

引用:魏雨欣,刘政新,马占龙,刘婷婷,宋珍珍,韩玲娜,孙志广.《叶天士晚年方案真本》重“中阳”学术思想浅析[J].中医导报,2026,32(4):241-245.

医史

## 《叶天士晚年方案真本》重“中阳”学术思想浅析\*

魏雨欣<sup>1</sup>,刘政新<sup>1</sup>,马占龙<sup>1</sup>,刘婷婷<sup>1</sup>,宋珍珍<sup>2</sup>,韩玲娜<sup>1</sup>,孙志广<sup>2</sup>

(1.南京中医药大学附属医院/江苏省中医院,江苏 南京 210029;

2.南京中医药大学,江苏 南京 210023)

[摘要] 《叶天士晚年方案真本》收录了清代医家叶天士晚年诊治存案。本文通过分析书中有关“中阳”之医案,进一步探讨叶天士“重中阳”之学术思想。叶天士认为,中阳是人体重要组成。生理上,阳气推动,中阳生行气血;水土互资,中阳可资先天;以中助卫,中阳可助卫阳;脾胃分治,中阳共合阴精。根据阳气特点,叶天士将中阳受损病因病机分为4个方面:以湿为先、劳烦伤阳、阴损及阳和浊阴固聚。临证诊疗重视审因论治,对湿盛阳伤者,以“分消走泄”立法,依据湿热偏盛及部位之不同,治以湿热分消及三焦分消;对烦劳伤阳者,善用甘温之品以除劳,治以小建中汤加减;对阴损及阳者,同病异治,在顾护中阳基础上,分别治以旋转枢轴,峻补元阳,填补真阴之法;对浊阴固聚者,多以辛温之品以开散浊阴,以半夏等泄下降浊。

[关键词] 《叶天士晚年方案真本》;中阳;叶天士;小建中汤;妙香散

[中图分类号] R-092 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2026)04-0241-05

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2026.04.040

### A Brief Analysis of the Academic Thought of Emphasizing "Middle Yang" in *The Genuine Case Records of YE Tianshi in His Later Years*

WEI Yuxin<sup>1</sup>, LIU Zhengxin<sup>1</sup>, MA Zhanlong<sup>1</sup>, LIU Tingting<sup>1</sup>, SONG Zhenzhen<sup>2</sup>, HAN Lingna<sup>1</sup>, SUN Zhiguang<sup>2</sup>

(1.The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine / Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210029, China; 2.Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210023, China)

[Abstract] *The Genuine Case Records of YE Tianshi in His Later Years* collects the medical cases of YE Tianshi, a famous physician in the Qing Dynasty, from his later years. By analyzing the medical records related to "Middle Yang" in this book, this paper further explores YE Tianshi's academic thought of "emphasizing Middle Yang". YE Tianshi held that Middle Yang is an important part of the human body. Physiologically, Middle Yang promotes the generation and movement of Qi and blood as Yang Qi functions to propel. Middle Yang supports congenital Qi as water and earth reinforce each other. Middle Yang assists defensive Yang as the middle energizer strengthens defensive Qi, and Middle Yang integrates Yin essence as the spleen and stomach are treated separately. According to the characteristics of Yang Qi, YE Tianshi categorized the etiology and pathogenesis of Middle Yang injury into four aspects: dampness as the primary factor, impairment of Yang by overstrain, Yin deficiency involving Yang, and accumulation of turbid Yin. In clinical practice, he emphasized treatment based on etiology. For patients with excessive dampness impairing Yang, he adopted the principle of "drainage and dispersion", and applied separation of dampness and heat as well as triple energizer differentiation according to the severity and location of dampness and heat. For patients with Yang injury due to overstrain, he was adept at using sweet-warm medicinals to relieve fatigue, and treated with modified Xiaojianzhong Decoction (小建中汤). For patients with Yin deficiency involving Yang, he applied treating the same disease with different methods, and adopted regulating the pivot, intensely invigorating primordial Yang, or replenishing

\*基金项目:国家自然科学基金面上项目(82274399);江苏省中医药科技发展委托专项(2022WTZX01)

通信作者:孙志广,男,主任中医师,教授,研究方向为中西医结合防治消化系统疾病

genuine Yin on the basis of protecting Middle Yang. For patients with accumulated turbid Yin, he mostly used acrid-warm medicinals to dissipate turbid Yin and applied Banxia(Pinelliae Rhizoma) to descend and drain turbidity.

