

浅释《幼科发挥》之“肺脏主病”^{*}

唐汝宁, 陈柏君, 邓丽红, 李 刚, 熊 磊[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要:《幼科发挥》为明代儿科名家万全所著。万氏深谙医理,发皇古义,临证多尊古哲先贤之遗意。通过阐释《幼科发挥》之肺脏主病、兼证、肺所生病等肺论,管窥万氏诊治幼科特点。其诊病色脉互参,处方遣药不拘一格,轻巧灵活,从其少、小之道,随心应手,效如桴鼓。“肺脏主病”篇既阐其医理、出俱方药,又寓德其中,内容丰富,展现了名家学识风范,侪辈当敬之效之习之。

关键词: 幼科发挥;肺脏主病;释义

中图分类号: R2-52 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2014)03-0080-03

《幼科发挥》为明代儿科世医万全承继祖传岐黄之业,发《育婴家秘》代后学明之而著。该书凝集了万氏一生在儿科临床治疗中的经验结晶。万全(字密斋)是我国明代著名医学家,临证家,其医德高尚,尊古重典,寓理变通,拓古创新,敢于质疑,实为当代习医者行业之准绳,学习之楷模。万氏承三代幼科家技,感虽有周、孔之道,若束之高阁陈相之,必多失传^[1]。遂择其精法,详其语意,阐发《育婴家秘》之遗意,作《幼科发挥》待后世良医明之,使圣医之道不坠,则能福泽万代。笔者仰瞻万氏遗论,此书最大亮点在于首创五脏主病论幼儿,且每脏论病时,先列主病,次谈兼证,再议所生病,所论多为个人主张及见地,用方亦是家传秘方,每病后皆附有亲历之医案。以下为笔者拜读密斋诊幼科“肺脏病”之愚见。

1 肺脏主病

肺脏主病开篇云:“肺主喘,实则闷乱喘促,好饮水,有不饮水者。虚则哽气,长出气。”^[2]此句乃出自钱仲阳《小儿药证直诀》之“五脏所主”。《内经》曰:“诸气愤郁,皆属于肺。”万氏引之并阐发云:“喘着,肺气之愤郁,逆而上行也。”观万氏著作大多是引用经典而后发挥之。或引《内经》,或撷钱乙言,或

用丹溪语……,可见万氏是非常尊古溯典的。《幼科发挥》则发前哲之未发,以喻后学之谬迷。仰瞻此文,肺实当有寒有热,太阴肺起于中焦,感风寒阴邪伤之,肺气不利肃降失司,不能承继脾散精之职,留饮于胸胁则生闷乱,并口不饮水,方可用仲圣麻黄,桂枝发散之。《内经》云:“阳胜则身热,腠理闭,喘息为之俯仰。”阳热之邪袭扰肺金,太过则令人逆气而背病,愠愠然(忧郁不舒貌)。恰合“诸气愤郁,皆属于肺”,可见万氏溯诸古无有不合之,真乃儿科治家之秘宝。此证可用泻白,葶苈宣消之。哽字当作哽噎,乃悲哀时喉中阻塞说不出话。可见悲哀伤肺令肺气虚,金破亦可使人喘,呼吸少气而咳。视喘息听音声,知其所苦,权衡虚实,随证治之,遣方有阿胶散、生脉散、甘桔汤之属以补肺驱邪。

2 兼证

问曰:上既述主病,已出方药,本当察色按脉,别其阴阳,究法论之,今阐兼证,何如?答曰:圣医治病,虽主其大状,然小末更待明之,此整体辨证之精要,应和上工之法,知常达变,勿使春木犯土,故主兼合之,精法遣药,可保长全。盖肺脏主病多喘咳之类,或感外邪,或因中生。若兼肝证,论治应着手金木。体虚中风,鼻流清涕,恶风喘咳,咬牙善哭,多哈

^{*} 基金项目: 云南省高层次中医药人才培养项目(云卫发[2012]667号);国家中管局“十二五”重点建设学科“中医儿科学”项目
收稿日期: 2014-03-02

