

# 王孟英从肝肾治疗血证思想探骊<sup>\*</sup>

黄馨懿

(安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038)

**摘要:**通过对《回春录》中有关血症的案例进行分析,探究王孟英对火热之邪所致血症的病机认识及遣方用药的特色。王孟英多从肝肾立证治疗血证,用凉润清解法来救阴防亡血、泄热以凉血、滋阴以补血,并藉此发挥二至丸的应用,在血证治疗上疗效显著,对养血和治血原则具有重要指导意义,临床沿用至今。

**关键词:**王孟英;血症;回春录;肝肾阴虚;肝阳上亢;滋阴养血

**中图分类号:**R255.7 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)01-0056-02

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.019

王孟英,字士雄,号梦隐,浙江海宁人,清代著名的温病学家。与吴鞠通、叶天士、薛雪号称温病四大家,其博采众长,善化裁仲景方,内、外、妇、儿、杂病等皆擅,被誉为集大成者。遣方用药不拘一法,常用化痰蠲饮、清热敛肝、调理枢机、养阴通络等治法<sup>[1]</sup>,其对于血症的论治,较为精当,在《回春录》中有关血症的医案里,王孟英强调了肝肾病症所导致的血症,笔者不揣浅陋,将《回春录》中从肝肾论治血症的学术特色阐述如下。

## 1 肝肾与血之关系

《素问·五常政大论》中有一处“土疏泄,苍气达”,《黄帝内经灵枢集注·邪气脏腑病形》曰:“大主肝气盛,盛则郁怒而不得疏达。”《诸病源候论·肝病候》曰:“肝气盛,为血有余。”最早的阐述了肝主疏泄,有“血海”之称,疏泄正常血运调达,肝气旺盛则血富余。叶天士在《临证指南医案·中风》中指出,“肝为风脏,因精血衰耗,水不涵木,木少滋荣,故肝阳偏亢。”肝阳上亢,热毒灼伤阴血,同时热邪充斥血脉,迫血妄行,可发生吐血、衄血、月经过多、崩漏等。

《素问·六节脏象论》云:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也。”《侣山堂类辨·辨血》云:“肾为水脏,主藏精而化血。”肾藏精,精能生髓,精髓可以化而为血。金元时期,张元素肇创脏腑辨证理论,命门学说的盛行也促使了从肝肾角度治疗血证观点的萌生。丹溪在《格致余论·阳有余阴不足论》中提出“阳有余阴不足”的观点,肝肾二脏阴津难成易亏,同时相火易动,百病由生。后世医家多遵

丹溪之说将肾肝同列,并有相对发展。肝肾同源使得两者相互影响,《素问·阴阳应象大论》曰:“肾生骨髓,髓生肝。”《张氏医通·诸血门》云:“精不泄,则归精于肝而化清血。”肝肾精血互生,肝血亦赖下焦所藏肾精而化生。<sup>[2]</sup>肾精缺损,血液不荣,肝病理改变亦随之发生,可出现两目干涩昏花,肢体麻木以及妇女月经量少,甚至闭经等。综上所述,肝肾生理功能正常对血的意义举足轻重。

## 2 王孟英治疗血证思想

从调理肝肾论治血症,肝统血藏血之能强劲,防止营血亏虚、血液外溢;顾护肾精,精能化血,血液生化不竭。重视肝肾的思想来源于《黄帝内经》,经钱乙、朱丹溪、张介宾等人的发展形成较完善的体系,王孟英对于血症的诊疗,其重视先天之本、藏血之源,调理肝肾之阴,血症得安。笔者综合《回春录》,王氏每多用抑阳凉血法、滋阴养血法治之。

**2.1 从肝论治——抑阳以凉血** 肝脏为刚脏,其气急而动,易亢易逆;为风木之脏,其气主升主动,喜条达而恶抑郁,故被喻为“将军之官”。《血证论·卷一》中曰:“肝气属木,木气冲和条达,则血脉得畅。”若肝阳偏亢,阳盛化风,即“风能化火,火能生风”,同时“肝主筋”,风火搏于经络,灼伤阴液,血液不足,筋脉失养,则见痉挛抽搐等症状。临床上往往采用凉肝、泻肝法以抑制肝阳之升动过度,《类证治裁·卷之三》曰:“用药不宜刚而宜柔,不宜伐而宜和。”王氏多用抑阳凉血法以治疗,《回春录·狂》记载一阴虚而肝阻徒动的患者,“陈氏妇,

\* 基金项目:安徽省大学生创新创业项目(2017033)