



文章编号:1672-7134 (2025)02-0209

中图分类号:R255.2

文献标识码:B

DOI:10.16448/j.cjtc.2025.0209

· 经典研读 ·

新安医家程国彭《医学心悟》辨治中风特色探究^{*}

武洋¹, 吴凡^{1, 2, 3}, 李奕瑶¹, 范雪莉¹, 杨浩¹, 黄辉¹

1 安徽中医药大学 安徽合肥 230012

2 安徽省中医药管理局新安溪源程氏内科工作室 安徽黄山 245000

3 教育部人文社科重点研究基地徽学研究中心安徽中医药大学分中心 安徽合肥 230012

摘要 《医学心悟》为新安医家程国彭所著。书中程国彭从病因病机、辨证思路、治则治法等方面对中风进行阐述。病因病机方面,程国彭标新立异,从外风与内风出发,依据表里二纲,简述风邪“中腑、中脏、中血脉”的传变过程;辨证思路方面,首提“中风寒热辨”,论述中风的病因分为寒风与热风;再提“中风不语辨”,由心、脾、肾三脏阐述中风不语的辨证思路;治则治法方面,程国彭标本兼顾,遵循张仲景“观其脉证,知犯何逆,随证治之”的辨治思想,从汗、和、清、温、补五法进行论治。程国彭辨治中风集百家之长,言近旨远,可为后世中风理论和临证治疗提供借鉴与参考。

关键词 中风;程国彭;《医学心悟》;新安医学

Study on the Characteristics of Diagnosis and Treatment of Stroke in "Medical Insights" by Xin'an Medical Doctor Cheng Guopeng

WU Yang¹, WU Fan^{1, 2, 3}, LI YiYao¹, FAN XueLi¹, YANG Hao¹, HUANG Hui¹

1. Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Hefei 230012, China

2. Xin Anxi Yuan Cheng's Internal Medicine Studio, Anhui Huangshan 245000, China

3. Ministry of Education Key Research Base for Humanities and Social Sciences, Anhui University of Traditional Chinese Medicine Branch Center of Hui Studies Research Center, Anhui Hefei 230012, China

ABSTRACT Medical Enlightenment was written by CHENG Guopeng, a Xin'an physician. In the book, CHENG Guopeng expounds on stroke from the aspects of etiology and pathogenesis, syndrome differentiation thinking, treatment principles and methods. In terms of etiology and pathogenesis, CHENG Guopeng is innovative. Starting from external wind and internal wind, based on the two principles of exterior and interior, he briefly describes the transmission process of wind evil "into the viscera, the internal organs, and the blood vessels"; in terms of syndrome differentiation thinking, he first mentioned "differentiation of cold and heat in stroke", and discussed that the etiology of stroke is divided into cold wind and hot wind; then he mentioned "differentiation of aphasia in stroke", and explained the syndrome differentiation thinking of aphasia in stroke from the three internal organs of heart, spleen and kidney; in terms of treatment principles and methods, CHENG Guopeng took into account both the symptoms and the root cause, followed ZHANG Zhongjing's idea of differentiation and treatment of "observing the pulse and symptoms, knowing what is wrong, and treating it according to the symptoms", and discussed the treatment from the five methods of sweating, harmonizing, clearing, warming and supplementing. CHENG Guopeng's diagnosis and treatment of stroke combines the strengths of hundreds of schools, and his words are close but his purpose is far-reaching, which can provide reference and reference for the theory and clinical treatment of stroke in later generations.

KEYWORDS Stroke; CHENG Guopeng; Medical Insights; Xin'an Medicine

^{*} 基金项目: 安徽中医药大学 2024 年省级大学生创新创业训练计划项目 (S202410369105); 安徽省中医药传承创新科研项目 (2020ccyb02); 安徽省高等学校哲学社会科学重大研究项目 (2023AH040096); 教育部人文社科重点研究基地徽学中心 (安徽) 高校协同创新项目 (GXXT-2020-037)

