

张聿青治疗黄疸经验窥探

刘永刚¹ 常占杰²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:从文献角度分析,认为张聿青临证治疗黄疸多分为5个方面,即湿热相搏、气滞湿停、瘀血夹湿、寒湿阻滞、毒邪留恋夹湿内侵等,综合使用宣化芳透、宣展气机、调血和营、温振脾阳、凉解宣透等治法,丰富了治疗黄疸的临证思维。

关键词:黄疸;张聿青;医案;经验

中图分类号: R 256.41 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)04-0087-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.04.030

张乃修,字聿青,号且修馆主,清代著名医家,江苏无锡人。《张聿青医案》由其弟子吴玉纯等收集整理而成,是张氏毕生经验的总结,医案记载详细,立论、脉证、处方详备。仔细研读该医案,有助于学习张氏临床经验,弘扬其学术思想。张氏在学术上以《内经》为宗,遵仲景思想,博采金元四大家、温病学派等医家之说,集诸家之长,融会贯通,临床处方用药灵活多变,不拘泥于成法成方,思维独到。《张聿青医案》中记载了张氏治疗黄疸典型病案11则,可分为湿热相搏、气滞湿停、瘀血夹湿、寒湿阻滞、毒邪留恋夹湿内侵等5个方面。

1 湿热相搏

黄疸之名,首见于《素问·平人气象论》:“溺黄赤安卧者,黄疸……目黄者,曰黄疸。”对于黄疸的形成,《灵枢·经脉》云:“脾所生病者……水闭……肾所生病者……黄疸。”说明黄疸主要是湿热相搏,且与脾肾相关。《金匱要略》中也着重强调“黄家所得,从湿得之”^[1]。张氏在黄疸的认识上首重湿热之邪,湿热蕴遏脾胃,外熏肌表而为黄疸。治以清热燥湿、利湿退黄之法,用药多以茵陈、厚朴、大黄、半夏、橘皮、枳实、竹茹等苦寒燥烈之品。张氏受温病学派思想的影响,在清热燥湿的同时配伍辛散轻清之品,宣化湿热。湿热相搏,热处湿中,湿裹热外,故方中多配伍轻清宣散,宣化湿热,透达于外之药。若纯用一派苦寒燥烈,有遏伏邪热之弊。宣散之法可以克制弊端,张氏在案中选用山栀子、青蒿等宣解湿热。张氏遵仲景“诸病黄家,但利其小便”^[1]之训,临证多加淡渗

利湿药,如茯苓、猪苓、泽泻、薏米等。脾胃为后天之本,湿热博结,困阻脾阳,清热利湿诸药大多苦寒败胃,因此顾护脾胃为所应当,即使湿热阻滞,仍少量伍以官桂、炮姜等辛温之品升发脾阳,鼓舞胃气,启肾阳以发越脾阳。

2 气滞湿停

黄元御《四圣心源·黄疸根源》中言:“其病起于湿土,而成于风木,以黄为土色,而色司于木,木邪传于湿土,则见黄色也。”^[2]肝主疏泄,情志不调,气机不达,脾运失司,内生痰湿,或素体脾虚,痰湿积聚,痰随气机上下内外流窜,蕴于三焦,郁而化热,湿土之气溢犯肌表,故发黄疸。张氏治疗此证以调气理湿为法,病虽起于脾土不健,湿邪内阻,但因肝木所犯,夹湿留滞三焦,酝酿化热。张氏选用厚朴、陈皮、大腹皮等理气化湿,湿邪重坠沉降,故以泽泻渗利下行。《药品化义》云:“泽泻……又能除湿热,通淋漓,分消痞满,透三焦蓄热停水,此为利水第一良品”^[3]。肺主气,为水之上源,气滞三焦,湿热停滞,配以杏仁开提肺气。杏仁宣上,厚朴畅中,泽泻渗下,三焦畅达,再加通草理三焦之气,畅利水道。张氏治肝,多选用轻清柔润之品,如佛手、香橼之类,温燥之品多损伐肝木升发之机。

3 瘀血夹湿

《金匱要略·黄疸病脉证并治》曰:“寸口脉浮而缓,浮则为风,缓则为痹。痹非中风,四肢苦烦,脾色必黄,瘀热以行。”^[1]瘀,《说文解字》曰:“积血也。”^[4]《简明中医辞典》解释说:“瘀,有郁积停滞之意,一指郁积在内的热,一指滞留的瘀血,瘀而