

## 基于“合人形以法四时五行”理论探讨叶天士 《临证指南医案》辨治中风特色

李家劫,郭锦晨,张佩文 综述,黄莉 审校  
(安徽中医药大学中医学院,安徽合肥 230038)

**摘要** 叶天士深受《黄帝内经》学术思想的影响,吸收其学术之精华,在前医对中风的认识的基础上,针对中风病的病机,提出“阳化内风”理论。在中风病的辨证论治的过程中,基于内经中提出的“合人形以法四时五行而治”的疾病治则,叶氏以益肝补肾、潜阳熄风为大法,遣方用药分别从合人形、法四时、循五行入手,将内经理论灵活运用于中风临床,从而形成了叶天士辨治中风的独特思想,为后人中医药治疗中风起到了极大的借鉴作用。

**关键词** 中风;叶天士;临证指南医案;合人形;法四时;循五行;遣方用药

中图分类号 R255.2

文献标志码 A

doi:10.3969/j.issn.2096-3351.2019.02.022

### A discussion on the features of syndrome differentiation and treatment of stroke in A Guide to Clinical Practice with Medical Records by Ye Tianshi based on the theory of “Individual Concerned Therapy to Adopt Four Seasons and Follow Five Elements”

LI Jiajie, GUO Jinchun, ZHANG Peiwen, HUANG Li

College of Chinese Medicine, Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230038, Anhui Province, China

**Abstract** Ye Tianshi, who has been deeply influenced by the academic idea of Yellow Emperor's Inner Canon and absorbed its academic essence, proposes the theory of “Yang Transforms to the Interior Wind” on the foundation of previous physicians' understanding of stroke and according to the pathogenesis of stroke. Based on the rule of treatment — “Individual Concerned Therapy to Adopt Four Seasons and Five Elements” in Yellow Emperor's Inner Canon, Ye employs the method of tonifying the liver and kidney and suppressing hyper-Yang to eliminate wind, considers “Individual Concerned Therapy”, “Adopt Four Seasons”, and “Follow Five Elements” in the prescription and medication, and applies the theory in Yellow Emperor's Inner Canon in the clinical treatment of stroke to develop his special idea in the syndrome differentiation and treatment of stroke, thus providing a reference for the traditional Chinese medicine treatment of stroke in future.

**Keywords** Stroke; Ye Tianshi; A Guide to Clinical Practice with Medical Records; Individual Concerned Therapy; Adopt Four Seasons; Follow Five Elements; Prescription and medication

叶桂,字天士,清代著名新安医家,祖辈皆精医。叶氏作为温病学派的奠基人,医术精湛,学识渊博,在诊治内伤杂病方面也颇有建树<sup>①</sup>。风为百病之长,中风为现代社会危害人体健康的主要脑血管疾病,是中医内科四大顽疾风、痹、疝、膈之一<sup>②</sup>。对于中风一证,叶天士采经典之粹,又结合临床实

践,创新地提出一些精辟的理论和治疗方法。《临证指南医案》中将中风列于首门,记载了叶氏治疗中风的32例医案,具体记述了叶天士辨治中风的思路。笔者就叶氏辨治中风病过程中对内经“合人形以法四时五行”的疾病治则的运用做一探讨。

基金项目:安徽中医药大学大学生创新创业项目(2018110)

