

新安医家叶熙钧《东山别墅医案》行痹辨治特色^{*}

张佩文 郭锦晨 姚慧 司雨 聂多锐

(安徽中医药大学,安徽 合肥 230038)

摘要:以叶熙钧《东山别墅医案》为依据,从行痹之因、治痹之法切入,分析叶氏行痹辨治特色。叶氏认为风血胶结易致痹,重视血病导致的营卫失调对疾病发生过程的影响,并提出治痹之法,养血活血以熄风,并兼以调和营卫助其祛风。

关键词:叶熙钧;东山别墅医案;行痹;风邪;气血;新安医家

中图分类号:R255.6 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)03-0103-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.05.035

叶熙钧,字韵笙,为清代后期新安名医叶馨谷的四子,少承家学,壮仕通山,晚年解组归田,寓海阳之东,争求治以疾苦,成为当地名医。《东山别墅医案》为其后人据原抄本的附注分类,共分25门,计医案124则。这部医案既是叶氏的诊治实录,也是他临证经验的结晶。叶氏临证经验丰富,用药轻灵,喜用制品、鲜品,在治疗各类疾病时明辨病因病机,求其本。现就其对行痹的辨治特色探讨如下。

1 行痹之因

《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹,其风气胜者为行痹。”行痹是以风邪为主而引发的痹症。风邪致病其病理特点与自然界的风性相似。风性善行而数变,具有行无定处,变化无常的特点,故风邪为胜致痹,表现为游走性疼痛。风为阳邪,轻扬开泄,易袭阳位,行痹初起可见恶风、头痛、发热等表证症状。《诸病源候论·风痹候》言:“人体虚,腠理开,故受风邪。”正气虚损,卫外不固是感受风邪的内在基础,正虚之处,则为容邪之所^[1]。正气的充足与否和气血的荣衰关系密切。气血是构成和维持人体活动的基本物质,气血充足,四肢筋脉得以濡养,外邪无隙可入。《圣济总录纂要》卷十云:“历节风,由血气衰败,为风寒所侵,血气凝涩,不得流通,关节诸筋无以滋养,真邪相搏,所历之节,悉皆疼痛。”气血运行不畅则

瘀盛或因耗伤气血而虚极。虚实相间,瘀虚并存,更易引风邪侵袭^[2]。风有外风内风之分,风气内动,是体内阳气亢逆动变而形成的一种病理变化。《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩,皆属于肝。”内风之起与肝的生理功能紧密相关。肝主疏泄,推动血行津布;肝主藏血,肝血充足,肝木得养,制约肝阳,两者相互为用,共同维持气血的和调。气机条畅,血运通达,内风自灭。肝血不足、筋脉失养则极易生内风,而风邪又易耗伤人体气血,故无论内风外风,其本皆与气血有关^[3]。

叶氏认为行痹虽主因风邪,但与血、营卫密切相关。《素问·五藏生成》指出:“卧出而风吹之,血凝于肤者为痹……血行而不得反其空,故为痹厥也。”若玄府未闭、魄汗未藏者,为风所吹,则血凝于肤,或致麻木,或生疼痛而病为痹^[4]。血气亏虚,或血瘀日久,虚实夹杂,人体极易受风邪侵袭,而为行痹。《素问·痹论》指出:“荣者,水谷之精气也……循皮肤之中,分肉之间,熏于育膜,散于胸腹,逆其气则病,从其气则愈,不与风寒湿气合,故不为痹。”风邪侵袭,营卫失调,营卫之气循行逆乱,或营卫气血不和,正气亏虚,而为行痹。

2 治痹之法

2.1 治风先治血,血行风自灭 明·李中梓在《医宗必读卷十·痹》云:“治行痹者,散风为主,御寒利湿仍不可废,大抵参以补血之剂,盖治风先治