[Keywords] *The Genuine Case Records of YE Tianshi in His Later Years*; Middle Yang; YE Tianshi; Xiaojianzhong Decoction; Miaoxiang San (妙香散)

叶桂(1667—1746),子天士,号香岩,晚号上津老人。《叶天士晚年方案真本》<sup>[1]</sup>(以下简称《叶案》)为叶天士晚年门诊存案,由其门生抄录而未经整理修饰而成,其中鲜复诊案,后经徐灵胎评问世,认为其辨证论治,切合病情,遣方用药,承古而出新,所谓“治法入神妙”,诚为后世学治之津梁。《叶案》为叶天士晚年所做,故其中诊治思想更为完善,遣方用药愈发纯熟,但目前对《叶案》的研究鲜有涉足或将其与叶天士其他医案合并研究。《叶案》中多次言及中宫脾胃的重要地位,并且强调脾胃之阳即“中阳”的重要作用,通过中阳治疗脾胃疾病屡见不鲜,其言“中宫脾胃之司,其权最重”<sup>[2]</sup>,认为全身阳气化生以脾胃为主,运行赖脾升胃降,同时纳入胃阴学说,注重阴阳转化,脏腑互相影响。叶天士“中阳”思想亦是对脾胃学说的丰富和论治学说的集大成,故本文将《叶案》为研究对象,探讨叶天士重“中阳”之学术思想,希冀对现今临床提供借鉴意义及参考价值。

## 1 生理:中宫之用,以阳为先

1.1 阳气推动,中阳生行气血 《素问·阴阳应象大论篇》曰:“阳化气,阴成形。”<sup>[3]</sup>《类经·阴阳类》曰:“阳动而散,故化气;阴静而凝,故成形。”<sup>[4]</sup>阳主动而散,能促进万物的气化,利用阳气温煦、推动、升发特性能够推动精、血、津液形成。叶天士言:“阳气在中下二焦,如火熏走马灯,辘轳旋转不定。松脆之物,入胃易于流走运化,精华糟粕,旋即分头各归其所。”<sup>[5]</sup>可见中阳是阳气中的重要组成部分,能够推动脾胃运化,并促进有形水谷化无形精微的过程。《叶案》中多次表明脾胃于化生气血、运行气血的重要性,在化生气血方面,叶天士言:“气本无形,全赖有形之精血以化。古称精生于谷,中宫纳食生精,化气之本也。”<sup>[6]</sup>“精血虽有形象,损去药不能复,必胃旺安纳,古称精生于谷”<sup>[7]</sup>“复后天生气从脾胃起”<sup>[8]</sup>,说明唯有中阳旺盛,纳运正常,方可化源不断,气血精微充盛。在运行气血中,叶天士认为:“建脾中之阳,以运水谷。”<sup>[9]</sup>若气血运行失常,瘀滞脉络,叶天士认为乃“中宫气衰,阳微不主运动”<sup>[10]</sup>。可见中阳能够推动体内气血运行,并将有形湿邪、瘀血等排出体外。综上,中阳是气血化生运行的核心动力,叶天士将其功能称之“中有砥柱”,指出“中流有砥柱,溃决逆行之势,可望安澜”<sup>[11]</sup>。

1.2 水土互资,中阳可资先天 中阳运化,有赖于肾阳温煦,先天元阳,亦赖后天水谷之气荫庇,二者相辅相成,相须为用。肾阳为中阳之根,通过肾阳资助,脾胃运化、脾升胃降之功能方能正常发挥。<sup>[12]</sup>《张聿青医案》言:“脾胃之磨化,尤赖肾中这一点真阳蒸变,炉薪不熄,釜爨方成。”<sup>[13]</sup>脾阳如“釜”,肾阳如“薪”,无火则釜中水谷不化。《叶案》指出:“先天元阳,全赖后天水谷之气荫庇,胃旺纳谷,中气既能充护脏腑,且精

