

《临证指南医案》肾气丸应用探析

★ 孟强 邹国明 谈璐 熊瑛 李照 (江西中医药大学岐黄国医书院 南昌 330025)

[摘要]《临证指南医案》记录了叶天士的临证治疗经验,反映了其独特鲜明的学术和临证特点。肾气丸出自汉代医学家张仲景所著《伤寒杂病论》,叶天士师古而不泥古,将其加减化裁或合方使用后,广泛运用于多个系统疾病,并将其应用于阳跷脉及冲脉在内的奇经脉虚及外感误治;服药时间上注重天人相应,在与其他方合用时推崇晨服肾气丸;若病性属虚实夹杂,兼有气血凝滞不通的症状时改丸剂为汤剂。将叶天士运用肾气丸所涉医案的篇目、症状等进行统计,浅析所涉部分医案,以探究叶天士运用肾气丸的学术思想。

[关键词] 肾气丸; 临证指南医案; 叶天士

中图分类号: R289.5 文献标志码: A DOI: 10.20141/j.0411-9584.2024.10.07

肾气丸出自《金匱要略》,是其中的重要方剂。张仲景运用肾气丸阴阳兼顾、补精化气而填补肾中真阳的功效恢复人体正常的气化功能,在《金匱要略》中将其用于小便异常、腰痛、少腹拘急、少腹不仁、短气等病症。叶天士在《临证指南医案》中将肾气丸加减化裁或合方使用,治疗诸如虚劳、咳嗽、肿胀、痰饮、痢以及产后诸疾等多种病症。本文以《临证指南医案》为研究对象,基于其中应用肾气丸的医案,将其所涉及的篇目和症状进行归纳总结,以探索叶天士在《临证指南医案》运用肾气丸的规律。

1 肾气丸医案涉及的篇目与症状

1.1 涉及的篇目

《临证指南医案》中肾气丸累计使用 28 次,涉及 28 则医案。其中八味丸、肾气汤均与肾气丸组成相同,济生肾气丸(亦称济生丸、薛氏济生丸)组成为肾气丸加车前子、牛膝,均以肾气丸为底方,故均纳入统计,并在之后论述中统称“肾气丸”。肾气丸在《临证指南医案》中主要运用于痰饮(6 次)、虚劳(5 次)、产后(4 次)、咳嗽(3 次)、肿胀(3 次)、痢(2 次)、癥瘕(1 次)、不寐(1 次)、痿(1 次)、喘(1 次)、淋浊(1 次)等篇目,患者年龄从 20~70 岁均有涉及,以内科与妇科疾病为主,主治肺、脾、肾系疾病。

1.2 涉及的症状

1.2.1 咳嗽痰多 有 13 处相关症状,如“喘息”^{[1]34}、“咳嗽吐痰”^{[1]55}、“行动气喘”^{[1]55}、“喘急”^{[1]55}、“气急嗽逆”^{[1]55}、“痰嗽有血”^{[1]138}、“哮喘音哑”^{[1]196}、“呛咳”^{[1]250}、“喘咳”^{[1]252}、“劳力喘甚”^{[1]252}、“喘嗽”^{[1]253}、“交子夜痰多呛嗽”^{[1]338}、“凡胀必有

喘”^{[1]456}等。

1.2.2 肿胀 有 8 处相关症状,如“腹胀跗肿”^{[1]138}、“跗肿昼甚”^{[1]138}、“腹浮肿”^{[1]320}、“浮肿胀满”^{[1]456}、“肌浮足肿”^{[1]456}、“腹大且满”^{[1]456}、“产后肿胀”^{[1]457}、“腹形渐大”^{[1]467}等,主要部位在腹部及足部。

1.2.3 形寒怯冷 有 8 处相关症状,如“两足皆冷”^{[1]31}、“背寒肢冷”^{[1]32}、“畏寒怯冷”^{[1]34}、“足冷”^{[1]55}、“形寒怯冷”^{[1]55}、“背寒”^{[1]252}、“肩背恶寒”^{[1]252}、“形寒痞闷”^{[1]457}等,主要部位在足、背部。

1.2.4 二便不利 有 7 处相关症状,如“夏令暴泻”^{[1]34}、“小溲淋浊,便粪渐细”^{[1]35}、“二便不爽”^{[1]109}、“黎明痾泄”^{[1]137}、“吐泻”^{[1]456}、“心中胀甚则泻甚”^{[1]456}、“溲短便通”^{[1]467}等。

1.2.5 食少 有 4 处相关症状,如“谷减形瘦”^{[1]34}、“食减过半”^{[1]456}、“食减吐泻”^{[1]456}、“食少痰多”^{[1]457}等。

