

浅谈《温病条辨·疳疾论》

★ 刘艳 郑志勇 (成都中医药大学 2004 级硕士研究生 成都 610075)

关键词:吴鞠通;温病条辨;疳证

中图分类号:R 272.4 文献标识码:A

疳证是由于喂养不当,或其他疾病的影响,致使脾胃功能受损,气血耗伤而逐渐形成的慢性病证,以形体消瘦、面黄发枯、精神萎靡或烦躁、饮食异常为特征。小儿疳证又称“疳疾”、“疳积”、“五疳”、“诸疳”等,古代被列为儿科四大要证之一,也是儿科常见病症。清·吴鞠通在《温病条辨·疳疾论》篇中首次将本病治法作了总结。

1 病机方面

吴鞠通指出:父母惟恐小儿饥渴,常给予过量饮食,小儿自己不知饥饱,每遇美食多吃不厌,加之小儿脾胃消化功能尚不健全,导致食滞胃停,脾气因而郁滞,脾不能运化水谷精微,胃不能输布津液,困聚于内,生为水湿,湿聚中焦气机不利,出现腹部胀满;气血受阻,不能输布四末,日久可致肢体瘦弱。

2 治疳九法

吴氏以温中健脾理气为核心,提出治疳九法,包括药物疗法、物理疗法与食物疗法三大方面。

2.1 疏补中焦 小儿脾常不足,运化乏力,加之喂养不当,积滞湿阻,更伤脾胃。此时若纯补益,恐运化弱,补而不受,甚至碍滞;若过用消导又恐克伐正气,而犯“虚虚实实”之戒,即吴氏所言“稍呆则滞,稍重则伤”,故“疏补中焦,第一妙法”。补中寓消,消中有补,消不峻利,消补兼施,从而使中气旺盛,气机畅达,能纳而运化,则营养充裕,发育渐趋正常,即所谓“脾胃壮实,四肢安宁”。

2.2 升降胃气 小儿疳证,虽有诸多病因,但其发病机理,无外乎脾胃运化失常,升降失司,所以治当“顺乎病之势”,“因势利导”以恢复脾胃运化功能为重点,“升降胃气”,此乃吴氏治疳之第二妙法也。

2.3 升脾阳 脾之所以主运化、主升,全赖脾中之阳气,阳气充则津得以运,气得以升。小儿本是稚阳之体,而疳证小儿乃土虚湿盛,湿困脾阳,遏而不化,久则虚而下陷,致运化更弱,升提无力,因此“升陷下之脾阳”为治疳第三妙法。

2.4 甘淡养胃 疳证总源于脾胃受损,所以健脾补中,增补化源乃为治疗大法。然而倘以味甘质腻峻补,势必壅滞中焦气机,欲速则不达。胃喜甘润,甘者能补能缓,淡者渗利湿邪,所以甘淡之品正合“胃以甘为补”之古训,且甘淡和缓之法又避免了药物对正气的损伤,符合“不欲药过病所”的原则。所以“甘淡养胃”为第四大法。

2.5 调和营卫 吴鞠通指出,疳证“中焦受伤……无以行悍气,而卫气亦馁,卫气馁故多汗,汗多而营血愈虚,血虚故肢

体日瘦”。营卫同源源于水谷,是维持人体生理活动的重要物质之一,“汗发于阴而始于阳,此其根本则由阴中之营气,而其启闭则由阳中之卫气。”(《景岳全书·汗证》)故疳病的发生常影响营卫生理功能,其主要表现即为汗液的异常。吴氏云“调和营卫,第五妙法也”其意有顾护津液,建立中宫之气,激发营卫生化之源等,从而达到内调营阴,外和卫阳。营卫充旺,运化畅达,以荣脏腑而化气血,皮肤柔润,肌肉壮实,腠理致密,则外邪不能侵入机体。

吴氏还建议采用“食后击鼓,以鼓动脾阳”的音乐疗法(治疳第六法),补充疾病治疗的非药物疗法,具有一定先进性与新颖性。吴氏极力反对单纯或大量使用苦寒性质的药物治疗疳证。因为苦寒伤阳,在脾胃阳气不足的情况下,滥用苦寒会重伤胃气,重泄脾气,津液更伤,提出调饮食(治疳第七法),即使是有虫积的患儿,也禁用苦寒,宜采用苦寒酸辛的乌梅、芦荟、使君子等药物安蛔驱虫(治疳第八法)。此外从小儿服药特点以及疾病的缓急出发,改良药物剂型,效仿东垣方,将药物制成丸剂(治疳第九法)缓慢而持久地发挥药效,使脾阳渐运,胃气渐宣。

3 结论

可见,吴鞠通在《温病条辨·疳疾论》篇中立足于脾胃,从小儿“脾常不足”之体质特点和疳疾本虚标实的病理特点出发,提出了以“中焦湿聚不化”,“疳生于湿”为本病的基本病机,并提出治疳九法,其中很多观点都值得我们学习,但也有一定局限性。如病因病机,仅提到饮食喂养不当所致疳疾,但疳疾的形成不限于喂养,也可因疾病所致,如小儿长期腹泻,《小儿药证直诀·脉证治法》提到:“疳皆脾胃病,亡津液之所作也。因大病或吐泻后,以药吐下,致脾胃虚弱亡津液。”也可由于小儿先天禀赋不足,肾为先天之本,肾气不足,则诸脏俱虚,脾胃亦虚,水谷精微摄取不足,形成疳疾。疳证的病变部位主要在脾胃,但并不局限于脾胃,五脏相生相克,一脏病可引起多脏受累,即《活幼新书·疳证》所说“有积不治,传之余脏”,随之出现肝疳、心疳、脾疳等。

随着经济和生活条件的不断改善,家长对小儿疾病警惕性的提高,本病的发病率已明显下降,疳疾发展到重症的患儿已经显著减少。但疳证往往以不思饮食为主要表现的厌食证逐渐发展而来,吴鞠通提出的治疳九法,博大精深,不仅仅限于疳证的治疗,笔者在临床中将吴鞠通治疳思想运用于厌食症的治疗,同样收到异曲同工之妙。

(收稿日期:2006-03-20)