通信作者: 吴凡 (1987-), 男, 副教授, 硕士研究生导师。研究方向: 新安医学研究。E-mail: wufan200610@qq.com

作者简介: 武洋 (2003-) 男, 安徽中医药大学本科在读。研究方向: 新安医家程国彭辨治中风特色探析。E-mail: 1743566031@qq.com



程国彭(约 1660–1735),字钟龄,清代名医,安徽歙县人。少时体弱家贫,患疾久不愈,因此攻读医籍,钻研岐黄之术。程氏聪慧博学,医术精湛,遐迩于世。其治学态度端谨,遇医理精微之处或疑难杂症,往往昼夜追思。每有所颖悟,即驰笔录之。此不懈 30 年,终成《医学心悟》一书,书卷有五,所载经方多有实效,更以首创“医门八法”而著称于世,沿用至今。清代新安医家程国彭在《医学心悟》中取诸家贤者之说,深思探讨“中风”之证,见解独特,纹络清晰。笔者深究其病因病机,辨证思路与治则治法三方面特色,以期相须为用。

“中风”以其发病急骤,进展迅速,患病如风之疾速而得名。在现代医学的研究中,把“中风”的病位定位在脑。脑出血、脑血栓等脑血管疾病均属“中风”范畴。随着我国老龄化的趋势与现象日益严重,中风病的发病率在中老年群体中逐渐上升,人们可谓是“谈风色变”。《中国脑卒中防治报告 2019》概要指出缺血性中风近年患病率持续上升,并趋向低龄化,严重危害人类的健康和生活质量^[1-2]。中医认为,“风、痙、瘖、膈”为中医四大难病,而“风”作为四大难病之首,这里“风”指的便是“中风”,以不省人事、半身不遂、口眼喎斜、卒然昏仆为主症的病证。

中医对“风”的认识

中医认为,风是六淫之首,为外感疾病的先导。《素问·太阴阳明论篇》曰:“伤于风者,上先受之”。《素问·生气通天论篇》曰:“风者,百病之始也”。章虚谷说:“诸邪伤人,风为领袖。”诸多疾病,都因风而起,风为百病之先导。张景岳言:“风之始入,自浅而深,至其变化,乃为他病,故为百病之长”。风为邪首,病无不因风而起,风之为害,百病始生^[3]。《黄帝内经》有云:“风者善行而数变”,鲜明介绍了“风邪”的致病特点,起病急骤。汉·张仲景《金匮要略》曰:“夫风之为病,当半身不遂……脉微而数,中风使然”,首提中风病名,延续外风立论^[4]。隋·巢元方在《诸病源候论》中认为“风是四时之气,分布八方,主长养万物”且详细介绍了五脏中风的典型主症。明·张介宾认为,“风有内外之分,不可不辨。”风邪致病,有内风、外风之别,其主症亦有不同,在临床中需加以区分。

太阳中风,表里同论

程氏秉前辈之见,认为“中风之证,有中腑、中脏、中血脉之殊。”其明确指出,“中腑者,中在表也,即仲

景所谓太阳中风,桂枝汤类是也。”《伤寒论》言:“太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风。”^[5]由此可见,程氏论述的“中腑者”与《伤寒论》中所记载的“太阳中风证”有异曲同工之妙。风为阳邪,其性开泄,中于肌表,则使腠理玄府大开。《素问·阴阳别论篇》有云:“阳加于阴谓之汗”。风邪为阳,血分属阴,阴阳相见,阳气迫使阴液从腠理出,则见汗出;风邪束于肌表,卫阳浮盛,营阴不足,脉象为阳浮而阴弱,虚阳外浮,营卫不和,故见发热;汉代许慎《说文解字》说:“恶,过也”^[6],所以当机体外感风淫过剩,超出机体所能够承受的状态时,则可表现出厌恶,所见恶风;风邪使腠理开,脉管内的阳气流散,血液流动缓慢,较正常状态下稍有空虚,故可见脉缓。关于太阳中风的治疗,程氏继承了前辈仲景的学术思想。柯琴《伤寒来苏集》曰:“太阳病发热汗出者,此为营弱卫强,故使汗出。欲救邪风者,宜桂枝汤主之。此释中风汗出之义,见桂枝汤为调和营卫而设。”^[7]太阳中风病的治疗,多从解肌发表,调和营卫的角度出发,恢复营卫功能而达到汗出邪去的目的,此属中医辨治八法里的“汗之和法”之功。桂枝汤具有解肌发表,调和营卫的功效,方中桂枝为君药,解肌发表散邪;芍药为臣,益阴敛营。桂枝、芍药君臣佐合,相须为用,调和营卫,发汗解肌。