生于谷,阴分亦借以充裕。”<sup>[14]</sup>“先天精气虽损,犹赖后天水谷之精气以荫,治虚损必以脾胃为先务也。”<sup>[15]</sup>可见中阳对于肾阳生化起到资助作用,中阳能够化精充肾,将水谷转化为精微,输布至肾,使肾精充盈,肾阳得以生化。《叶案》中如“顾某肺痿案”:“肾虚气不归元,既不能温养脾阳以化食,以致饮邪,浊阴久聚,此肾虚而脾益虚也。”<sup>[16]</sup>命门火生脾土,肾阳乃脾阳正常发挥运化功能的原动力。

1.3 以中助卫,中阳可助卫阳 以中助卫,即卫气的生成与布散均离不开中阳,中阳化生的水谷精微滋长卫气,脾胃为卫气循行之枢机。<sup>[17]</sup>《灵枢·营卫生会》云:“人受气于谷,谷入于胃……其清者为营,浊者为卫。”<sup>[18]</sup>《素问·痹论篇》云:“卫者,水谷之悍气也。”<sup>[19]</sup>中阳运化水谷,其中,水谷“悍气”为卫气。对于脾胃与卫气关系,叶天士言:“卫应乎胃,卫外阳伤,当亟醒脾胃之阳。”<sup>[20]</sup>叶天士认为,卫阳根源于中阳,若卫气受损,也当以治疗中阳为主。惟脾胃纳运功能正常,方可运化精微物质于全身、统筹人体之营血、共调人体气机之升降,由此产生护卫机体防御病邪的卫外之功。如“杨某背寒案”:“背寒属卫阳微,汗泄热缓。人参建中汤去姜。”<sup>[21]</sup>叶天士认为“人参建中充实中上之阳”<sup>[22]</sup>,此亦为健中阳以固卫阳之意。又如“王某痹证案”中“久劳阳疏,风邪由经入络,肝为风脏,血伤邪乘,因气不充,交夜入阴痛加,阳气衰微,阴邪犯阳”<sup>[23]</sup>。叶天士认为“阳气兼能护血摄血”,此时中阳受损,卫阳失职,致使外袭侵袭进而发为痹证。

1.4 脾胃分治,中阳共合阴精 叶天士重视中阳于人体重要性,称“后天生气从脾胃起”<sup>[24]</sup>,但其认为“胃是阳土,以阴为用,故胃阴须养,真名语也”<sup>[25]</sup>。“厥为寒之极,太阴本是至阴,热药为宜。”<sup>[26]</sup>脾属阴偏于阳,胃属阳而用于阴,可见叶天士虽重视脾胃阳气,但仍考虑到脾胃二者所司特性,即中阳功能的正常发挥离不开“体用阴阳”的动态平衡<sup>[27]</sup>。叶天士在中阳基础上,进一步阐明脾胃阳气与脾胃分治之间的共同性,阳气化生以脾胃为主,但运行依靠脾升胃降,斡旋气机,推动阳气运行<sup>[28]</sup>,同时脾阴与胃阴之用可制约阳气燥烈,使得阳气柔润,布散周身,在此基础上,进一步总结出通补结合、升降相因、平调中和的治疗大法。如“吴某脾胃虚案”:“脾胃最详东垣,例以升降宣通,忌臑食物。味补必疏,欲降浊必引伸清气,皆平调和法,几年小效未平,仍是脾胃胃阴。”<sup>[29]</sup>“脾胃胃阴”四字,直点东垣治以脾胃升降宣通而小效未平的根本原因,强调需辨明脾、胃生理特性之不同,因此胃阴之用亦是中阳生理功能的体现,叶天士言“养胃阴所以降逆气也”<sup>[30]</sup>。若中阳不升,胃阴不降,则浊气上逆,渐生痰湿,因此治疗上温补脾阳必配伍疏通之品,防壅塞气机,养胃阴需配伍清轻之品,忌碍脾运,即“治脾勿忘胃之润,治胃须顾脾之运”。