第一作者简介:李家劫,本科生。

通信作者:黄莉,讲师,硕士。E-mail:60292324@qq.com

## 1 中风之因

有关中风的记述始见于《黄帝内经》,《内经》分别从五脏、六淫归纳中风的病机。《素问·病机十九条》言:“诸风掉眩,皆属于肝”、“诸暴强直,皆属于风”。肝属风木,主藏血,主身之筋膜,开窍于目,肝血虚则肝木化风,出现肢体震颤、动摇等中风症状;风性主动,善行而数变,风气通于肝,风邪内袭,伤肝及筋,则出现突然肢体关节强直、屈伸受限,或肢体拘急等中风症状。汉代张仲景在《金匱要略·中风历节病脉证并治》中首先提出“中风”病名<sup>[1]</sup>,《金匱要略》云“夫风之为病,当半身不遂,或但臂不遂者,此为痹。脉微而数,中风使然”,张仲景认为正气虚在中风的发生中起着根本作用<sup>[2]</sup>。至宋金元时代,医家开始提出了“内风”的概念,刘河间立论烦劳则五志过极,动火而卒中;李东垣提出气虚中风;朱丹溪主张湿痰化热、热甚生风。明代张介宾主张“中风非风”,五脏之阴的损伤被认为是中风的病因<sup>[3]</sup>。而叶天士在前医对中风认识的基础上,结合临床实践,明确提出了“阳化内风”理论:“内风,乃身中阳气之变动,肝为风脏,因精血衰耗,水不涵木,木少滋荣,故肝阳偏亢,内风时起。”《临证指南医案》中载有叶氏治疗中风的医案32例,亦有许多关于内风动越原因的论述<sup>[4]</sup>。如“血虚不荣筋骨,内风袭络”;“肝血肾液内枯,阳扰风旋乘窍”;“肾液虚耗,肝风鸱张,身肢麻木,内风暗袭,多有痲中之累”;“肾虚液少,肝风内动,为病偏枯,非外来之邪”;“木火体质,复加郁勃,肝阴愈耗,厥阳升腾”。结合以上论述,可见叶氏将中风的根本原因责于肝肾阴虚,阳化内风则认为是中风主要病机<sup>[5]</sup>。同时中医思想中认为五脏间存在病变相传,他脏的盛衰及其他多种原因均可导致肝风,所以中风临床表现复杂,且涉及五脏,出现相关的症状。故临床上治疗中风,要从五脏、阴阳、气血等多方面综合考虑。

## 2 治风之法

《素问·藏气法时论》曰:“合人形以法四时五行而治”,其意为结合人体五脏之气的具体情况,取法四时五行的生克制化规律,作为救治疾病的法则。叶氏在《临证指南医案·中风》中将此理论与中风的临床辨治相结合,立法用药皆有所体现。历代医家对内经的解读有不同的看法,例如“合人形”,叶氏理解为应结合人体五脏之气的具体情况选用方药,即从人体五脏气血、阴阳入手辨治疾病。叶天士勤求古训,深谙内经理论,依据“肝者,将军之官”,“合人形以法四时五行而治”,形成了独特的辨治中风的思路。叶天士在医案中明言“肝为刚脏,非柔润不能调和也”,“刚脏”之论结合中风病因病机,叶氏提出“缓肝之急以熄风,滋肾之液以驱热”,即以益肝补肾、潜阳熄风为治疗大法<sup>[6]</sup>。叶氏治疗中风,视人体正气为重,但并未一味滋补,从治病求本的思想出发,又根据中风的标本缓急、阴阳之别,其确立了不同的治法,遣用不同的方药。临床上针对阴虚、血虚、阳升、脉虚、阳虚、气虚、热邪阻窍等多种中风病因<sup>[7]</sup>,提出了滋阴熄风、养血熄风、和阳熄风、镇阳熄风、潜阳熄风、缓肝熄风、甘温益气、辛凉清火、

芳香开窍等九种熄风方法<sup>[8]</sup>。

## 3 叶氏治疗中风的辨证用药特色

叶氏辨治中风,以治法益肝补肾、潜阳熄风为基础,依据“合人形以法四时五行”理论,遣方用药,形成自己独特的合人形、法四时、循五行的用药特色。

### 3.1 合人形,察五脏气血阴阳之变

叶氏分析中风,其虽然以阴虚阳亢为根本病因,但阴虚日久,必然会导致阴损及阳,最终出现阴阳并损的症状<sup>[9]</sup>,故选用水制熟地、女贞子、阿胶、淡苁蓉、茯神、川斛等性柔不刚之品,在滋阴养精的同时,配以温柔之品;叶天士四诊合参,从左血右气<sup>[10]</sup>辨证看待中风,《临证指南医案·中风》记述其诊治陈某“脉左数,右弦缓,有年形盛气衰。冬春之交,真气不相继续,内风日炽。左肢麻木不仁,舌歪言謇,此属中络。调理百日,戒酒肉,可望向愈。”复诊“丹溪云:麻为气虚,木是湿痰败血”,“方书每称左属血虚,右属气虚,未必尽然”。陈某为气血皆虚,痰火阻络而发中风,治疗上遂选用当归、白芍补血养血,人参大补元气,橘皮、半夏燥湿化痰,茯苓利水渗湿。