1.2.6 下肢无力 有 3 处相关症状,如“步履顿”^{[1]34}、“步履如临险阻”^{[1]40}、“右肢跗足无力”^{[1]338}等。

1.2.7 经停 有 2 处相关症状,如“经停有痾”^{[1]320}、“经阻半年”^{[1]467}等。

仅出现 1 次症状有“耳鸣”^{[1]31}、“汗出”^{[1]31}、“噫气”^{[1]35}、“寤则心悸”^{[1]40}、“卧则气冲”^{[1]55}、“头胀夜甚”^{[1]138}、“渴不多饮,饮不解渴”^{[1]316}、“带下且频”^{[1]338}等。

2 应用肾气丸的病因病机

2.1 肾阳虚

《临证指南医案》中以肾阳虚为典型病机的医案有 6 则,主要表现有怯冷、肿胀、泄泻等症状。如《虚劳》篇王案,主要症状为“背寒肢冷”,且属

通信作者: 邹国明, 副教授, 硕士生导师。E-mail: 6576612@qq.com。

阴阳俱虚，不可偏补一门。叶天士用早晚分服的方法来调补阴阳，早服八味丸以补阳，晚服归脾以补阴，而木香温燥故去之，以达阴阳分补之效。《肿胀》篇姚案，病史为“情怀不适，因嗔怒，痰嗽有血”，主要症状是“腹胀跗肿，下午渐甚”，病机为“阳气日夺”，服药方式为早服肾气丸，昼服五苓散。此服法与前则医案相同，因为早上阴气至盛，阳气始萌，素体阳气不足之人此时最宜服用肾气丸温补阳气。《素问·生气通天论》曰：“日西而阳气已虚，气门乃闭。”^[2] 阳气在“平旦”始生，“日中”阳气最盛，“日西”阳气逐渐消衰，故“腹胀跗肿，下午渐甚”。《肿胀》篇马案，主要症状为“暮食不化，黎明瘦泄”，病机为“脾肾之阳积弱”，应用肾气丸。《景岳全书·泄泻》曰：“肾为胃关，开窍于二阴。”^[3]⁵⁴¹ 水谷入胃，经腐熟后糟粕中质地清稀者由前阴而出，质地重浊者由后阴而出，肾气气化正常则前后二阴通调，肾气不化则前后二阴闭塞不通，所以二便开闭，皆肾脏之所主。黎明时分阴寒较盛，阳气不足难以御寒，则下行作泄。《景岳全书·肿胀》云：“凡水肿等证……其本在肾……肾虚则水无所主而妄行。”^[3]⁵¹³ 叶天士应用肾气丸以温补肾阳，通阳化水，使肿胀、泄泻等水饮所作之症得以消除。

2.2 肾气不摄

《临证指南医案》中以肾气不摄为典型病机的医案有 11 则，主要症状为咳喘痰多。如《咳嗽》篇朱案，主要症状为动则气喘、形寒怯冷，病机为“肾虚气不收摄”“护卫阳微”，治以肾气丸通阳护卫，又因“形气不足”加人参、紫河车增纳气平喘之功。明代缪仲淳所著《神农本草经疏》有云：“人胞乃补阴阳两虚之药，有返本还元之功。”缪仲淳认为紫河车可用于调补阴阳，对于阴虚精涸、水不制火引起的咳嗽吐痰有较好的疗效。《痰饮》篇潘某“劳力喘甚”“肩背恶寒”，因“下元虚损”。此处叶天士特别指出不应泻肺治喘，而应求其根本，正如宋代赵佶在《圣济经·推原宗本》中所言：“治病不求其本，何以去深藏之患邪。”喘证首辨虚实，见喘泻肺此为虚实不辨。在辨治虚喘上，叶天士谨守“在肾为虚”之纲，明确虚喘与肾的盛衰关系密切^[4]。“痰饮”篇某案主要症状为“呛咳”“脉沉弦”，病因病机为“下虚无以制上”而导致“饮泛”，治以早服肾气丸摄纳下焦肾气以治水饮，午服外台茯苓饮去术健运中焦以制生痰之源。肾气丸中桂、附分量在滋阴药内占 1/10，《伤寒来苏集》云：“此肾气丸……意不在补火，而在微微生火，即生肾气也。”^[5] 叶天士通过应用肾气丸摄纳下焦肾气，收治上泛之水饮，