## 2 病理:邪之所凑,中阳即虚

2.1 以湿为先 《叶案》中直接点明:“湿为阴浊,先伤脾阳。”<sup>[119]</sup> 湿分内外,外者从表入,内者从里发,均可损伤阳气。《叶案》言:“长夏湿气,主伤脾。胃中阳湿,是阴浊之气。”<sup>[120]</sup> 外湿侵袭人体,湿性重浊黏滞,易损伤脾胃阳气,阻碍脾胃升降之枢,导致外湿困脾,脾胃运化水液失常,又可滋生内湿;脾运化水湿功能障碍,导致痰饮水湿内生<sup>[121]</sup>。另外叶案中列举诸多内生湿邪案例,如气虚生湿、气滞生湿、酒食生湿等。对于湿邪性质,叶天士认为“湿为阴邪”<sup>[122]</sup>“湿邪必带秽浊”<sup>[123]</sup>。对于中阳影响,叶天士言“聚湿必伤脾胃之阳”<sup>[124]</sup>、“湿为阴浊,先伤脾阳”<sup>[125]</sup>。可见,重浊有形属阴,湿邪过胜,郁闭气机,则中阳不振。另外,湿分内外<sup>[126]</sup>,叶天士对于内湿,外湿治病特性亦有其独特看法。根据其医案所载,外湿依附六淫,由表入里,黏滞趋下,易夹杂它邪致病。夹风者,易痹阻经络,形成痹证,出现肢体酸痛、屈伸不利等,如“王某痹证案”<sup>[127]</sup>;夹寒者,寒邪属阴,可伤阳,出现痞满妨食、胃脘痛、脉沉色黄等,如“郑某谷瘕案”<sup>[128]</sup>;夹暑者,叶天士提出:“暑必兼湿”,湿郁化热,暑湿热可充斥弥漫三焦,出现头胀目黄,身热不扬,胸闷不饥等,如“盛某暑湿案”<sup>[129]</sup>;湿自内发者,源于脾虚,随气流窜,易致三焦弥漫,湿阻上焦者,可见头昏嗜睡、痰鸣胸闷等症;湿阻中焦者,可见脘腹胀满、纳呆便溏等症,如“王某脾胃虚案”<sup>[130]</sup>;湿阻下焦者,可见肠痔下血、带下腥臭、足胫跗肿等症,如“陈某血证案”<sup>[131]</sup>与“马某水肿案”<sup>[132]</sup>。此外,叶天士强调湿热合邪者,可自外感,可自内发,又可内外相引而为病。如“袁某胃阴虚案”载:“平日郁气化火……三时温暑湿热,异气有触,伏热内应而动。”<sup>[133]</sup>

2.2 烦劳伤阳 《广雅》言:“烦,劳也;扰也。”《说文解字》曰:“劳,剧也……用力者劳。”张志聪曰:“劳,太过也。”用之太过,则劳伤矣<sup>[134]</sup>,因劳导致脏腑精气亏损,乃脏腑阴阳,气血严重不足之象。劳有劳心、劳力之别<sup>[135]</sup>,体力过劳者,可直接耗伤气血。叶天士直言“烦劳者,必伤脾胃之阳”<sup>[136]</sup>、“烦劳之人无不伤气伤阳”<sup>[137]</sup>,并将烦劳之因归纳为内损七情、劳力过度及久积成劳。如“内损七情,淹淹劳怯”<sup>[138]</sup>、“过劳,气血偏倚”<sup>[139]</sup>、“太阴腹胀,是久劳伤阳”<sup>[140]</sup>、“病根起于久积烦劳,壮盛不觉”<sup>[141]</sup>。叶天士重视烦劳伤阳病机,并对其具体影响加以描述。其一,烦劳伤阳,虚火上炎。叶天士言:“劳者气必上逆,劳字两火在上,即君相二火上升也。”<sup>[142]</sup>如“孙某反胃案”载:“病根起于久积烦劳……烦劳之人无不伤气伤阳,根蒂不固,惹动真火上逆,有升无降。”<sup>[143]</sup>并进一步在“章某头痛案”中表明:“若暴怒劳烦,有跌蹶疝中之累。”<sup>[144]</sup>是因烦劳过度,导致虚火上逆,循络上炎,以至头痛。其二,烦劳阳耗,血生无力。叶天士言:“阳气本能生血,阳气兼能护血摄血,今久劳阳伤,既不能生血,又不能护血,以御邪。”<sup>[145]</sup>叶天士重视烦劳致使血虚病机,如“王某痹证案”载:“久劳阳疏,风邪由经入络,肝为风脏,血伤邪乘,因气不充。”<sup>[146]</sup>可见烦劳伤阳是此痹证发生前提,中阳不足,加之风邪外袭,故为痹证。

