

叶天士从营卫角度治疗肺系病的思路探讨

王佳美 崔红生 弓雪峰 张诗瑜

北京中医药大学第三附属医院 北京 100029

摘要: [目的] 探讨叶天士从营卫角度治疗肺系病的思路。 [方法] 收集《叶天士医学全书》中收录的《临证指南医案》《眉寿堂方案选存》《叶氏医案存真》《未刻本叶天士医案》《叶天士晚年方案真本》等著作中涉及营卫理论的肺系病相关医案,进行分类、归纳,探讨叶氏的治疗思路。 [结果] 收集到的医案涉及到咳嗽、咯血、失音、肺痿、肺痹、哮喘、痰饮等疾病,从病因病机上可以分为营卫实证和营卫虚证两大类,实证主要为外感寒邪或温热类邪气所致,叶氏治以解表宣肺、清肃肺卫和清营凉血等法,体现了其卫气营血辨证思维;虚证可分为卫虚、营虚和营卫俱虚证,叶氏注重以甘药补养脾胃、化生营卫,并强调脾胃分治。 [结论] 叶天士继承和发展了源自于《黄帝内经》的营卫学说,将卫气营血辨证体系和独特的脾胃思想运用于肺系病的治疗,大大拓宽了肺系病的临床治疗思路,值得深入探讨和学习。

关键词: 营卫;肺系病;虚实;卫气营血;脾胃;叶天士

中图分类号: R273 **文献标识码:** A **文章编号:** 1005-5509(2021)12-1311-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2021.12.009

Discussion on the Thinking of YE Tianshi in Treating Pulmonary Diseases from the Perspective of Ying-Wei WANG Jiamai, CUI Hongsheng, GONG Xuefeng, et al *Third Affiliated Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing(100029), China*

Abstract: [Objective] To explore the thinking of YE Tianshi in treating pulmonary diseases from the perspective of Ying-Wei. [Methods] Through collecting, classifying and summarizing the medical records of pulmonary diseases related to the theory of Ying-Wei in the chapters of *YE Tianshi's Complete Book of Medicine*, YE Tianshi's treatment idea was discussed. [Results] The collected medical records involved cough, hemoptysis, aphasia, lung atrophy, pulmonary arthralgia, asthma, dyspnea syndrome, phlegm and other diseases, which could be divided into Ying-Wei excess syndrome and Ying-Wei deficiency syndrome from the etiology and pathogenesis. The excess syndrome was mainly caused by cold or warm evil Qi from the exterior, YE treated with relieving exterior syndrome, ventilating the lung, clearing Wei and Ying and cooling blood, which reflected his syndrome differentiation thinking of the Weiqi Yingxue. The syndrome of deficiency could be divided into Wei deficiency syndrome, Ying deficiency syndrome and both Ying and Wei deficiency syndrome. YE paid attention to nourishing the spleen and stomach with sweet herbs to cultivate Ying-Wei, emphasizing the treatment of spleen and stomach separately. [Conclusion] By inheriting and developing Ying-Wei theory originated from *Inner Canon of the Yellow Emperor*, YE Tianshi applied syndrome differentiation system of Weiqi Yingxue and unique thoughts of spleen and stomach to the treatment of pulmonary diseases, which greatly broadened the clinical treating ideas of pulmonary diseases and was worth further discussion and study.

Key words: Ying-Wei; pulmonary diseases; deficiency and excess; Weiqi Yingxue; spleen and stomach; YE Tianshi

营卫是中医学重要的生理概念,在人体的正常生命活动中起着举足轻重的作用,在《黄帝内经》及张仲景所著《伤寒论》《金匱要略》中,均有大量篇幅论及。营卫的功能与现代医学提倡的营养代谢学和免疫学高度契合,同时还涉及到体温调节、昼夜节律等方面^[1]。清代医家叶天士在前人学术观点的基础上,提出了更适用于温病的卫气营血辨证体系,对营卫理论进行了进一步拓展。叶氏在杂病的治疗中也广泛运用了这一理论,例如治疗肺系疾病就十分注重营卫的调节,尤其在“咳嗽”“吐血”“痰饮”等医案中论述较多。本文通过对《叶天士医学全书》收录的《临证指南医案》《眉寿堂方案选存》《叶氏医案存真》《未刻本

