

- [2] 江花,陈庄,扶世杰,等.“少阳主骨”学说的架构与验证[J]. 泸州医学院学报,2011,34(1):5-9.
- [3] 张登本,武长春. 内经词典[M]. 北京:人民卫生出版社,1990:192,239,257,288-291,327,359,404-405,411,421,429-431,449.
- [4] 李鼎. 经络学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1984:100-102.
- [5] 柳泽钧. 基于足底压力分析足太阳膀胱经走罐对中风后偏瘫步态的影响[D]. 福州:福建中医药大学,2019.
- [6] 王惠娟,何任红,江志锦,等. 脑卒中患者的平衡功能和躯干屈伸肌群表面肌电特征[J]. 中国康复理论与实践,2017,23(11):1245-1249.
- [7] 张立志,许能贵. 通督调神针刺法治疗缺血性中风的临床研究[J]. 上海针灸杂志,2018,37(9):1096-1099.
- [8] 王庆彦,郑洪新,张虹莹. 从“少阳主骨”论骨质疏松症[J]. 中华中医药杂志,2019,34(6):2381-2383.
- [9] 曹莲瑛,张伟,崔晓,等. 独取足少阳经穴治疗脑卒中后足内翻的疗效观察[J]. 针灸临床杂志,2013,29(9):1-3.
- [10] 王拥军,陈玉国,吕传柱,等. 卒中相关性肺炎诊治中国专家共识(2019更新版)[J]. 中国卒中杂志,2019,14(12):1251-1262.
- [11] 张静波,胡徽星,梁发俊,等. 卒中相关性肺炎患者中医症候分布特点及相关危险因素分析[J]. 四川中医,2020,38(8):59-62.
- [12] 李振华. 针刺人迎、水突为主穴配合功能恢复训练治疗中风后吞咽困难[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2015,13(17):1934-1936.
- [13] 李济仁,仝小林. 痺证痿痹通论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2014:117-118.
- [14] 黄凯裕,梁爽,傅淑平,等. 基于脑肠轴理论探讨胃肠调理在针灸治疗脑病中的应用[J]. 中医杂志,2016,57(13):1099-1104.
- [15] 卢晓萌,马铁明. 针灸治疗卒中后抑郁选穴规律的文献研究[J]. 中国医药指南,2019,17(16):175-176.
- (本文责编:柳歌 本文校对:钱跃 收稿日期:2022-11-17)

《临证指南医案》中风篇中医护理思想探析

刘文莉¹ 姚鹏宇² 李子涵^{3*} 李春锋⁴

- (1. 淄博市骨科医院骨二科,山东 淄博 255000;
2. 中国科学院苏州生物医学工程技术研究所山东工程技术研究室,山东 济南 250102;
3. 山东第一医科大学第一附属医院/山东省千佛山医院内分泌科,山东 济南 250014;
4. 淄博市中心医院心电图诊断室,山东 淄博 255000)

摘要:《临证指南医案》是一部反映清代名医叶天士临床经验和学术思想的关键著作。《临证指南医案》开卷首篇即为中风门,该篇记载了叶天士治疗中风病的辨治思路和处方用药,也充分体现了叶天士关于中风病的护理思想。文章通过梳理《临证指南医案》中风篇护理思想,初步厘清了叶天士中风病中医护理的学术内涵及临证经验,为中风病的临床护理提供了重要支持。

关键词:《临证指南医案》;中风;中医护理;叶天士;学术思想

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.09.012

文章编号:1672-2779(2024)-09-0034-03

Analysis of Traditional Chinese Medicine Nursing of Apoplexy in *Clinical Evidence Guide Medical Case*

LIU Wenli¹, YAO Pengyu², LI Zihan^{3*}, LI Chunfeng⁴

- (1. Department of Orthopedics, Zibo Orthopedic Hospital, Shandong Province, Zibo 255000, China;
2. Shandong Engineering and Technology Research Laboratory, Suzhou Institute of Biomedical Engineering and Technology, Chinese Academy of Sciences, Shandong Province, Jinan 250102, China;
3. Department of Endocrinology, The First Affiliated Hospital of Shandong First Medical University / Qianfoshan Hospital, Shandong Province, Jinan 250014, China;
4. ECG Diagnostic Office, Zibo Central Hospital, Shandong Province, Zibo 255000, China)

Abstract: *Clinical Evidence Guide Medical Case* is a key work reflecting the clinical experience and academic thought of Ye Tianshi, a famous physician in the Qing Dynasty. The first volume of *Clinical Evidence Guide Medical Case* is the middle wind door, which records Ye Tianshi's differentiation and treatment ideas and prescription drugs for the treatment of apoplexy, and also fully embodies Ye Tianshi's nursing thoughts about apoplexy. This article sorted out the discussion of nursing thought of stroke in *Clinical Evidence Guide Medical Case*, and preliminary clarified Ye Tianshi's academic connotation and clinical experience of traditional Chinese medicine nursing of stroke, so as to provide important support for clinical nursing of stroke.

