虚劳病提供更全面的临床辨治思路,值得当今广大临床医务工作者学习和借鉴。

参考文献:

- [1] 王永炎,严世芸.实用中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,2009:243.
- [2] 范铁兵,杨志旭.从虚劳论治重症迁延期的理论探讨及虚劳(重症迁延期)概念的提出[J].中国中医急症,2017,26(5):819-822.
- [3] 崔崇嵩,孟翔,苗蓓亮,等.《金匱要略》虚劳病的传变及其治疗思想[J].吉林医药学院学报,2022,43(4):297-300.
- [4] 蔡林,雷长国.绮石论治阴虚虚劳学术思想探讨[J].四川中医,2015,33(9):19-20.
- [5] 耿俊良,吕翠霞.从中医体质角度浅谈《金匱要略》虚劳病[J].中医药导报,2017,23(14):36-37.
- [6] 陈海洋,张玮.叶天士虚劳病辨治发微[J].环球中医药,2021,14(10):1786-1788.
- [7] 夏洁楠.中医虚劳理论研究[D].北京:中国中医科学院,2015:45.
- [8] 王琦.中医体质学,2008[M].北京:人民卫生出版社,2009:78.
- [9] 钱会南.从《临证指南医案》探析叶天士体质论治特色[J].现代中医临床,2020,27(6):39-41.
- [10] 叶桂.幼科要略[M].上海:上海科学技术出版社,2000:23.
- [11] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:23-42.
- [12] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2012:57.
- [13] 王琦.从发病学看体病相关的新视角[J].天津中医药,2019,36(1):7-12.
- [14] 赵鑫,吕翠霞.叶天士虚劳辨治特色[J].中国中医基础医学杂志,2021,27(1):38-41.
- [15] 邓琼琪,曾子纯,罗素萍,等.《临证指南医案》辨体质论治思想研究进展[J].西部中医药,2021,34(10):154-157.
- [16] 崔苗莉,侯仰韶.从健脾论治肿瘤恶病质[J].国际中医中药杂志,2021,43(4):397-399.
- [17] 陈慧娟,朱凌凌,梁尚华.《临证指南医案》“虚劳篇”辨证论治特色管窥[J].中医杂志,2017,58(9):802-804.
- [18] 钟作超.叶天士运用血肉有情之品临证规律研究[D].南昌:江西中医药大学,2021:76-77.
- [19] 原晨,赵志付.叶天士中医刚柔辨证思想探微[J].环球中医药,2014,7(9):729-730.
- [20] 靳琦,王琦.“辨体-辨病-辨证诊疗模式”的理论要素与临床应用[J].北京中医药大学学报,2006,29(1):41-45,55.

(收稿日期:2023-11-28)

(本文编辑:马英,张俊华)

Exploration of YE Tianshi's diagnosis and treatment of consumptive disease from the perspective of traditional Chinese medicine constitution theory

LIU Xing^{1,2}, WANG Qi², SUN Pengcheng^{1,2}, DUAN Feiyang^{1,2}, MO Kanghua^{1,2}, BAI Minghua²

(1. School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 2. National Institute of Traditional Chinese Medicine Constitution and Prevention Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Consumption is a general term for a variety of chronic diseases caused by multiple factors, mainly characterized by weakened internal organs and *qi*-blood deficiency. YE Tianshi emphasized the role of traditional Chinese medicine constitution in the formation of consumption, the evolution of disease and syndrome, the principles of regulation and treatment, and the application of prescriptions. A deficiency constitution is the fundamental factor leading to the occurrence of consumption, and the type of biased constitution determines the outcome of different pathogenesis of consumption. YE Tianshi creatively distinguished the regulation and treatment of consumption from that of general diseases, and combined the characteristics of the consumptive patients' constitution with flesh-and-blood tonics, emollient *yang* herbs for tonic treatment. This paper focuses on the perspective of constitution, explores and analyzes the clinical thinking of YE's diagnosis and treatment of consumption, and provides evidence of the significance and clinical value of traditional Chinese medicine's differentiation of constitution for the diagnosis and treatment of consumption, in order to provide a reference for its clinical diagnosis and treatment.

Keywords: Clinical Guide Medical Records; YE Tianshi; consumptive disease; constitution