以达止咳平喘的目的，以此标本兼顾，属于治病求本之道。

2.3 奇经脉虚

2.3.1 阳跷脉虚 《临证指南医案·不寐》中顾案其人主诉为不寐，望诊此人“须鬓已苍，面色光亮”，追诉其常“勉饮酒醴”，只能借酒以达“神昏假寐”，但此法并非“调病之法程”。此人年近半百，中年以后，下元先损，操心烦劳，阳气升动，痰饮上溢，阻塞气机，阳气不入于阴，阳跷脉虚，难以入寐。失眠的根本在于阴阳失调。《灵枢·寒热病》云：“阳气盛则瞋目，阴气盛则瞑目。”左右一身之阳为阳跷所主，卫气循行在阳分则阳跷脉盛，主目开醒寤。倘若阳跷脉虚，则阳跷脉卫气循行失常，则卫气不能有序地“出阳入阴”循行于阳跷脉和阴跷脉，阴阳失交则出现失眠^[6]。阴阳跷脉能够调节肢体运动和眼睑开合，阳跷脉脉气平和则步伐矫捷平稳，昼精夜寐，睡眠有度。当阳跷脉功能失常则会出现步伐迟缓、手足麻木、不寐或嗜卧等症状。即阳跷脉与睡眠关系紧密，阳跷脉的正常运转有助于“昼精夜寐”。治疗上，叶天士推崇《内经》治法，在《叶氏医案存真·卷一》中提出：“《灵枢经》云：‘人身阳气不纳入阳跷穴，则寤不得寐，饮以半夏汤’，今崇之。”叶天士继承使用内经方剂半夏秫米汤，在“阳伤痰阻气机”型不寐中提出早服八味丸恢复阳气，晚服半夏秫米汤消痰和胃降逆气，从而使阳气下交入阴，阳跷脉正常运转，从而得寐^[7]。

2.3.2 冲脉虚寒 《临证指南医案·痿》中李案其人年近中年，天癸将绝，脉络少气，冲脉虚寒，浮火上升，表现为右下肢“跗足无力如痿”，交子时分（夜间 23 时左右）多呛嗽痰多，且带下频多。叶天士认为见病治病“治嗽清热”为肤浅之见，而应抓住关键病机“通阳摄阴以实奇脉”，不必面面俱到，治以薛氏加减八味丸通调阴阳温补冲脉，并以盐汤送服以增效力。肾气丸中肉桂、附子通补阳气，山茱萸、生地、山药填摄阴血，使冲脉阴阳调和，则全身气血通达。冲脉是奇经八脉之一，虽不与脏腑直接相连，却与脏腑功能联系紧密。冲脉功能正常能够使脏腑调和、经络通达，脏腑经络气血有余时又能渗灌冲脉，故冲脉有“血海”“五脏六腑之海”和“十二经脉之海”之称。冲脉为病，则气血不和，导致脏腑、十二经脉失调，气机紊乱。张明月^[8]对冲脉病有所新解，认为一些疾病时好时坏，用脏腑辨证难以解释，且属于冲脉所经之地者，均可视为冲脉病，如哮喘、呕吐、心痛等；其还认为他脏或他经为病，未及时治愈，冲脉亦可被牵及。

针对冲脉虚寒气逆为病,叶天士主张应从少阴、厥阴、阳明论治,如《临证指南医案》中“凡冲气攻痛,从背而上者”,此时病位在督脉,应当从少阴论治。“从腹而上者”,此时病位在冲任,应当从厥阴或阳明论治。临床中,当从常规思路治疗一些久病患者但效果不理想时,可考虑从冲脉论治,意在“气血调则百病消”,可能会有较为显著的疗效。

2.4 以外感误治

《临证指南医案·喘》中张案幼年曾患哮喘,潜而未发,去年夏令时分再发,但前医表里未分,本为劳倦内伤所致误以外感乱治,不当汗而汗,导致气泄更甚,哮喘音哑,遂致损怯。叶天士认为内伤之喘应从肾论治,因“肾主纳气”,以加减八味丸补肾纳气平喘,并以盐汤送服增效。此类不当汗而汗之的案例在《伤寒论》亦有诸多体现,也体现了叶天士对张仲景医术医德的传承。如《伤寒论》第 29 条曰:“伤寒脉浮,自汗出,小便数,心烦,微恶寒,脚挛急,反与桂枝,欲攻其表,此误也。”在这些症状中太阳表虚的表现较为明显,本应施以桂枝汤,但同时兼有里证“脚挛急”,显然并非单纯的太阳表虚证。自汗出伤及阳气,汗出伤津导致阴虚,因此此时不可单纯发汗。若单施桂枝汤,则汗出津伤更甚,阳气愈虚,阴液更伤,必将生变。在此医案中,张某里证突出,但前医思维固化,不识根本病机,以表证论治,则气泄更甚。叶天士给予临证箴言“外感之喘治肺,内伤之喘治肾”,现代临床依然需要牢记。