Keywords: *Clinical Evidence Guide Medical Case*; apoplexy; traditional Chinese medicine nursing; Ye Tianshi; academic thought

清代著名医家叶天士出身医学世家,幼承庭训,广拜名师,继承前人学术经验,遍采众家之长,师古而不

泥古,创立新说,别开法门。《临证指南医案》为叶天士门人华岫云搜集叶氏临证医案加以分类整理编撰而成,是一部反映叶氏临床经验和学术思想的关键著作^[1]。《临证指南医案》开篇即为中风门,共载医案32

*通信作者:mona.happy@qq.com

则,该篇不仅记载了叶天士“阳化内风”“肝胃同治”等治疗中风的学术理论和临证经验,亦不乏关于中医护理思想的论述。叶天士十分重视中风病的护理,《临证指南医案》中风篇的中医护理思想主要体现在戒酒肉、重运气、调情志、宜静养、节劳损和慎艾灸6个方面。现简述如下,以冀抛砖引玉。

1 叶天士中医护理思想

1.1 戒酒肉

脾胃在中风病的发生发展中具有核心病理作用,肝为风木之脏,需赖中宫敦阜之土气以培之,《临证指南医案·中风》中有13则医案与脾胃相关,占29%^[2]。胃阴虚,则土不伏火,龙相变动;脾气虚,则生化乏源,肝体失养,皆可致肝旺体用失调^[3]。脾胃虚则肝风易动,肝木横则中宫受侮。故中风尤忌酒肉也,概酒肉戕害脾胃也。《临证指南医案·吐血》方血络痹胸胁痛案云:“酒热戕胃”,叶氏门人邹滋九曰:“有膏粱酒肉,饮醇浓味之人,久之脾胃酿成湿热”。酒肉重浊厚味,浊易害清,助热动风,致经络清空痹阻,《临证指南医案·中风》葛胞络热邪阻窍案云:“平昔酒肉助热动风为病,病成反聚于清空之络”,中风之起,平日酒肉饮食其致病大因也。一项纳入512 715名成年人的临床研究^[4]证实饮酒会增加中风的风险,且平均酒精摄入量与中风风险呈持续正的对数线性关系。

戒酒肉是叶天士中风病护理的关键思想,也是多种疾病护理基本原则,在《临证指南医案》多篇中均有戒酒肉的论述,如《临证指南医案·吐血》江阴虚阳升案云:“但酒色无病宜节,有病宜绝”,《临证指南医案·癩痢》孙惊恐痰火升案谓:“深戒酒肉浓味”等。中风病者,戒酒肉,有未病先防,病后易愈之益;未患疾者,戒之,可免病发。《临证指南医案·中风》曾肾阴虚肝风动案言:“节劳戒饮,可免仆中”;已罹中风,戒之,可望向愈,《临证指南医案·中风》陈痰火阻络案曰:“调理百日,戒酒肉,可望向愈”。

1.2 重运气

叶天士十分重视运气变化对于人体的影响,人与天地相应,正常人的身体会随气候变化自我调节,而正气亏虚之人,适应能力较差,不能及时适应外界变化,则容易罹患新疾或使痼疾更甚^[5]。中风病的病情变化与节气有着密切的关系,分析6302例缺血性中风病患者电子病历发现,总体上惊蛰至立夏和寒露等节气缺血性中风病入院人数较高,此病主要在春夏之交和深秋高发^[6]。叶天士关注运气变化,察时令之变,而预护其先。叶天士对于运气交接问题,倡导交气遵大寒说,在《临证指南医案·脱》一篇中提到:“交大寒节,初之气,厥阴风木主候”^[7]。大寒节气交接,风木动则真气少藏,易发中风,《临证指南医案·中风》丁肾阴虚