2.3 阴损及阳 《叶天士医学全书》言:“再论人身中,阴阳二气每相眷顾,阳病久必伤阴,阴病久必伤阳。”<sup>[147]</sup>叶天士以阴阳理论为出发点,认为脏腑阴阳亦可相互影响而发病,生理

上,中阳可化精充肾阴;病理上肾阴耗损亦可致中阳耗伤。一者,下元精亏腐浊,浊阴不化,上逆痹阻清阳,可致中阳失运。如“许某阴虚案”载:“奔驰劳动摇精,精腐溺浊,继出血筋,真阴大泄于下,胸痞不知饥,腹中鸣响攻动,乃清阳结闭于上。”<sup>[148]</sup>本案患者过劳扰动精室,精关不固,真阴大泄于下,下焦阴浊上逆,壅遏胸中阳气,症见胸闷不知饥;中阳微弱,不能向下推动运化,症见气滞肠鸣。叶天士直言:“此症下损及上,从阴损阳,用妙香最为稳着。”二者,下元精血枯竭,阴损及阳,中阳耗损,可致全身衰败。如“邓某虚证案”载:“精损在下……相沿日久,渐干中焦,能食仍有痞闷便溏,阴伤已入阳位,是虚损大症……下损不得过脾,阴损及阳,已逾中焦矣。”<sup>[149]</sup>本案患者下元精亏,阴损及阳,累及中焦脾胃,逾越下损不过脾之限,后天之本已伤,气血生化乏源,脾升胃降失司,水湿下注,症见能食、痞闷、便溏,能食并非胃强,乃精亏求食自救的表现。又如“陈某胃虚案”载:“此劳病自肾损延及胃腑,脉垂色夺,肌消,日加枯槁,阴损及阳,草木不能生出精血,服之不效为此。”<sup>[150]</sup>本案患者下元精血枯竭,阴损及阳,胃气衰败,胃腑受纳腐熟功能丧失,症见脉垂、色夺、肌消等全身衰败的表现。

2.4 浊阴固聚 叶天士直言“阳气微弱,浊阴固聚”<sup>[151]</sup>、“阳不运行,浊阴乃聚”<sup>[152]</sup>、“阳气不行,则浊阴锢结”<sup>[153]</sup>,认为湿热、烦劳、阴损及阳等均可耗损中阳。中阳损耗,则生行气血失职,导致病理产物进一步积聚,进而形成寒凝、痰饮、水湿等病理产物,如“劳伤形气寒”<sup>[154]</sup>、“痰饮由阳微气弱而来”<sup>[155]</sup>、“营运之阳已微弱,饮酒及食物,气滞而湿聚”<sup>[156]</sup>。叶天士提出寒、痰、湿等浊阴凝结,可致中阳气机阻滞,中宫阳气不司旋转。如“陆某胃痛案”载:“春正气候,寒威未去,吸受寒气,先伤胸膈胃脘之阳,食已噎噎酸浊陈腐之气,乃清阳不至,旋转运用。”<sup>[157]</sup>寒邪耗伤中阳,中阳伤运化失司,湿浊内生,噎噎酸臭。有学者<sup>[158]</sup>将《叶案》中痰饮形成归结于阳气虚弱,中阳虚衰,脾胃运化失职,阳气不转,湿聚而成痰。如“尹某痰饮案”载:“营运之阳已微弱,饮酒及食物,气滞而湿聚,脉络不行,不饥,气攻触痛,舌上白腻,以辛温开气痹,分湿理痰。”<sup>[159]</sup>

## 3 治法:辨证求因,审因论治

3.1 湿盛阳伤者,湿走气自和 湿性弥漫,蒙上,滞中,流下常相互牵制同时并见,壅滞三焦,阻滞气机<sup>[160]</sup>。叶天士针对湿性弥漫之特性,提出“分消走泄”的学术思想。“分”者,分消三焦,因势利导;“走”者,通调气机,分解湿热,分而除之<sup>[161]</sup>。《叶案》中叶天士将“分消走泄”概括为湿热分消与三焦分消两个方面。