实则受之,攻急兼缓

程国彭集百家之长,思路清晰,详辨中风。程氏首辨中风寒热,将中风病因归为寒风与热风二类;再辨中风不语,归因于心、脾、肾三脏。在临证之时需详细分辨,方可治之有道。

1 详辨寒热,精思得知

程国彭认为寒邪直中脏腑,所表现出来的外寒表象,则为寒证;而风邪中脏,则有寒热之别。程氏主张将风邪致病分为寒风与热风之异,与仲景论述的中风病因“内虚邪中”有所不同,其充分考虑了患者的体质因素。张仲景认为中风病因为“脉络空虚”,感风邪乘虚侵入机体,导致中风病的发生^[8]。分而言之,人体正气素虚,卫气不固,脉络空虚,风邪侵袭人体时,正不抵邪,则发中风;抑或病后体虚,年老体衰,阴阳失调。程氏认为当阴液亏虚或是久病阴虚时,机体素来郁久化热,当风邪侵袭人体,“风乘火热,火借风威,热气拂郁,不得宣通,而风为热风矣。”此为中风热辨。热风扰之,多见闭证,即牙关紧闭,两手握固,应以疏导为主,如牛黄丸;脏腑阳气不足,“其人本属虚寒,则风水相遭,寒气冷冽,水冻冰凝,真阳衰败,而风为寒风



矣”。寒风，多见脱证，即“六绝”之证，口张心绝，眼合肝绝，手撒脾绝，声如鼾肺绝，遗尿肾绝，更有发直，摇头，上窜，面赤如妆，汗出如珠之证，理宜温补为宜，以理中汤加参两余，以温补元气，此为中风寒辨。此外，闭证与脱证之间亦可转变。若施治得当，神志渐清，不为脱证，预后良好；如若失错，延殆病机，则变为脱证，病势加重。

2 神识不语，论而治之

程国彭认为“中风不语”，主要归因于“心、脾、肾三经之异”，外加“风寒客于会厌”。

心者，君主之官，神明出焉。“心经不语，必昏冒，全不知人，或兼直视摇头等症”，即为神昏谵语、谵妄、不省人事，多因痰热内陷心包，蒙蔽心窍所致。《丹台玉案》曰：“国中之时……必先以攻痰祛风为主。”风痰为患，清窍被蒙，昏不知人，急需攻痰祛风，醒神开窍^[4]。此为心经不语。

“脾经不语，则人事明白，或唇缓，口角流涎，语言謇涩”，即患者意识清晰，但出现口角流涎，舌体强硬，运动不灵而导致的发音困难，言语不清的表现。唇为脾之外窍，在体合肉，故见唇缓，语言謇涩。此种外象多因为风痰阻络所致，多见于老人，因年老体弱，正气不足，脉络空虚，风邪乘虚入中经络，痹阻面部气血，导致面部一侧肌肉不用，口腔不能容纳涎液而令其流出口外^[9]，此为脾经不语。

“若肾经不语，则腰足痿痹，或耳聋遗尿，以此为辨”。《素问·痿论篇》曰：“骨气热，则腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿。”肾主骨生精髓，耳及前后二阴为

肾之外窍，肾经着于风痰阻闭，清窍不通，耳及前后二阴失于濡养，则见耳聋遗尿，腰足痿痹。此为肾经不语。

“风寒客于会厌，亦令不语”。现代医学认为，会厌主要功能是辅助说话以及进食时防止食物进入气管，呼吸、进食、说话或呼吸时，会厌向上；吞咽东西时，会厌向下。会厌位于咽喉，而咽为肺之门户，喉是发声机关，当风寒之邪客于咽喉之时，肺气不宣，宣发肃降功能失职，则会出现喑哑的表现，此为“风寒客于会厌而不语”，即“金实不鸣”。此种病邪可用辛散之品，发散邪气于外。临床研究显示，以麻黄附子细辛汤加减治疗体虚外感所致失音难愈，效果颇佳^[10]。

标本缓急，辨证论治

程国彭治疗中风从整体观出发，横向与纵向对比，总属标本缓急，辨证论治。其注重首辨表里，审识寒热虚实，选方用药引经据典，并告诫类中风应在临证中加以鉴别。而关于“中腑”的治则治法前言已详细论述，此处则详细论述“中脏”与“中血脉”的辨证论治。