肝风动案载:“大寒节,真气少藏”,指出大寒时节,真气不守,宜罹中风。叶天士针对四时节气特点,遵循“春夏发泄”一论,《临证指南医案·中风》唐气虚案言:“当时令之发泄,忌投风药”,夏日腠理开而发泄,忌以风药,消烁真阴,引致肝风。叶天士在临证中将运气学说作为分析病情和拟方用药的依据,厥阴风木司天,重视风火运气要素,《临证指南医案·中风》某姬肾阴虚肝风动案言:“今年风木司天,春夏阳升之候,兼因平昔怒劳忧思,以致五志气火交并于上,肝胆内风鼓动盘旋,上盛则下虚”。

叶氏深谙天人之道,尤其重视人体与五运六气、四时气候、地理环境的关系,并掌握自然对人体的致病规律,临证灵活应用天人观分析病情,运用其规律辨证施治^[8]。重运气、先调护是叶天士中风病日常护理的独特观点,于运气变化之前,先予调护为法,防病之变。《临证指南医案·中风》沈液虚风动案更是指出:“今夏热益加发泄,真气更虚,日饵生津益气勿怠”,中风病患者夏令饮食重视补虚培元,日常多食用人参、西洋参等生津益气之品。大寒是中风病的关键节气之一,也是叶天士十分重视的节气,宜避寒保暖,温阳补虚。此外于风木司天之年,尤需关注气候变化,调节情志,养护身体,防病因时而甚。

1.3 调情志

情志是常见的临床致病因素,适度的情志活动有益于人体生命健康,而过极或不足的情志活动都会导致疾病,即所谓的“情志致病”。叶天士继承“内风”学说,创新性提出中风“身中阳气之变动”的病因病机,提倡“阳化内风”,丰富了中风病治疗理论^[9]。情志异常是“阳化内风”的主要诱因之一,其中尤其以怒、忧、思等情志最为常见。怒则气上,气机逆乱,血随气并走于上,暴怒伤肝,肝阳暴张,内风动越,可致中风。《临证指南医案·中风》卢阳升热蒸液亏案载:“嗔怒动阳”,叶氏门人秦天一曰:“郁怒动肝”。怒志是中风病发生的关键因素,七情所伤,尤以暴怒引发本病者最为多见^[10]。忧愁致郁,阳郁化风,清代程文囿《医述·卷六》载:“因忧思过度而神冒卒倒者,名曰中忧”,中忧即忧思过度导致中风,忧愁为中风起病之因也。《临证指南医案·中风》俞氏卫虚络痹案言:“病象似乎痲中,其因在乎意伤忧愁则肢废也”。此外素体本虚,复加忧悲悒郁,易致阳化内风,《临证指南医案·中风》金肝肾虚内风动案曰:“阴气久伤,复遭忧悲悒郁,阳挟内风大冒”。

叶天士基于“内风”论,充分认识到情志作为中风内因的关键影响,叶天士云:“服药以草木功能,恐不能令其欢悦”,深明情志致病,药石草木乏效,自我调

节、移情易性方为关键，医案中多次强调注意调节情志。情志调节当重视中风病不同周期，未发之先，调达情志，防郁忌怒，易怒、易忧之人群，宜注重自我调节，移情易性。俟病已发，调畅气血，静养精神，避免因过度情绪导致中风病加剧。如《周慎斋遗书·中风》有云：“中风后多烦躁”，中风之后，防因病致郁、致躁，宜自我疏解。此外叶氏移情易性常用方法有二：一为改变生活环境，《临证指南医案·吐血》云：“山林寂静，兼用元功，经年按法，使阴阳渐交，而生生自振”；二为怡悦心志，开怀养神，《临证指南医案·吐血》云：“欲得久安，以怡悦心志为要旨耳”^[11]。

1.4 宜静养 先秦时期百家争鸣，思想碰撞，以静养生的思想萌芽^[12]。《素问·至真要大论》曰：“清静则生化治，动则苛疾起”。叶天士很早就提出了静养疗疾之法，《叶天士晚年方案真本》指出：“自能知惜静养则神藏”，强调静以制动的自我调养之法，静以养神，通过消除和减少精神压力，从而达到预防疾病的目的^[13]。平日注意静养可预防疾病的发生和发展，而病后静养则能加快机体的痊愈。静养贯穿中风病全过程，风性善动，肝易受扰，静则神安风停，养则柔肝缓急，《临证指南医案·中风》某姬肾阴虚肝风动案载：“凡此仍属中厥根萌，当加慎静养为宜”。