3.1.1 湿热分消者,化湿清热,护津畅枢 湿热裹结,使热处湿中,如油入面,常可导致病情缠绵难愈<sup>[162]</sup>。叶天士直言:“湿热浊气,交扭混乱,必曰分消。”<sup>[163]</sup>湿邪散去,热邪无所依附,则邪气易解<sup>[164]</sup>。正如《温热论》所言:“渗湿于热下,不与热相搏,势必孤矣。”<sup>[165]</sup>化湿药多用辛温淡渗之品,以醒脾化湿,燥湿利湿,如“谓香能醒脾”<sup>[166]</sup>、“湿淫于内,治以淡渗,佐以苦温,渗则湿从下走,宜苦温以通湿”<sup>[167]</sup>。清热药多用甘寒渗泄之品,避用苦寒消克之品,兼顾脾胃,谨防伤中,如“热淫于内,必以甘寒”<sup>[168]</sup>、“暑因乎湿,挟湿已蒸化为热,必须甘凉淡渗,

亦不必用苦寒”<sup>[117]</sup>。对湿重于热者，化湿渗湿为主，清热为辅。如“杨某湿郁案”载：“夏季暑湿，必入气分……同气相感，如泄泻溲少，皆湿郁阻气，以六和汤、甘露饮，有凭可证之方。”<sup>[118]</sup>叶天士以杏仁、佩兰辛宣肺气，芳香化湿；薏仁、麦仁、橘红健脾宽中，醒脾化湿；薏苡仁、浙苓淡渗利湿，使湿自小便走。对热重于湿者，清热为主，辅以化湿渗湿。如“顾某瘾疹案”：“五六月间，气候温热，地泛潮湿，六气之邪，其时湿热为盛。”<sup>[119]</sup>叶天士治以滑石、石膏、寒水石清利气分无形之热，利有形之湿；胡麻、何首乌润燥不助湿。湿热并重者，化湿清热同治。如“张某积聚案”载：“单单腹大……问二便不爽，平日嗜饮，聚湿变热，蟠聚脾胃。”<sup>[120]</sup>湿热蟠聚中焦，治以大腹皮、蚕沙、茯苓皮等辛温之品温阳化气，化湿利湿渗湿；金斛、寒水石之类甘寒清热；茵陈辛苦微寒清化湿热。全方用药灵巧，湿热分消。

3.1.2 三焦分消者，开上畅中，渗下泄浊 湿乃重浊之邪，热为熏蒸之气<sup>[121]</sup>，二者相合即如王孟英所言“漫无出路，充斥三焦，气机为其阻塞而不流行。”<sup>[122]</sup>治疗上当三焦分消，因势利导，对湿热三焦部位偏重之不同。叶天士辛香宣透以开上，治以辛温宣透，芳香化湿，方选茶调散，并配伍藿香、佩兰、橘皮、桔梗等芳香化湿、开肺气。如“汪某痰饮案”载：“清窍在上焦气分，搐鼻宣通气固妙。但久恙气锢，湿痰必生。”<sup>[123]</sup>叶天士认为“有形之湿痰不理，气分决不宜通，清窍断难疏利”，对痰湿郁阻上焦气分者，以茶调散开上焦气分，除内生痰湿。方中荆芥、细辛、白芷、薄荷等辛温芳香，宣透上焦气分；川芎、羌活、防风、甘草等防痰聚、除湿源、保中焦运化之力；配伍清茶苦寒调下，防痰湿化热。健脾助运以畅中，治以温阳补虚，健脾化湿，方选异功散，并善用“理中汤劫胃水”，除蓄积在脾、胃、肠的寒湿、水饮之邪<sup>[124]</sup>。如“王某脾胃虚案”载：“夫酒性湿而动血，聚湿必伤脾胃之阳，三年失血，食大减少，恶酒如仇，全是脾胃受困。”叶天士言“舍异功散之外，别无良法。”<sup>[125]</sup>方中人参、白术、茯苓温阳健脾渗湿，补阳虚之本，解酒湿之困；配伍陈皮理气醒脾，通补兼施；甘草、姜枣甘缓合中。全方合用，补而不滞，温而不燥，利不伤正。淡渗利水以渗下，使湿自小便解，方选五苓散加减。如“唐某案”载：“夏，足跗肌浮，是地气着人之湿邪，伤在太阴、阳明，初病失血，继而呕涎拒食，医不知湿伤脾胃，漫延乃尔。”<sup>[126-128]</sup>此案病初湿在下焦，继则湿伤脾胃，见失血、呕涎拒食等症。叶天士以五苓散加减，利水渗湿，给邪以出路，合“渗则湿从下走”之意。去泽泻改滑石避过利伤阴，导阳明郁热从小便出；加陈皮、厚朴解湿郁气阻，复脾胃升降之枢。