1 “闭”则豁痰开窍，疏导为先

中脏之证，为中在里也，应首辨闭、脱。《医学心悟》曰：“此乃风邪直入于里，而有闭与脱之分焉……为热风，多见闭证，理宜疏导为先。为寒风，多见脱证，理宜温补为急”。汉代许慎《说文解字》：“中者，内也”^[6]，中脏之证，风邪内中于脏腑百脉，此为中风重症。热风夹痰，清窍昏蒙，不省人事，发为热闭，则

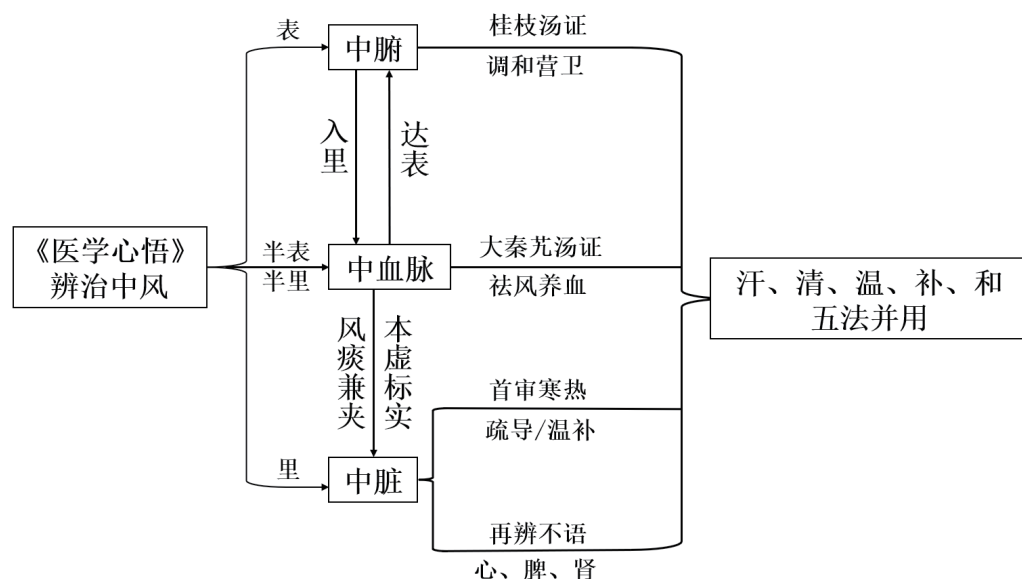


图1 新安医家程国彭《医学心悟·论中风》病因病机与治则治法图示



需豁痰开窍,疏导为先。龚廷贤在《万病回春》中指出:“凡卒中昏倒,不省人事,牙关紧闭者,此中风痰也”。热闭应投牛黄丸,清热解毒,豁痰开窍。方中牛黄苦凉,攻走上焦;犀角(水牛角)咸寒,直入下焦;加以麝香芳香走窜,通达十二经,开窍醒神,共奏清心解毒,豁痰开窍之功。有研究表明,安宫牛黄丸在恢复中风患者的认知功能,日常生活活动,神经功能方面有正向作用^[11],且安宫牛黄丸改善中风后认知和神经功能是通过抑制脑内炎症反应和降低氧化应激引起的脑损伤来实现的,其机制下调与 NF- κ B, MDA 水平及增加 VEGF、SOD 含量有关^[12]。崔言坤^[13]等对 113 例急性缺血性中风中脏腑闭证患者用安宫牛黄丸联合丁苯酞治疗并观察疗效,以及血清 N 端前脑钠肽 (NT-proBNP)、超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP) 的水平,结果发现安宫牛黄丸联合丁苯酞能有效改善缺血性中风患者神经功能缺损,降低不良反应的发生率。

程氏认为热闭的治疗,不仅局限于牛黄丸,对于热闭极重,胸满便结的患者,还可用三化汤进行治疗。三化汤中大黄峻下热结,急下存阴;枳实化痰散痞;厚朴行气消积;羌活轻清之性载诸药上行,使得药力直达病所。现代药物研究表明,大黄具有拮抗脑缺血再灌注损伤、抗自由基损伤、抗炎等作用;厚朴可抗血小板凝集;羌活具有抗氧化、抗血栓形成、增加脑血流量等作用^[14-16]。常萌^[17]等用三化汤通腑祛风治疗 76 例脑中风患者,结果发现使用三化汤治疗后能够降低血清 NSE, S100 β 蛋白以及 Glu 水平,改善脑中风患者神经功能,减轻神经功能损伤,临床疗效更佳。