叶天士医案》《叶天士晚年方案真本》等著作中的相关医案进行梳理,从营卫这一角度探讨肺系病的中医治疗,以期拓宽临证思路。

1 营卫概念

《伤寒论·平脉法》曰:“卫气和,名曰缓。荣气和,名曰迟。寸口脉缓而迟,缓则阳气长,其色鲜,其颜光,其声商,毛发长。迟则阴气盛,骨髓生,血满,肌肉紧薄鲜硬。阴阳相抱,荣卫俱行,刚柔相搏,名曰强也。”该段论述对营卫的概念进行了高度概括。营卫涵盖了人体气血功能,也是人体生命活动的动力调节中枢。营卫二气俱源自于中焦水谷之气,但属性、功能及循行部位有别,如《素问·痹论》所说:“荣者,水谷之精气

通信作者:崔红生, E-mail: hshcui@sina.com

也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也。故循脉上下贯五脏,络六腑也。卫者水谷之悍气也,其悍气滑利,不能入于脉也。故循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹。”由此可见,卫气发挥“温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合”的作用;营气则“泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑”。营卫由脏腑精气生成,又通过经脉流行,润养周身、协助脏腑行使功能,联络内外,二者虽属性不同,但在功能上是一个不可分割的整体,营卫相谐,人体机能方可协调运转。

在叶氏所主张的卫气营血辨证体系下,卫与气、营与血更进一步划分开来,“营卫”的含义变得更为狭义和具体,更偏向于是“气血之表”,即在较气分、血分更为浅表的部位行使功能的物质,并且在脏腑学说的影响下,卫与肺、营与心已建立起了密切而不可分割的关系,但总体上与早期营卫学说仍一脉相承^[2]。

2 营卫与肺之关联

2.1 营卫的生成与运行有赖于肺气之宣散 《灵枢·营卫生会》云:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五藏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫。”营卫皆为水谷之气所化,营气为“水谷之精气”,始出于中焦,由脾胃上输于肺,“上注于肺脉,乃化而为血”“独得行于经隧”“以奉生身”,受肺朝百脉的节制。在营卫循行的昼夜节律中,营气循十四经的次第循行也是从手太阴肺经开始的,其节律的维持有赖于肺脏功能的正常运转,这也是“肺主治节”的重要内涵。卫气为“水谷之悍气”,借上焦之宣发浮于脉外、与脉内之营气相伴行,在分肉、腠理、皮肤等较为浅表之位,行使其温煦、充养、司开合的作用,最终“熏于肓膜,散于胸腹”,故有“卫出上焦”之说。《难经·脏腑》中也有“心者血,肺者气。血为荣,气为卫,相随上下,谓之荣卫”^[3]之说,叶天士则明确提出“肺主气属卫,心主血属营”^[434],亦有医家如张景岳、马蒨认为卫气始源于下焦肾中元阳^[5],但不可否认肺在营卫的生成与循行上起着重要的作用。

2.2 肺的功能离不开营卫的调节

2.2.1 肺之体用受营卫滋养温煦 《素问·痹论》说:“荣者……和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也。故循脉上下贯五脏,络六腑也。”营气循行周身,可联络脏腑表里;而卫气除行于体表阳经之外,还间行于五脏,并“熏于肓膜,散于胸腹”,可鼓荡五脏之精气。

营气的滋养和卫气主导的气化是脏腑功能活动的基础,也是维持肺之体用的基础^[6]。

2.2.2 肺主皮毛以营卫相谐为基础 卫气在肺气宣发之下温煦、充养、固护肌表,使外邪难以从皮毛而入、侵袭肺脏,故言“肺属卫”“肺主皮毛”。《素问·阴阳应象大论》又云:“阳在外,阴之使也;阴在内,阳之守也。”营卫相随,卫气虽经肺之宣散行于肌表,但以密固为顺;营阴虽行于脉内,却以布散流通为顺,这离不开二者的交会与互化,皮腠的开合实有赖于营卫之和諧。