作者简介: 唐汝宁(1987-),男,河南平舆人,在读硕士研究生,研究方向:小儿肺系疾病。

[△]通信作者:熊磊, E-mail: xlluck@sina.com

欠。此乃肺脏生疾加感春木之征,可治,万氏拟发散之法,用加减参苏饮主之。观其密斋后列参苏饮方药则可知其要旨。参苏饮主证为素体肺脾气虚,内有痰湿,复感风寒所致。方用紫苏叶为君,散表邪、宣肺祛痰,宽中焦、舒脾行气。辅以人参、炙甘草、茯苓等护中益气之品,则无发散伤正之虞,大有启门去贼之势^[3]。佐加木香、枳壳、陈皮等既寓“治痰先治气”之意,又可使中枢气机升降复常,加助表邪外散,肺气宣肃之功。诸药合用共奏益气解表,理气化痰之功。《内经》云:“积气在胸中,喘而咳。”又云:“肺高则上气,喘息咳,肺小则藏安。”小儿脱离母体,初涉生地,五味不熟,脾胃未全(或全而未壮),感风疾中而得之,因天气通于鼻,鼻乃肺金外合之门户,门户侵损,内贼盗起,肺虚而皆证可见,又因母子关系,盗其母气而致脾土失职,则中满于内喘咳发。探其病因,遣方用药莫过于此。万氏精用参苏饮乃实母护子,培土生金,使肺脾相营,从而达到痰随脾健输肺离中焦之地,金得温散驱邪外出则身安脉静。此法宗典合古,溯其钱乙亦法于此。今又见肝证(咬牙善哭,多哈欠),万氏则用加减法治之。按五行生克,上法扶脾实金则可胜肝木之疾而全其病。宋·钱乙论其若久病咳嗽变风疾(目直、大叫哭、项急、顿咳)则为难治,提出三泻肝、三补肺法。何为难治,乃是肝强实反胜肺金之故^[2]。万氏深知医理结合其亲身治案验之,在书中并附有“一小儿两岁久病咳”一案。案中论及五行胜克,阴阳之道,真可谓义深理广,发后学深省,一方一季一时不同,致病犹异,治之法也大相径庭。自古至今,大凡名家识病用药,皆合乎四时,从其阴阳,救民于水火,挽病于沉珂,莫不效如桴鼓,值吾侪参之。随当今时代,经济社会科学迅猛发展,反季节、转基因食物等接踵而至,从而多动、抽动症、性早熟等病也随之而来,现代医学对此效不理想,然遵辨证论治则可补其阙漏。

3 肺所生病

万氏著《发挥》乃是《育婴家秘》之发挥,故解其章意应详参之。《内经》云:“是主肺所生病者,咳上气,喘渴,烦心,胸满。”^[4]经旨古奥意邃,言简语深,密斋阐其要义,列致病之因:或感风寒,或伤热邪,或病痰饮。古今相传“能治十男子,不治一妇人,能

治十妇人,不治一婴儿”。因小儿脉不可凭,证不可问,一见生陌,哭闹不止,闻之一法诚难用亦。业医者应本“大医精诚”之心,合乎“能合色脉,可以万全”之法,以色合脉,以脉合色,色脉互参,实则泻之,虚则补之,寒则温之,热则疾之,不违则制,此乃上医治小儿万全之道也。小儿喘咳伤于风寒者,万氏色脉合参,了然胸中,宗仲圣《伤寒论》第35条麻黄汤意,佐加桔梗、苏叶辛苦轻浮之药,取辛温发散法服药驱疾,中病即止,勿过其制,无不随手奏效。若热邪犯肺,喘咳,烦心,大渴饮水者,参《内经》:“肺苦,气上逆,急食苦以泄之。”^[4]方用加减泻白散主之。因于痰者,万氏论述尤精,其治咳大略谓之典范,可昭后学。脾为生痰之源,肺为贮痰之器,肾为生痰之本。肺脾同属太阴,太阴之上,湿气(土)主之,盖痰湿皆为阴类,故痰湿亦可伤及肺脾,脾虚不能运化水谷精微,清浊不分,留饮于胸中(积气在胸中,喘而咳),滞于咽喉,则发咳嗽。经云“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,故治咳嗽不可偏囿一隅,全责肺脏,应按生克之理,制胜之法,精析阴阳,辨证论治,方可五脏平和,邪弗能害。万氏治痰咳用理气化痰法,健脾扶肺则气顺痰消咳自止。若久咳喘,遣药书方可顾乎肾水,因肾乃天一真精之所生,人之有肾,犹如木之有根也,根固肾充,元精充沛,小儿可安。此外从其所附医案可知,万氏医德高尚,胸襟阔达,不计个人宿怨,视疾若己,以活人救世为要。我辈习医者当以密斋为绳墨,心存活人为民,方可扬我祖德之遗辉。

4 结语

万氏博闻多识,撷采众长,善于借鉴前哲圣贤成功之经验,在其著《幼科发挥》一书中,大量引用《黄帝内经》、《伤寒论》、《小儿药证直诀》等理论,探析幼儿病因病机,治则虽尊经典,但从不一泥古死于方下,且持有质古之心,实属可贵。对于一病一症多有自己独到见解,用方多为家传十三秘方,剂型以丸、散、膏、丹尤善,其给药方式也是变幻无穷,服药时间把握精当,常以运气之理,择机择时给药。