2 “脱”则补气祛寒,温补为急

寒风中于脏腑百脉,则发为脱证。脱,意为中气内脱,气津耗散。《医学心悟》曰:“脱者,口张心绝,眼合肝绝……面赤如妆,汗出如珠,皆为脱绝之证”。寒为阴邪,易伤阳气,中于脏腑百脉,则见虚阳外越等“面赤如妆,汗出如珠”等脱绝症状。寒风克伤阳气,中气内脱,则宜理中汤加参两余以温补元气为急。后世医家在程氏理中汤“温补元气”的基础上,加以附子理中汤治疗中风脱证效果为佳。赵鲜珍等^[18]利用附子理中汤治疗脑卒中患者后期中气亏损的患者,发现附子理中汤能够促进脑神经恢复,降低颈动脉内膜-中层厚度,改善神经功能,具有较好的临床疗效。

3 中血脉则以和解为宜,气血兼顾

《医学心悟》曰:“中血脉者,中在半表半里也,如口眼喎斜,半身不遂之属是也”。风邪中于经络血脉,痹阻营卫气血,阻碍肢体关节的正常屈伸活动,则见

口眼喎斜,半身不遂。大秦苳汤以秦苳为君,祛一身之风;石膏清泄火热;羌活散太阳之风、白芷散阳明之风、川芎散厥阴之风、细辛,独活散少阴之风、而防风为风药卒徒,攻走十二经络,诸药合用共奏祛风养血之功。《广瘟疫论》曰:“寒热并用之谓和,补泻合剂之谓和,表里双解之谓和,平其亢厉之谓和”。所谓和解,即大秦苳汤内,外风兼顾,养血活血,营卫气机通畅,则可表里双解。郭锦桥等^[19],利用大秦苳汤改善急性脑梗死患者脑血流灌注,结果发现大秦苳汤对急性脑梗死患者过程中血管内皮反应,氧化应激反应具有明显抑制作用,可降低脑组织再灌注引起的神经毒性反应,进一步保护脑细胞与神经元,取得了良好的临床效果。

结 语

程国彭是新安医家中集大成者之一,在外科、妇科、养生、疫病、杂证等方面均有卓越成就。程氏临证之时认为,中风之证有中腑、中脏、中血脉之殊。《医学心悟》中理法方药相互贯通,简明扼要。程氏在“中风寒热辨”、“中风不语辨”中详细论述中风病因病机。笔者通过系统梳理分析程国彭辨治中风思想,不仅为后世理论与临床诊疗提供借鉴与参考,同时也可窥见明清新安医家的治学精神,值得深入研究。

参考文献

- [1] 佚名.《中国脑卒中防治报告 2019》概要[J]. 中国脑血管病杂志, 2020, 17 (5): 272-281.
- [2] WANGNG WENZHI, JIANGIANG BI, SUNUN HAIXIN, et al. Prevalence, Incidence and Mortality of Stroke in China: Results from a Nationwide Population-Based Survey of 480687 Adults[J]. Circulation, 2017, 135 (8): 759-771.
- [3] 孙朝润. 中医学对“风”的认识[J]. 中医研究, 2016, 29 (3): 2-5.
- [4] 刘佳, 胡建鹏. 新安医家孙文胤《丹台玉案》辨治中风特色[J]. 长春中医药大学学报, 2023, 39 (2): 139-142.
- [5] 熊曼琪. 伤寒学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020: 15-45.
- [6] 许慎. 说文解字[M]. 北京: 中华书局, 2020: 23-78.
- [7] 柯琴. 伤寒来苏集[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 12.
- [8] 张笑男, 焦富英. 探析古今中风病的发病机制[J]. 中国民间疗法, 2019, 27 (24): 106-108.
- [9] 高书云. 中医治疗流涎临床心得[J]. 实用中医药杂志, 2014, 30 (9): 877-878.
- [10] 张晓晴, 岳仁宋, 冯皓月, 等. 从太阳少阴合病论麻黄附子细辛汤治疗嗜睡[J]. 中医杂志, 2019, 60 (5): 438-439.
- [11] 白雪, 郭非非, 佟琳, 等. 近二十年安宫牛黄丸研究现状的 CiteSpace 知识图谱分析[J]. 中国中药杂志, 2023, 48 (5): 1381-1392.