2.2.3 营卫、脾胃与宗气的相互促进 《灵枢·邪客》载“五谷入于胃也,其糟粕、津液、宗气,分为三隧。故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉”,主行呼吸的宗气同营卫二气均受脾胃的水谷之气充养。《张氏医通·反胃》曰:“夫营卫之气,出入脏腑,健运周身,本生于谷,复消磨其谷。营卫非谷不充,谷非营卫不化。”^[7]可见脾胃消磨水谷、化生宗气之能亦需营卫二气相资。而营卫二气的运行也需借宗气之助,如张景岳^[8]在《类经·营卫三焦》中说:“营气卫气,无非资借于宗气,故宗气盛则营卫和,宗气衰则营卫弱矣。”张锡纯^{[9]188}在《医学衷中参西录·医方(三)治大气下陷方》中言“且知《内经》之所谓宗气,亦即胸中之大气”,《医学衷中参西录·医论》中又言“营卫原与胸中大气息息相通,而大气实为营卫内部之大都会”^{[9]316-317},点明了营卫与宗气互化互利的关系^[10]。

3 叶氏调理营卫以治疗肺病的思路

3.1 营卫实证 叶氏医案中所涉及的营卫实证多是外感所致。外感疾病中,寒邪更易侵袭肌表,令卫阳怫郁、营阴凝滞,由卫及肺而令肺失宣肃;而温热类邪气更易从口鼻而入,直犯肺卫,内传气分或营血,病位相对偏里。李士懋、赵绍琴等现代医家认为温病中所谓卫分证实则是邪袭于肺,致肺气贲郁、肺经郁热,继而引起卫气温分肉、司开阖的功能失调,其病位以肺为中心而不在肌表^[11]。故“肺卫”一词,既强调了肺与卫气生理功能上的密切联系,也表明病理状态下,相较于“卫阳”,其病位多偏于里,相应治法也有明显不同。

3.1.1 寒伤卫阳、肺气郁闭者,治以辛温大法 寒邪袭表、卫阳怫郁,令肺气郁闭而宣肃失常,寒热表证与咳、喘、哮诸证并见者,叶氏多以辛温之桂枝汤加杏仁发表散寒。对于寒邪较甚者,去敛阴之芍药;痰饮阻

肺者,加入茯苓、薏苡仁等品利水消痰;津液有伤者,加入天花粉、玉竹等品养阴生津。如《临证指南医案·咳嗽》中所载“某(五三)寒伤卫阳,咳痰。(寒)川桂枝(五分)杏仁(三钱)苡仁(三钱)炙草(四分)生姜(一钱)大枣(二枚)”^[440],方为桂枝汤去敛阴之芍药,加入杏仁、薏苡仁肃肺化痰。又如《未刻本叶氏医案·保元方案》治哮喘病案中“新凉外束,卫阳失护,背凛嗽逆,势欲发哮。杏仁桂枝汤去芍加茯苓”^[41022]。此外桂枝汤还用于卫阳虚损及营卫不和而见咳嗽之证,如《临证指南医案·咳嗽》中“某(三九)劳伤阳气,形寒咳嗽。桂枝汤加杏仁”^[440]、《未刻本叶氏医案·保元方案》中“营虚卫薄,寒热咳嗽,汗多,法宜和之。桂枝汤加玉竹”^[41006],均体现了叶氏对桂枝汤的灵活运用。