古称儿科为“哑科”,皆谓辨病识证诚难矣。如:阎季忠作《小儿药证直诀》序曰“儿科审病施法则有五难:黄帝不明则为一难……隐奥种种,故难亦多”。然往昔万密斋论幼儿之大义,尽数悉之。密斋

循律遵典承家学而发扬光大之,结合亲身验案,深究小儿生理特点,提出治小儿应首调脾胃,脾胃健实,四肢安宁,百病不起,故调理脾胃乃医中之王道。同时对于小儿身心、情志皆有所论述。此书虽成明代,然其用药、调护等诸多特点,皆值后学所习,不乏诲人之意。《幼科发挥》中“肺脏主病”既阐其医理、出俱方药,又寓德其中、内容丰富,值吾侪亟思之。宋·苏轼说:“古之立大事者,不惟有超世之才,亦必有坚忍不拔之志。”吾辈小儿医者,应怀博爱之心,勤奋求知。笔者仰瞻圣论,语作浅析,赖同道匡

正,不吝指教!

参考文献:

- [1] 万全. 幼科发挥 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 115-126.
- [2] 钱乙. 小儿药证直诀 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 1-29.
- [3] 邓中甲. 方剂学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 53-54.
- [4] 张志聪. 灵枢集注 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 1-337.

(编辑: 岳胜难)

A Brief Interpretation of Primary Disease of Lung from *You Ke Fa Hui*

TANG Ru-ning, CHEN Bai-jun, DENG Li-hong, LI Gang, XIONG Lei

(Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT: *You Ke Fa Hui* was written by WANG Quan, a distinguished pediatrician in the Ming Dynasty. WANG not only had a profound knowledge of medical theory but also promoted ancient medical essentials. He often followed the ancient teachings of the sages and oracles when he practiced. This essay tries to provide insights into Wang's distinguishing diagnosis and treatment features through interpreting the Lung Theory elaborated in *You Ke Fa Hui* such as the lung's primary disease, additional syndromes and etiology. WANG made diagnoses based on a combination of the patient's observed colors and pulse. He chose less herbs and smaller amount of each herb to form very effective prescriptions without being limited to one particular pattern. The chapter of Lung's Primary Disease not only describes medical theory, provides herbs prescription but also shows medical ethics. Its abundant contents demonstrate a high degree of professionalism which our young generation should respect and learn from.

KEY WORDS: *You Ke Fa Hui*; Lung's primary disease; interpretation

(上接第 79 页)

病例 3: 杨某, 女, 60 岁, 2013 年 7 月 8 日初诊。患者于 2012 年春节前发病, 西医诊断为冠心病、心绞痛, 一直服用复方丹参片等。胸闷胸痛时自行含服消心痛或硝酸甘油可缓解, 今年每因失眠、劳累而多次发作, 胸闷气短每次持续 3min 左右, 而含服速效救心丸 10 粒左右能缓解。兼有心悸, 气短, 倦怠乏力, 失眠多梦, 脘腹痞胀, 食欲不振, 大便稀溏, 观之体胖, 面色青灰, 舌淡苔白, 脉细弦。老师诊断为脾胃虚弱, 心脉痹阻之胸痹心痛。治以健脾和胃, 温阳通痹, 益气祛痰而养心。方用香砂六君汤、苓桂术甘汤、瓜蒌薤白半夏汤加减化裁。处方: 茯苓 20g, 白术 20g, 桂枝 15g, 太子参 30g, 陈皮 15g, 木香 10g, 瓜蒌 15g, 薤白 15g, 法夏 10g, 桂枝 15g, 砂仁 10g, 川芎 12g, 甘草 6g, 3 剂。

8 月 13 日, 二诊: 患者心悸、气短、胸闷均有明显好转, 饮食睡眠也有所改善, 要求再服上方, 后又

连服 10 剂而愈。

老师认为, 本病以健脾益气得治, 脾胃健运, 使营气宗气充沛, 心血得运, 正是调中溉旁的充分体现, 再佐温阳通痹, 则湿浊自化, 痰浊可消, 血脉通利而获佳效。

参考文献:

- [1] 钱锐, 李建萍. 周嫦昆老师调理肝脾经验[J]. 云南中医学院学报, 2000, 23(3): 30.
- [2] 李建萍, 钱锐. 周嫦昆老师运用调理肝脾法治疗内科疑难病经验[J]. 新中医, 2001, 33(3): 13.
- [3] 钱锐. 周嫦昆老师调肝治痛经验[J]. 新中医, 2012, 44(7): 224.
- [4] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1970.
- [5] 尤在泾. 医学读书笔记 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [6] 吴达. 医学求是[M]. 江苏: 江苏科学技术出版社, 1985.

(编辑: 杨阳)