

· 老中医经验 ·

张锡纯治疗欲脱证探析

安徽省淮南市第二人民医院 曹安来

欲脱证是中医内科临床常见的急证，多由感受温热邪毒，内陷营血，或大汗，大吐，大失血，或久病劳伤，气阴之耗以致病情骤变，令阴阳之气不相顺接，气机逆乱而起。观张锡纯所著《医学衷中参西录》一书，对欲脱证的论述，立论新颖，治法独特，用药别具一格，如能潜心研讨，认真总结，则对脱证临床之治疗颇有裨益。故本文拟引书中原方，将张氏治疗欲脱证归纳分析如下，供同道参考。

一、回阳救脱法

用于大病后阴阳不相维系。阳欲上脱，或喘逆，或自汗，或目睛上窜，或心中摇摇如悬旌，阴欲下脱，或失精、或小便不禁，或大便滑泻。主以既济汤（熟地30克，萸肉30克，生山药18克，生龙骨，生牡蛎各18克，茯苓、生杭芍各6克，乌附子3克）。不难看出，张氏是从阴阳互根的理论出发而组方。他认为“阳之上脱，皆因真阴虚损，不能潜芷元阳，阳气始无所系恋而上奔”。①又说“阴者阳之守，血者气之配，地黄大能滋阴养血，大剂服之，使阴血充足，人身元阳之气，自不至上脱下陷也”。②故方中重用熟地，山药峻补真阴以潜阳，佐以附子之辛热，协同芍药之苦降，引浮越之元阳下归，其它，萸肉、龙骨、牡蛎收敛固脱。合方共奏峻补肾阴，敛阴回阳救脱之功，使阴阳回摄而欲脱之证自安。

张氏回阳救脱很少使用大辛大热之品，如治霍乱吐泻已极，精神昏昏，气息奄奄之急救回阳汤，名曰回阳而“实则交心肾和阴阳之剂也”，③但若遇阳气极虚者，也选用

附、桂、干姜之类。如治侯××之子，五岁，因服凉泻之药太过，致成慢惊，胃寒吐泻，常常瘈瘲，精神昏愤，目睛上泛，有危在顷刻之象，以熟地60克，山药30克，干姜、附子、肉桂各6克，萸肉，人参各9克，一剂则吐泻瘈瘲皆止，精神亦振，再剂全愈。④

二、止汗固脱法

用于大病瘥后不能自复，寒热往来，虚汗淋漓，或但热不寒，汗出而热解，须臾又热又汗。目睛上窜，势危欲脱。方用来复汤（萸肉60克，生龙骨，生牡蛎各30克，生杭芍18克，人参12克，甘草6克）。张氏认为：“萸肉救脱之力，实远胜人参”⑤“萸肉既能敛汗，又善补肝是以肝虚极而元气将脱者服之最效”⑥“凡人身之阴阳气血将散者，皆能敛之，故救脱之药，当以萸肉为第一”⑦故方中重用60克为君，人参补气助萸肉以增强固摄止汗作用为臣，生龙牡敛元气，涩滑脱为佐，白芍，甘草酸甘化阴以敛阳为使。全方共奏敛肝止汗，固摄救脱之功。这是张氏开创的用酸敛收涩补肝药物挽救欲脱证的独到之法，为脱证的治疗别开门径。何廉臣曾肯定指出“谓萸肉固脱胜人参，亦却有至理。”⑧

三、升陷固脱法

用于胸中大气下陷，气短不足以息，或努力呼吸有似乎喘，或气息将停，危在顷刻。主方用升陷汤（生黄芪18克，知母9克，柴胡、桔梗各4.5克，升麻3克）。由于该方为统治大气下陷所引起诸病证的基本

方，所以张氏告诫人们如果大气下陷而得有兼证者须“活泼加减，尤在临证之善变通耳”，如气分虚极下陷者，酌加人参，山萸肉以收敛气分之耗散；大气下陷过甚，将升麻倍作6克；大汗淋漓者更加生龙牡，心肺阳虚大气下陷者，用回阳升陷汤（即升陷汤去知母加干姜18克，桂枝尖9克）。本法以黄芪补气升气为主，唯其性稍热，故以知母之凉润者济之；柴胡，升麻引大气之陷者上升，助黄芪升提举陷，桔梗为药中之舟楫，能载诸药之力上达胸中。

张氏认为“桂枝力善宣通，能升大气，降逆气”⑨“升陷降逆两擅其功”，可“挽回人命于顷刻”⑩故在回阳升陷汤中，以桂枝，干姜配黄芪助心肺之阳升下陷之大气，而不用升、柴，这种认为桂枝既能升陷，又具救脱作用的理论是历代医药学家所不曾述及的。

四、定喘固脱法

用于阴阳两虚，喘逆迫促，有将脱之势。主方的参赭镇气汤（人参12克，生赭石18克，生芡实，生山药15克，萸肉，生龙骨，生牡蛎各18克，生杭芍12克，苏子6克）。方中人参，萸肉、生龙骨、生牡蛎、生杭芍即来复汤去甘草起敛肝固脱之作用；山药、芡实健脾补肾，共奏敛肝固元定喘救脱之功。该方是张氏在仲景旋覆代赭汤的启发下，参赭并用，人参借赭石下行之力，挽回将脱之元气，是对仲景旋覆代赭汤的进一步发展。