3.1.2 邪侵肺卫者,重在宣肃肺气 邪在肺卫者,以风邪和其他温热类邪气多见,因温邪多从口鼻而入,可直接郁遏肺气,并以肺为中心,延及卫表。叶氏以宣降肺气为大法,仍以辛散为主,视邪之不同,配合宣肺、降气、化痰、清热、生津等治法。如《临证指南医案·咳嗽》中载“方烦劳卫疏,风邪上受,痰气交阻,清窍失和,鼻塞音低,咳嗽甚,皆是肺病。辛以散邪,佐微苦以降气为治……杏仁 苏梗 辛黄 牛蒡子 苡仁 橘红 桔梗 枳壳”^[440],风袭肺卫,表证不显,所用药物均为微辛、微苦之品,重在宣降肺气、化痰止咳。对于肺卫郁闭较甚者,则用麻杏石甘汤以宣肺散邪、清解郁热,如《临证指南医案·咳嗽》中“某(二八)风邪阻于肺卫,咳嗽面浮,当辛散之。麻黄(先煎去沫五分)杏仁(三钱)生甘草(三分)生石膏(三钱)”^[440]。对于温热邪气侵袭肺卫而易伤津化燥者,则以辛凉、甘凉之品宣肺散邪、生津润肺,佐以微苦之味肃清肺气,如《临证指南医案·咳嗽》中“陆(女)燥风外侵,肺卫不宣,咳嗽痰多,不时身热,当用轻药,以清上焦。桑叶 杏仁 花粉 大沙参 川贝 绿豆皮”^[444],以及《未刻本叶氏医案·方案》中“温邪伏于肺卫。桑叶 川贝 南参 花粉 杏仁 橘红”^[4984]。若为暑邪犯肺,多夹湿邪,则还需加用芦根、滑石以利湿清热,加丝瓜络以清利肺络。暑邪郁于肺卫,内传于气分者,以桂枝白虎汤清气分热的同时通行营卫,如《临证指南医案·咳嗽》中“瘧热无寒,暑郁在肺,当清气热,佐以宣通营卫。桂枝白虎汤加麦冬”^[443]。

3.1.3 邪过肺卫、营血躁扰者,清营凉血、肃清肺卫并举 外感温热类邪气,经卫分、气分传入营血,可致营

血不宁、络血外溢而发为咳血。叶氏强调“清心营肺卫之热”,如《临证指南医案·吐血》篇后华岫云注曰:“大凡理肺卫者,用甘凉肃降,如沙参、麦冬、桑叶、花粉、玉竹、川斛等类。治心营者,以轻清滋养,如生地、玄参、丹参、连翘、竹叶、骨皮等类。以此两法为宗。”^[449]如该篇中咳血案“顾……初因风温咳嗽,震动络血,以清心营肺卫之热。小生地 黑山栀 地骨皮 天花粉 丹参 连翘 竹叶心”^[451],除以上述药味清心营肺卫之热外,还佐以山栀清气分之热。饮食用药不慎,亦可致营血蕴热,如《临证指南医案·咳嗽》中“章(二五)自服八味鹿角胶以温补,反咳嗽吐痰,形瘦减食,皆一偏之害,宜清营热,勿事苦寒。(营热)鲜生地 麦冬 元参 心 甘草 苦百合 竹叶心”^[446],与温邪入营之治法大致相同^[12]。

3.2 营卫虚损证 营卫二气同源自中洲水谷之气,相随相谐,交会互化,虚损证候常难以截然划分,但也有偏于卫虚、营虚和营卫俱虚之别。卫气衰少,则皮肤腠理失于温养而易为外邪所乘,津液失于布散而化为痰浊水饮,内外交迫令肺失肃清;营气不足,则肺体失养而阳无以制,泄越于外,使肺肃降之令不行;营卫俱不足,则脏腑、筋骨、肌肉、皮腠均失于充养温煦,生气日愈,胸中宗气虚衰,肺渐弱而不能主一身之气。“脾为营之源,胃为卫之本”,叶氏在治疗营卫虚损类证候时,强调“凡元气已伤而病不愈者,当与甘药”^[445],以甘味药为主,滋补中洲以促进营卫生成,推崇仲景小建中汤、炙甘草汤、麦门冬汤等方剂,认为“理阳气,当推建中;顾阴液,须投复脉,乃邪少虚多之治法”^[445],用以应对不同的虚损证,反映出其独特的脾胃思想^[13]。