叶氏认为“合人形”即根据病人的病情、体质、年龄等具体情况,察五脏气血阴阳之盛衰,因人制宜,辨证论治,选用方药<sup>[11]</sup>。如叶天士医案中卢某与胡某(五六),卢某因嗔怒动阳,恰值春木司升,厥阴内风乘阳脉虚而发中风,胡某因阳明脉虚,厥阴阳气逆上而中风,两者病因不同,却同有阳明脉虚的表现<sup>[12]</sup>,故治疗上同用羚羊角、丹皮、玄参、连翘,以上诊治过程在中医基础理论中称为异病同治。叶天士所治疗的病案中还有同病异治的例子,如钱某(五八)与龚某(五七)同为肾虚液少,但钱某是阴阳两虚,肝风鸱张,故选用熟地、枸杞、石菖蒲、当归、远志等温柔之品<sup>[13]</sup>,以滋液熄风,涵养肝肾;龚某是肾阴虚肝风动,遂选用制首乌补益精血、生地滋阴凉血、菊花疏风清热、川斛滋阴除热等。叶氏因人立方,辨治中风时重视病人个体因素间的差异,体现出高超的临床水平。

### 3.2 法四时,遣方用药遵四气之动

在辨治中风的过程中,叶天士从“天人合一”的思想出发,结合人体五脏六腑变化与四季气候变化、阴阳变化、寒热温凉的密切联系来用药,充分体现了内经中“法四时”的学术理论<sup>[14]</sup>。叶氏医案中记载:“当夏四月,阳气大泄主令,忽然右肢麻木,如堕不举,汗出麻冷,心中卒痛,而呵欠不已,大便不通。”治用桂枝温经通阳、附子温经止痛、生黄芪补气升阳、炒远志宁心安神、片姜黄通经止痛、羌活祛风止痛。又:“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,故足膝无力。”治用金石斛、化橘红、白蒺藜、真北秦皮、草决明、冬桑叶、嫩钩藤、生白芍,草决明平肝潜阳,冬桑叶、秦皮平肝风热,钩藤平肝熄风<sup>[15]</sup>。后又“近交秋令,燥气加临,先伤于上,是为肺燥之咳。”再如“今春三月,阳气正升,肝木主乎气候。肝为风脏,风亦属阳,卦变为巽,两阳相合……脂液暗耗而痲痺不已。”此风淫于内,治以甘寒,甘寒生津,痰火风兼治。故用天

冬、麦冬、天麻、长白沙参、白蒺藜等药<sup>[1]</sup>。方中白蒺藜,性味苦辛,温,有平肝潜阳、疏肝解郁之效。可见,叶氏在中风治疗中确实重视四时变化对五脏六腑功能的影响,也正是“法四时”思想的良好体现。

### 3.3 循五行,以肝木为本整体论治

五行学说是中国古代哲学思想,后成为中医学理论体系的重要指导思想。《内经》用五行学说解释五脏功能系统及其相互关系,以五脏为中心,外联六腑、五体、五窍、四时等,将人体构成了多层次的五大功能系统。《内经》在用药方面提出五味所宜、五味所入、五味所禁,体现了五行生克制化的用药规律。在《金匱要略》中张仲景指出:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”叶氏在治疗中风过程中也重视保护脾胃,其尊仲景之旨,扶土抑木。如某姬“肝木内风壮火,乘袭胃土,胃主肌肉,脉络应肢,绕出环口,故唇舌麻木,肢节如痿,固为中厥之萌。”叶氏认为肝木壮火,乘袭胃土,治疗上应健中运痰,兼制亢阳。治用人参、半夏、茯苓、石斛、枳实等健脾之品<sup>[2]</sup>。方中半夏辛温,燥湿化痰,降气和中,善调气,尤善降气;枳实性味苦辛,消痞化痰;人参则甘温益气,亦用于脾气亏虚者<sup>[3]</sup>。叶氏深知须脾胃健运以抑制肝木之盛,且脾胃乃后天之本,气血生化之源,肝肾精血因脾胃健运而充盛,脾主运化,脾胃健运则水饮布达全身,痰湿不聚以治疗中风。