1.5 节劳损 叶天士于劳损一途论之甚详，观《临证指南医案·虚劳》所录医案从烦劳过度、饮食不节、禀赋薄弱、久病失调、年老体衰、房劳伤精、劳神谋略等不同角度列举了虚劳的成因^[14]。房劳太过，伤及肝肾，木失水涵，精损难复。劳力过度，气血生化乏源，木乏土培，肝脏失养。劳神太过，神耗气损，气虚致郁，郁而化火。劳损是中风发生、加重的关键诱因。叶天士重视劳损在中风病中的病理作用，《临证指南医案·中风》曾肾阴虚肝风动案言：“节劳戒饮，可免仆中”，倡导中风预防，需要节劳。《素问·上古天真论》言：“外不劳形于事，内无思想之患”，房事、劳力等均应节制有度，精神思想上的劳损亦不可太过，即形神互济，节而有度。

1.6 慎艾灸 艾灸是常用的养生妙法，中风病患者慎用艾灸是叶氏独特的学术观点。艾灸以温促通，能疗百疾，然非所有中风病患者均适用，《临证指南医案·中风》吕艾灸络热案云：“阳邪袭经络而为偏痺，血中必热，艾灸反助络热”。

2 结语

叶天士造诣精深，于中风一病经验独到，《临证指南医案》系叶氏经验荟萃之作，整理书中中风篇的中医护理学术思想与相关内容可知，叶氏于中风病的中医护

理主要体现在戒酒肉、重运气、调情志、宜静养、节劳损和慎艾灸6个方面，学术特色鲜明，对中风病护理具有指导性意义。

参考文献

- [1] 姚鹏宇. 叶天士“外饮治脾内饮治肾”[N]. 中国中医药报, 2018-07-13(4).
- [2] 李永亮. 叶天士脾胃学术思想探讨[J]. 四川中医, 2013, 31(9): 28-29.
- [3] 栾光一, 姚鹏宇. 叶天士基于“肝体阴用阳”理论治疗肝风经验[J]. 中医药导报, 2020, 26(7): 24-28.
- [4] MILLWOOD I Y, WALTERS R G, MEI X W, et al. Conventional and genetic evidence on alcohol and vascular disease aetiology: a prospective study of 500 000 men and women in China[J]. Lancet, 2019, 393(10183): 1831-1842.
- [5] 姚鹏宇. 交节病变, 总是虚证[N]. 中国中医药报, 2019-08-07(4).
- [6] 孙学旺, 谢雁鸣, 杨薇, 等. 基于电子医疗数据的缺血性中风病患者证型分布特点[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(11): 2243-2246.
- [7] 陶国水, 张阳, 陆曙. 从《临证指南医案》管窥叶天士五运六气证治思路[J]. 天津中医药大学学报, 2020, 39(5): 508-512.
- [8] 温维, 张梅奎. 叶天士《临证指南医案》“天人合一”思路辨析[J]. 四川中医, 2013, 31(12): 24-26.
- [9] 徐晶, 姚鹏宇, 赵家有. 叶天士运用地黄饮子经验探析[J]. 浙江中医杂志, 2021, 56(4): 235-237.
- [10] 张伯礼, 薛博瑜. 中医内科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 113-121.
- [11] 陈芊宇, 战丽彬. 《临证指南医案》辨治情志致病的特色[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(11): 1346-1349.
- [12] 袁倩文, 温萍, 叶明花. 古代以静养生思想源流考[J]. 江西中医药, 2020, 51(11): 13-15.
- [13] 姚鹏宇. 叶天士的静养之道[J]. 湖南中医杂志, 2022, 38(3): 164.
- [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.

(本文责编: 柳歌 本文校对: 褚梁梁 收稿日期: 2022-09-07)

关于变更投稿邮箱的通知

由于我刊原邮箱服务商合同到期，原投稿邮箱于2015年7月1号停止使用，特通知各位读者、作者。为确保投稿及时送达编辑部，即日起请将稿件投至zgzyycjy@163.com新邮箱，由此造成不便，敬请谅解。

感谢您一直以来对我刊的关注与支持！

投稿邮箱: zgzyycjy@163.com

咨询电话: 010-57289308/57289309

官方网站: www.zgzyycjy.com

中国中医药现代远程教育杂志社编辑部

2015年2月10日