3.2.1 营卫交损、肺气虚弱者,缓中补虚、充养营卫 此类医案中患者多有烦劳所伤或久病虚损的基础,虚象较甚,以卫阳虚损为主导或营卫交损,致肺金失养,而见咳、喘、咯血等诸证,同时伴见“形寒”“寒露霜降嗽甚”“风冷形肌凛凛”等卫阳失于温煦、肌表失护的症状,以及“心悸”“肌热”“色夺”“脉促”等营阴失于濡养、敛藏的症状,还有“消瘦”“纳少”等中焦脾胃极度虚弱的表现。叶氏多以小建中汤类方缓中补虚、充养营卫,以滋养肺气,用方包括小建中汤、黄芪建中汤、归芪建中汤、人参建中汤等。小建中汤为桂枝汤倍用芍药、加饴糖而来,减缓了辛散之力,增强甘缓补虚之功,以饴糖、姜、枣等滋养中洲之余,用桂枝温通卫阳、

芍药敛阴和营。其中桂枝一味,据《本经疏证·卷四》记载“其用之道有六:曰和营,曰通阳,曰利水,曰下气,曰行瘀,曰补中”^[14],其温通之性不仅可助卫气剽疾滑利之性,亦可助营气循行流通之用,是调营卫之要药。本方不仅通阳益阴,令阳生阴长,同时借脾胃与营卫之间互为资助的关系,建立良性循环,扶助正气^[15-17],令肺金得养。根据营卫虚损程度,或加用人参、黄芪甘温益气,或加用当归养血通营,构成了小建中汤类方,是叶天士使用频次非常高的一类方剂。如《叶天士晚年方案真本·杂症》中“何,王家巷,廿七岁。色夺脉促,寒露霜降嗽甚,风冷形肌凛凛,卫阳空疏气泄……小建中汤”^{[14]886},以及《临证指南医案·咳嗽》中“吕,脉左细、右空搏,久咳吸短如喘,肌热日瘦,为内损怯症。但食纳已少,大便亦溏,寒凉滋润,未能治嗽,徒令伤脾妨胃……自云背寒忽热,且理心营肺卫。仲景所云元气受损,甘药调之,二十日议建中法。黄芪建中去姜”^{[14]49}。叶氏应用此类方剂时常去掉方中生姜,尤其对于营损明显者,因“食姜气味过辛致病,辛则泄肺气,助肝之用”^{[14]43},不利于营卫二气的恢复。而对于卫阳衰弱,有外邪夹寒饮迫肺者,则不去生姜,甚至加入附子、干姜、茯苓等温阳化饮,如《临证指南医案·咳嗽》中“李(三四)久嗽经年,背寒足跗常冷,汗多,色白,嗽甚不得卧。此阳微卫薄,外邪易触,而浊阴挟饮上犯,议和营卫,兼护其阳。黄芪建中汤去饴糖加附子茯苓”^{[14]49}。

3.2.2 胃气衰弱、肺卫不固者,甘味濡润以养胃腑、生肺金 《脾胃论》有云:“胃者,行清气而上,即地之阳气也,积阳成天,曰清阳出上窍,曰清阳实四肢,曰清阳发腠理者也。”^[18]烦劳久病,致阳气过用,肺卫疏豁不固,损及胃气而见纳食减少者,叶氏以麦门冬汤为代表方治之。不同于李东垣注重柴胡、升麻、防风等升提脾气的温燥之品,叶氏强调脾胃分治,认为胃腑为“阳明燥土,得阴自安”^{[14]87},以及“腑宜通即是补,甘濡润,胃气下行,则有效验”^{[14]85},强调“甘以养胃”之法。麦门冬汤常用于治疗肺胃阴虚证,但叶氏也将其用于肺卫衰弱者。方中麦冬养胃生津,人参、甘草补益元气,粳米、大枣滋养中洲,半夏开结下气,诸药合用,令胃得其所喜,助胃通降之用,则纳食腐熟之能得复,脾亦可为胃行其津液,营卫二气生化有源,有补土生金之义。且脾胃为气机升降之枢,阳明胃腑主阖主降,胃气下行,有助于浮越的卫阳内敛,而达到密固的