叶天士在《临证指南医案·中风》中专门将肝胃同治列举出来,可见叶氏在治疗中风的过程中很会把握肝与五脏之间的关系。叶氏认为肝风内动是导致中风的主要病因,而五脏之间生理病理功能的相互影响,又使得五脏的盛衰成为引起肝风内动的重要因素,因此叶氏治疗中风时除滋补肝肾外,还兼调五脏<sup>[4]</sup>。如中风之心营内热及心气亏耗时,叶氏以养心熄风为治,医案云“心火亢上,皆为营液内耗。先以补心汤,理心之用”,治用人参、川连、犀角、玄参、生地、丹参、竹叶;又“苦味和阳,脉左颇和。但心悸少寐,已见营气衰微。仿金匱酸枣仁汤方,仍兼和阳,益心气以通肝络”,治用酸枣仁、茯神、知母、川芎、人参、天冬<sup>[5]</sup>。叶天士重视肝与五脏之间的关系,活用五行生克制化规律辨治中风,为现代中医临床提供了很好的借鉴思路。

## 4 结 语

叶天士熟诵经典却又不拘泥于古法,针对中风病机的认识,提出“阳化内风”之说;基于内经“合人形以法四时五行”的救治疾病的法则,结合临床经验,叶氏辨治中风立法以益肝补肾、潜阳熄风,遣方用药以合人形、法四时、循五行为依据。叶氏将经典理论应用于临床中风的诊治中,形成自己独特的理论和方法。分析研究叶天士对中风的认识,探讨叶氏辨治中风的遣方用药,有利于中医中风理论知识的完善,实现其在临床应用方面良好的指导价值。

### 参 考 文 献

1. 屠燕捷,方肇勤,杨爱东.基于叶天士行医时期苏州温病的卫气营血辨证理论疾病基础探析[J].中华中医药杂

志,2018,33(1):36-38.

2. 黄鑫鑫,李雅婧,李鑫辉,等.叶天士《临证指南医案》诊治中风特色浅析[J].中国中医急症,2016,25(4):663-664,687.
3. 牛凤景,牛震丙.宗叶天士从虚论治中风病[N].中国中医药报,2018-01-05(004).
4. 李鑫辉,司马旦旦,黄鑫鑫,等.张仲景“外风”与叶天士“阳化内风”论治中风[J].中国中医药信息杂志,2017,24(09):96-98.
5. 郭君哲.叶天士辨治中风学术思想探讨[J].辽宁中医杂志,2013,40(3):444-445.
6. 梁天坚.叶天士痲中病名及证治简析[J].江苏中医药,2015,47(8):7-8.
7. 沈晓东,张晓瑜,于才,等.浅谈叶天士“阳化内风”学说[J].中医学报,2017,32(9):1666-1668.
8. 何莉娜.试论“叶天士育阴熄风,平肝潜阳”之法源于仲景[J].四川中医,2013,31(6):40-41.
9. 胡玉嫻.通络法—叶天士治疗中风特点及现代发展研究[D].广州:广州中医药大学,2013.
10. 赵瑞霞,杜延军.浅析叶天士治疗中风学术特色[J].中医学报,2018,33(2):261-264.
11. 林培政,刘亚敏.叶天士《临证指南医案》中风论治特色[J].新中医,2001,33(11):6-8.
12. 郭士杰,杨进.叶天士辨治中风思路探讨[J].山东中医杂志,2016,35(9):768-769.
13. 张阳,丁涛.《内经》理论对叶天士论治中风的影响[J].江西中医药大学学报,2017,29(3):6-8.
14. 陈烨文,许琳,龚一萍.论“六经中风”的证治特点[J].浙江中医药大学学报,2015,39(2):92-94.
15. 陈明骏,李健.从卫气营血理论探析叶天士诊治中风特色[J].河南中医,2013,33(2):191-192.
16. 欧志斌,叶瑜.叶天士治疗中风既病防变学术思想探析[J].中医文献杂志,2016,34(1):24-26.
17. 王开达.叶天士治疗中风病用药规律分析[J].湖南中医杂志,2017,33(01):128-131.
18. 张阳,王鹏.《临证指南医案》中风证治特色探析[J].山东中医药大学学报,2018,42(1):27-29.
19. 潘兴乾.基于关联规则和熵聚类算法叶天士与王任之防治中风病用药规律比较研究[J].中医药临床杂志,2018,30(03):448-451.
20. 李楠,王丽娟,浦强,等.基于关联规则和复杂系统熵聚类的叶天士诊疗中风的用药规律研究[J].时珍国医国药,2018,29(5):1261-1263.
21. 乔永琴.《临证指南医案—中风》方药配伍特点研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2014.
22. 黄婷婷,史亦谦.《临证指南医案》中风篇用药规律浅析[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(2):216,220.

(2018-09-12 收稿)

作者投稿系统 <http://xb.swmu.edu.cn/>