3.2 烦劳阳伤者，甘温以除劳 《素问·至真要大论篇》曰<sup>[129]</sup>：“劳者温之。”《素问·阴阳应象大论篇》亦曰<sup>[130]</sup>：“形不足者，温之以气。”温者，养也，注重真气之复；温者，柔也，讲究治法之缓；温者，化也，温生养化之气。阳气衰微，则形不足，温之以气，则形渐复也<sup>[131]</sup>。叶天士认为，“久恙阳微，须用甘温”<sup>[132]</sup>、“劳伤营卫，必以甘温气味，从中调之”<sup>[133]</sup>，临证善以张仲景小建中汤加减，对思虑烦劳，血虚气耗者，加人参、黄芪等甘温补虚，补气通阳<sup>[134]</sup>。如“顾某胃寒案”载：“劳伤形气寒，脉小失血，乱药伤胃，食减，必人参益胃，凉药治嗽必死。人参当归建

中法去姜。”<sup>[135]</sup>患者劳伤中阳，中焦虚寒，阳虚气不摄血，断不可见血投凉。叶天士治以人参当归建中法去姜，温养中焦、调和营卫，弃姜之辛燥而守中阳。方中人参为君药，甘温直补中阳；辅以草枣、饴糖助人参甘温建中；当归、白芍养血和营，治失血之标；桂枝辛通阳气，使人参补而不滞。又如“许某阳虚案”载：“劳倦伤阳失血，庸医以凉药，再伤气分之阳，指麻身痛，法当甘温。人参当归建中汤去姜。”<sup>[136]</sup>叶天士辨证明确，直点明病机乃伤阳失血，以人参当归建中汤去姜，则“建中更无虑其动血矣”。

3.3 阴损及阳者，双调以扶阳 《景岳全书》言：“是以水谷之海，本赖先天为之主，而精血之海，又必赖后天为之资。”<sup>[137]</sup>先后天生理上相互滋生，病理上亦相互牵连，一损俱损。对于肾阴耗伤累及中阳之阴损及阳者，叶天士细查精详，针对疾病病机侧重、损伤程度之不同，同病异治。对于肾精耗伤，浊阴上逆痹阻清阳，中阳失运者，叶天士治以妙香散脾肾同调，旋转枢轴。如“许某阴虚案”载：“奔驰劳动摇精……乃清阳结闭于上，阳微不下行致响，此皆不知阴阳虚实。但以淡渗凉降，反伤胃中之阳。此症下损及上，从阴损阳，用妙香最为稳着。”<sup>[138]</sup>针对下元精亏，浊阴上逆，清阳痹阻，中阳失运之病机，叶天士治以妙香散加减。方中人参、炙草大补元气，振奋脾阳；煨木香、陈皮醒脾开郁，降逆导滞；生谷芽轻灵醒胃促食欲；茯苓、茯神健脾渗湿兼宁心安神，上破清阳痹结，下助阳微下行；益智仁温脾止泻，温肾固精，辛温不燥，不助滋腻。全方合用升清降浊，避燥热防滋腻，弃攻伐调升降，甚为稳着。对于肾精枯竭，阴竭阳亡，中阳衰败者，叶天士治以峻补元阳，急救胃气，善用附子、麋茸等峻补元阳，人参等力挽胃气。如“陈某胃虚案”载：“此劳病自肾损延及胃腑……草木不能生出精血，服之不效为此。”<sup>[139]</sup>对于肾精大亏，阴损及阳，胃气衰败，生机将绝者，叶天士直指“草木不能生出精血”，治以一炷丹回阳救逆，急救胃气。方中制附子峻补命门真火，回阳救逆；人参大补元气，益气生津，挽救胃气；白蜜甘缓补中，调和药性。三药合用，药简而力专。对于精关不固，封藏失职，虚火上扰中阳，灼伤脾胃阴精者，叶天士治以滋肾填精，清降虚火，护胃生津。善用龟甲、阿胶等血肉有情之品填补真阴，生地、麦冬、北沙参、甘蔗汁、甜北梨汁等甘寒之品养阴生胃津。如“顾某阴虚案”载：“内损是脏阴中来，缘少年欲念萌动未遂，龙雷闪烁，其精离位……迨病日久，阴损枯涸，渐干阳位。胃口淹淹不振，中乏砥柱，如妖庙焚燎莫制。阳主消铄，遂肌瘦喉刺。”<sup>[140-142]</sup>此案肾中虚火灼伤胃津，胃气衰败，纳食功能减弱，叶天士以人参为君药补元气、建中焦、生津液；生地、黄甘寒养胃津；辅以龟甲、阿胶等血肉有情之品滋肾阴、降虚火、益精血、润肠燥；黄柏泻热除蒸，如此则胃旺纳谷以生精。正如叶天士所言：“甘寒以生胃阴，人身阴液无不从胃中敷布，先养胃阴，由中宫渐敷四脏，至理存焉。”<sup>[143]</sup>