状态^[19-21]。相关医案如《临证指南医案·咳嗽》中“徐(二七)形寒畏风冷,食减久嗽,是卫外二气已怯,内应乎胃,阳脉不用,用药莫偏治寒热,以甘药调,宗仲景麦门冬汤法”^{[14]45},以及“陈秋冬形体日损,咳嗽吐痰,诊脉两寸促数,大便通而不爽。此有年烦劳伤阳,不得天地收藏之令,日就其消,乃虚证也。因少纳胃衰,未可重进滋腻,议用甘味养胃阴一法”^{[14]46}。对于卫阳弛张、营阴失守之咳血,叶氏也以麦门冬汤去半夏以治之。而对于胃阳虚弱者,则去甘凉之麦冬或将其炒制,主以人参、南枣、黄芪、炙甘草、饴糖等甘温之品温中助卫,令胃土强健,亦有助于制肝木,如《临证指南医案·吐血》中的咳血案:“许,四四,频频伤风,卫阳已疏,而劳怒亦令阳伤。此失血症,当独理阳明,胃壮则肝犯自少。脉右空大可证……胃阳虚卫疏。人参(一钱) 黄芪(三钱) 炙甘草(五分) 煨姜(一钱) 南枣(二钱)……甘温益胃。”^{[14]62}对于痰饮停于胃,营卫化生、输散失常而肺气失宣导致的“胃咳”,叶氏以小半夏汤加姜汁通胃蠲饮、降逆止咳,如《临证指南医案·咳嗽》载:“王,二七,脉沉短气,咳甚,呕吐饮食,便溏泄。乃寒湿郁痹,渍阳明胃,营卫不和。胸痹如闷,无非阳不旋运,夜阴用事,浊泛呕吐矣……不思内经胃咳之状,咳逆而呕耶? 小半夏汤加姜汁。”^{[14]50}

3.2.3 营血虚少、肺失润养者,温养营血、以润肺燥 此类病证多见于“咳血”案中,因长期失血而致营血虚少,脏腑、经脉失于濡养,叶氏以仲景的复脉汤(即炙甘草汤)为治营虚之要方。营气为血中之精粹,虽相对于卫气属阴,但营血欲通行脉内、滋养周身,必得阳气之温。复脉汤方包含了补营养血之胡麻仁、阿胶,滋阴生津之生地黄、麦冬,益气温中之人参、炙甘草、大枣,通阳发散之桂枝、生姜,兼有滋营养血、温阳益气之效用^[22],是养营法之典范,故而叶氏云“营液损伤,议甘缓辛补”^{[14]62}。如《临证指南医案·吐血》中“汤(二三)脉细促,右空大。爪甲灰枯,久嗽入春夏见红,食减身痛,形容日瘁,是内损难复,与养营法。(营虚)人参 炒白芍 归身 炙草 桂枝木 广皮 煨姜 南枣”^{[14]62},所用方药即为复脉汤加减而来,包含了补血养营、甘温益气和辛温通阳之法。归芪建中汤也有异曲同工之妙,也常被用于营伤者。叶氏同时注重心、脾二脏与营血之密切关联,《灵枢·本神》云“脾藏营,营舍意”,心脾两虚则营血失于生化、统摄而致血证,故“咳血”医案中多见补益脾土以助养营统血之治

法,并反复强调不宜过用清润药物而戕伐中气^[12]。如《临证指南医案·吐血》中“关(三二)思郁伤于心脾,二脏主乎营血,营出中焦,脏阴受损,阴虚生热,熏蒸络脉,致血不宁静。食少痰多,色泽少华,皆虚象也,不宜久进凉润嗽药,当以钱氏异功散,间进归脾汤减木香”^{[4]63},叶氏常以异功散健脾助运,以归脾汤益气补血、健脾养心。而对于营阴不足,气失敛摄、化燥上逆者,则不以复脉汤法治之,而是滋肾水以养阴血、润肺燥、止逆气,如《未刻本叶氏医案·保元方案》“营阴枯槁,气燥作咳。熟地 天冬 绿豆皮 阿胶 茯神 鸡子黄”^{[4]1017},以阿胶补营血、茯神养心脾之余,用熟地黄、天冬、鸡子黄滋肾养阴,佐以绿豆皮清燥热,令营血得充而肺燥得润,逆气自平。