3 应用肾气丸的天人一体观及加减思路

根据“天人一体观”,自然界阴阳二气的消长变化与人体密切相关,人体与天时阳气互通,盛衰与共。晨时人体和天时都处于一天当中阳气至弱之时,阴盛达到了极点,而此时又是阳气将生之时,对于素体阳气不足之人此时补阳为最佳时间,因此叶天士在合方运用肾气丸时倾向于晨服。叶天士在应用肾气丸的 28 则医案中有 9 则医案在早上服药,涉及“虚劳”“肿胀”“痰饮”“痢疾”“不寐”等篇目,在合用异功散、归脾丸、五苓散、真武丸、参苓白术散、半夏秫米汤、小青龙汤、大半夏汤等方剂时晨服肾气丸,彼则夜服或午服,以顺应自然界和人体的规律,从而增强补阳的效果。

在肾气丸药物加减上,若由于肾虚不纳所致喘咳、浮肿等症,多用盐汤送服;若动则气喘加入参、紫河车以增纳气平喘之功,《本草蒙筌》记载紫河车可“治五劳七伤,骨蒸潮热,喉咳音哑”^[9];若肿胀明显可用济生肾气丸(肾气丸加车前子、牛膝)

以增补肾利水之效;若病性属虚实夹杂,兼有气血凝滞不通的症状如“溺管痹痛”“腹大且满,按之则痛”及月经久候不至时,可改丸剂为汤剂,以免丸药“补涩守中”之弊。

4 应用肾气丸的主要指征

纵观运用肾气丸的各则医案,在体质上多属阳虚而不耐外邪侵扰;望诊中面色多“形无华色”或“面色光亮”;脉象有“右弦左沉”“脉沉弦”“脉微弱”“脉细”等,可归纳为以“沉、弦、弱、细”为主的正虚尤其是阳虚甚或寒结的脉象。医案中未发现关于舌象的相关描述。在症状上,综合上述统计结果,可归纳为咳喘痰多、肿胀(以腹部及足部尤甚)、形寒怯冷(以足、背部为主)、食少、二便不利、下肢无力等,病位表现主要与冲脉、少阴肾经及其表里经络所行之处以及肺、脾、肾三脏密切相关。除此之外,叶天士善于在上焦病症中使用肾气丸,如咳喘一症,若无明显表证(脉不浮,无恶寒发热),同时伴有脉沉弱、身半以下或冲脉、肾经所行之处之浮肿或怯冷等症,则可考虑肾气不摄,应用肾气丸。

5 小结

肾气丸具有较高的学术价值和临床实用价值,现已广泛应用于生殖、泌尿系统疾病,也应用于呼吸、内分泌等系统的疾病^[10]。本文基于《临证指南医案》探析肾气丸的应用,发现叶天士运用肾气丸常结合时令,参考体质,以求最大程度发挥疗效,既宗张仲景方旨,又不囿于经方范围,不仅将肾气丸运用于下焦疾病,还将其应用于上中焦疾病以及奇经病变,极大拓展了肾气丸的使用。本文对《临证指南医案》中肾气丸相关医案进行探析,以期对现代临床运用肾气丸提供新思路。

参考文献

- [1] 叶天士. 临证指南医案[M]. 苏礼, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [2] 王冰. 黄帝内经素问[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 13.
- [3] 张介宾. 景岳全书[M]. 李继明, 王大淳, 等整理. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [4] 刘松楠, 王庆国, 王雪茜, 等. 从“治病求本”探析叶天士辨治虚喘经验[J]. 中医药导报, 2018, 24(18): 7-10.
- [5] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 郑金生, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 616.
- [6] 申治富, 余天薇, 郭保君, 等. 基于“阳盛则阴盛, 阴盛则阳衰”探讨失眠与卫气的相关性[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(3): 860-862.
- [7] 沈银洪, 姜桂美. 叶天士辨治“卫气夜不入阴, 阳跷脉盛”型不寐经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2021, 40(2): 1-3.
- [8] 张明月. 吴茱萸与冲脉[J]. 陕西中医学院学报, 1985, 8(1): 15.
- [9] 陈嘉谟. 本草蒙筌[M]. 张印生, 韩学杰, 赵慧玲, 主编. 北京: 中国古籍出版社, 2009: 59.
- [10] 史同霞, 王学华. 金匮肾气丸的药理研究及临床应用进展[J]. 中央民族大学学报(自然科学版), 2019, 28(2): 68-71.

(收稿日期: 2024-04-19) 编辑: 宋超