若大气下陷所致忽发喘逆，迫促异常，须臾又呼吸顿停，气息全无，可用本方去山药，苏子，加桂枝尖9克，知母12克治之。

五、止血固脱法

用于吐血过多，气分虚甚，喘促咳逆，血脱而气亦将脱。其脉上盛下虚，上焦兼烦热者。主方为保元寒降汤（生山药30克，人参

15克，生赭石24克，知母，生地各18克，生杭芍，牛蒡子各12克，三七6克）。张氏认为“阳明胃气以息息下行为顺”⑪并根据《内经》“阳明厥逆呕衄血”的观点，提出“治吐衄之证，皆当以降胃之品为主，而降胃之最有力者，莫赭石也”⑫，所以本方重用赭石降气，这和唐容川提出的“止血之法虽多，而总莫先于降气”⑬是一致的，张氏还认为，人参补而兼升，宜用于血自二便下脱而不宜单独用于血因吐衄而上脱者，“纵脉象弱亦不宜用”⑭故“治吐衄方中，凡用参者，必重用赭石辅之，使其力下达”⑮这就是本方参赭同用的机理。方中生地黄，知母有凉血止血作用，辅以三七则止血作用更强，且三七参善止血兼能化瘀，使血止而不留瘀；萸肉配生龙牡酸敛收涩，可固敛将脱之元气，诸药相伍，共奏凉血止血，酸敛固脱之效。

六、清热固脱法

用于温热病表里大热，致气血两虚，肝风内动，真阴失守，元气将脱。症见精神昏愤，毫无知觉，目睛上窜，筋惕肉瞤，舌缩而干，苔簿微黄。方药用白虎加人参汤，以生地黄代知母，生山药代粳米，再加山萸肉（生石膏60克，人参9克，生山药18克，生地黄30克，净萸肉30克，甘草6克）⑯。方中以生石膏泄热生津，生地黄凉血清热，养血生津，生山药滋补肝肾，重用萸肉以收敛肝脏之疏泄，少佐人参益气温升助萸肉固脱。

七、滋阴回阳固脱

适用于霍乱吐泻交作，奄奄一息，昏昏似睡，肢体甚凉，六脉全无之阴竭阳脱者。方药为：人参30克，生地黄30克，生山药30克，净萸肉24克，甘草9克，方中以人参益气回阳；生地黄滋阴生津；山萸肉敛肝固脱；炙甘草以和中气之漓；生山药味甘性

温，助人参回阳，助地黄滋阴，且又可培补脾胃，共奏补气养阴敛肝固脱的作用。张氏以该法治肢体甚凉，六脉全无，而不用附、桂、干姜是恐再耗竭阴津，综现全方，虽曰回阳，仍为“交心肾和阴阳”之意。

若霍乱暴脱而见气息若无，大声呼之亦不知应，脉象模糊如水上浮麻，莫辨至数者，当用酸敛之品直趋肝脏以收敛固脱，杜塞元气上脱之路，再用补助气分之药辅之。

综观以上诸法，可见张氏对欲脱证证治的独到之处：在病理上，他创立肝脏疏泄太过，肝脏虚极和大气下陷等理论；在辨证分类上，以上脱、下脱、外脱区别欲脱证的病位、病势，以虚脱、暴脱区别欲脱证发生的缓急轻重，以血脱、气脱、阴脱、阳脱俱脱指导临床辨证用药；在药物选择上，强调奠肉救脱的特殊功效，并喜用生龙骨、生牡蛎固涩，黄芪，人参补气升气，升麻、柴胡、桔梗、桂枝升提下陷之气，宣赭石降逆，生地黄，熟地黄、山药白芍滋阴。具遣方用药，味少力专，大辛大热之品，少许与之无不随手奏功。

〔上接33页〕

胜邪的表现。但若高热持续，又能伤津耗液，甚至引动内风，扰及心神。这说明中西医观点之共同处。

6 现代医学划分的热型与《伤寒论》某些热型可以联系上。如不规则热与太阳发热；间歇热与往来寒热；双峰热与热多寒少日再发；弛张热与潮热；再发热与厥热，都颇相近似。

7 中医对发热真假的判别，要求是严格的，《伤寒论》太阳病篇在总纲中就指出：“病有发热恶寒者，发于阳也；无热恶寒者，发于阴也。”“病人身大热，反欲得衣者，热在皮肤，寒在骨髓也；身大寒，反不欲近衣者，寒在皮肤，热在骨髓也”。这

参考文献

- ① 张锡纯著《医学衷中参西录》、河北人民出版社、1977年，第二版、23页
- ② 同① 320页
- ③ 同① 129页
- ④ 同① 320页
- ⑤ 同① 829页
- ⑥ 同① 24页
- ⑦ 同① 24页
- ⑧ 何廉臣《重印全国名医类案续编》上海科学技术出版社、1959、第357页
- ⑨ 同① 340页
- ⑩ 同① 56页
- ⑪ 同① 538页
- ⑫ 同① 541页
- ⑬ 唐容川《血证论》上海科学技术出版社1959、第20页
- ⑭ 同① 546页
- ⑮ 同① 546页
- ⑯ 同① 443页

说明在诊治各种疾病时，首先要分清阴阳、表里、寒热、虚实，要明确区分真寒假热与真热假寒。

8 仲景认为：在某种情况下，一定限度的发热并不都是佳兆，而是提示危候或预后不良。如少阴病的通脉四逆汤证(317条)厥阴病下利厥逆，躁不能卧或汗不止证(344~346条)的发热，都是阴寒太盛，格阳于外的见证。这种孤阳将脱的发热是濒临死亡的征象，对指导临床治疗和理论探讨都有深远的意义。

(条文序码据明·赵开美复刻宋本《伤寒论》之条序)