文章编号:1672-7134 (2025)02-0210

中图分类号:R249 文献标识码:B DOI:10.16448/j.cjtc.2025.0210

叶天士从肝论治月经病^{*}

陈宜航¹, 李淼莹^{1, 2}, 陈淑娇^{1, 3}

1 福建中医药大学中医学院 福建福州 350122

2 福建中医药大学附属人民医院 福建福州 350004

3 福建中医药大学附属第三人民医院 福建福州 350108

摘要 《临证指南医案》一书共 10 卷,其中卷 9 为调经篇,对女子月经疾病的调治颇具特色。叶天士提出“女子以肝为先天”理论,认为女子的生理病理与肝关系密切。归纳叶氏以肝为核心论治月经病的辨治思路为以下方面:疏肝解郁,宣疏气血;调肝理脾,土木相安;泄肝通胃,以通为补;疏肝泄火,顺气导血;柔肝化瘀,辛润通络;温补肝肾,暖益冲任;填补肝肾,滋阴固冲。基于以上辨治思想,探究叶氏临证从肝论治月经病的理论内涵和治疗用药之根本,为现代临床治疗月经病提供参考。

关键词 叶天士;临证指南医案;从肝论治;月经病

Treatment of Menstrual Diseases from the Liver Theory by YE Tianshi

CHEN Yihang¹, LIMiaojun^{1, 2}, CHEN Shujiao^{1, 3}

1. Fujian University of Chinese Medicine, Fujian Fuzhou 350122, China

2. The People's Hospital Affiliated to Fujian University of Chinese Medicine, Fujian Fuzhou 350004, China

3. The Third People's Hospital Affiliated to Fujian University of Chinese Medicine, Fujian Fuzhou 350108, China

ABSTRACT The book “Clinical Guide Medical Cases” has a total of 10 volumes, among which Volume 9 is about regulating menstruation, which is quite distinctive in regulating and treating women's menstrual diseases. YE Tianshi proposed the theory that “women are born with liver”, and believed that women's physiological pathology is closely related to the liver. The following aspects can be summarized in YE's treatment ideas of menstrual diseases with liver as the core: soothing the liver and relieving depression, dispersing Qi and blood; regulating the liver and spleen, and

^{*} 基金项目:福建省卫生健康委员会科技计划项目(No.2020CXB036);福建省自然科学基金项目(2020J01766);第五批全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函〔2022〕1号);福建中医药大学中医健康管理学科与附属第三人民医院重点专科联合开放课题(XJG2023001)

通信作者:陈淑娇(1972-),女,主任医师,博士研究生导师,博士学位。研究方向:中医健康管理研究工作。E-mail: fjesj12@163.com

作者简介:陈宜航(1998-),女,研究生在读。研究方向:中医健康管理研究工作。E-mail: 958199027@qq.com

- | | |
|--|--|
| <p>[12] 黄志刚,胥林波,李密. 安宫牛黄丸对重症脑出血认知功能、NF-κB 水平影响分析[J]. 中华中医药学刊,2019,37(8): 2036-2038.</p> <p>[13] 崔言坤,付强,高彦宇,等. 安宫牛黄丸联合丁苯酞治疗缺血性中风[J]. 长春中医药大学学报,2021,37(2):318-321.</p> <p>[14] 冯银平,苗小楼,张云鹤,等. 大黄地上部分化学成分与药理作用研究进展[J]. 中国中医药信息杂志,2022,29(3):151-156.</p> <p>[15] 张明发,沈雅琴. 厚朴提取物、厚朴酚及和厚朴酚的抗氧化和抗衰老药理作用研究进展[J]. 药物评价研究,2022,45(3): 596-604.</p> | <p>[16] 马丽梅,杨军丽. 羌活药材的化学成分和药理活性研究进展[J]. 中草药,2021,52(19):6111-6120.</p> <p>[17] 常萌,王华,王冲. 三化汤通腑祛风对脑中风患者的影响[J]. 承德医学院学报,2024,41(2):121-124.</p> <p>[18] 赵鲜珍,孙志,黄涛,等. 附子理中汤对脑卒中恢复期患者神经功能及血清学指标的影响[J]. 光明中医,2024,39(7): 1287-1289.</p> <p>[19] 郭锦桥,曹宝卿,袁旭东,等. 大秦艽汤加味改善急性脑梗死脑血流灌注临床观察[J]. 中国中医急症,2022,31(12):2177-2180.</p> |
|--|--|

收稿日期:2024-07-10 审稿:侯勇谋 编校:欧婉玉