4 结语

在中医学中,营卫二气与肺之生理、病理关系密切。叶天士在风寒邪气和温热类邪气侵袭所致的营卫实证的治疗中,前者以辛温之品通行营卫为主,多以桂枝汤化裁;后者则运用其所提倡的卫气营血辨证思路,视邪之性质和病位所在,以宣降肺气、清肃肺卫、凉血和营等法治之。治疗营卫虚损、肺金失养所致证候时,多宗法于仲景,重视阴阳互化,以甘补为大法,又有辛甘、酸甘、甘温、甘凉之不同,沿用了小建中汤、麦门冬汤、炙甘草汤等仲景经方补养营卫,同时体现出了脾胃分治的独特思想。叶氏使营卫理论的内涵、应用范围和相关治法方药都有了重大拓展。重新重视和学习营卫理论能够帮助现代医家提高中医的整体性思维,更好地理解 and 运用经典方药。

参考文献:

- [1] 夏菲菲,刘震超,周明爱,等.近十年营卫学说研究进展[J].中华中医药杂志,2018,33(4):1474-1477.
- [2] 魏玉琦.试论《内经》营卫气血理论与温病卫气营血辨证[J].天津中医学院学报,1990,9(1):14-16.
- [3] 秦越人.难经[M].北京:科学技术文献出版社,1996:19.
- [4] 黄英志.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.
- [5] 王洪图.黄帝内经研究大成[M].北京:北京出版社,1995:1097-1108.
- [6] 徐培平,符林春.营卫及其气化浅论[J].光明中医,2000,15(3):1-4.
- [7] 张璐.张氏医通[M].北京:中国中医药出版社,1995:83.
- [8] 张景岳.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2002:159.
- [9] 张锡纯.医学衷中参西录(精华本)[M].石家庄:河北科学技术出版社,2006.
- [10] 陈明.“出入三入一”别识——兼论营卫生成于肺[J].河南中医,1987,7(4):6-9.
- [11] 张晓艳,谢忠礼,郭选贤.再论“在卫汗之可也”[J].新中医,2011,43(12):7-8.
- [12] 黄利兴.析叶天士营气病变的证治[J].中医文献杂志,2001,19(1):20-21.
- [13] 郭永胜,黄书婷,张震,等.叶天士“元气有伤当与甘药”理论钩玄[J].江苏中医药,2020,52(7):4-7.
- [14] 邹澍.本经疏证[M].海口:海南出版社,2009:84-87.
- [15] 李明,丁艳亭,王新佩.试论营卫与脾胃间的双向调节关系[J].河南中医,2014,34(3):387-388.
- [16] 孙晓光,赵艳,彭越.叶天士运用小建中汤规律[J].中医文献杂志,2012,30(1):40-42.
- [17] 韩顺平,杨幼新,王富雄.叶天士《临证指南医案》应用建中汤方证辨析[J].天津中医药,2012,29(5):450-451.
- [18] 李杲.脾胃论[M].太原:山西科学技术出版社,2018:56-58.
- [19] 杨星哲.叶天士胃阴学说与脾胃分治思想初探[J].四川中医,2013,31(3):19-21.
- [20] 杨慧清.浅谈叶天士对脾胃学说的贡献[J].新中医,2006,38(6):82-83.
- [21] 方传明,谢春光,高泓,等.论叶天士对“阳明为阖”理论的发挥和临床运用[J].中华中医药杂志,2018,33(7):3150-3152.
- [22] 马可迅,杨进.浅论叶天士应用炙甘草汤的规律[J].中医杂志,2012,53(5):440-442.

(收稿日期:2021-04-10)