3.4 浊阴固聚者，辛温以泄浊 叶天士直言：“辛温宣通阳痹”<sup>[144]</sup>，“辛温开气痹”<sup>[145]</sup>，“辛温助阳行气”<sup>[146]</sup>，“辛温通中焦之阳”<sup>[147]</sup>。对于湿热、烦劳、阴损及阳所致寒凝、气滞、痰阻、湿停之浊阴固聚者，叶天士治以辛温通阳泄浊，辛开郁结，温以通阳，临证善用半夏、芫花、生姜、干姜、吴茱萸、川椒等辛温

之品。如“张某胃痛案”载：“自胃痛起，咽食又噎，近加涌泛黏涎，经营劳瘁伤阳，清气不转旋，上不知饥，大便不爽，九窍不和，都属胃病。”<sup>[1]38-39</sup>患者经营劳瘁，中阳耗伤，致水谷不化，气机郁结，清阳不升则上不知饥，浊阴不降则大便不爽。叶天士以半夏、萆薢、姜汁等辛温药通阳散结，复清气转旋，认为本案患者中上二焦之脉必微弱不旺，重按无力，可辛温佐甘温，并善用人参统御之。人参甘温大补元气，补火助阳，可增助通阳散结之效<sup>[25]</sup>。此外，叶天士还重视半夏之用，认为浊阴非降不泄，非半夏不破，凡中下焦壅滞之实邪，必借半夏辛燥降泄之力荡涤，并活用半夏配伍，佐秫米、生姜之类以护中，硫磺之类以温通。如“王某痰饮案”载：“痰饮乃阴浊化有形之物，阻阳气不入于阴……用半夏秫米汤，谓通阳交阴，痰饮不聚也。”<sup>[1]16-17</sup>痰浊阻逆，阴阳道路阻滞，阳不交阴，叶天士于小半夏汤加秫米泄浊不伤正，以泄促通，以通助阳。

#### 4 结 语

温病大家叶天士在临床诊治脾胃病中提出了诸多创新性理论，辨治内伤杂病见解独到，造诣颇深，其医案蕴藏理法，继承前人，启发后世，但其一生未作专著，其学术思想只能从医案中总结。本文通过对《叶案》中与“中阳”有关医案的分析，可见叶天士“重中阳”之学术思想，其将“中阳”之生理功能归纳为生行气血、资先天、助卫阳，且认为中阳正常生理功能的发挥又离不开脾胃阴精的协助。湿邪、烦劳、阴损及阳均可耗伤中阳，致浊阴固聚。治疗上叶天士重视审因论治，针对湿盛阳伤者，以“分消走泄”立法，依据湿热偏盛及部位之不同，分别采用湿热分消及三焦分消之法；烦劳伤阳者，以甘温立法，善用小建中汤加人参甘温补虚，补气通阳；肾阴耗损累及中阳者，同病异治，在顾护中阳基础上，疾病病机侧重、损伤程度之不同，分别治以旋转枢轴，峻补元阳，填补真阴；浊阴固聚，中阳痹结者，以辛温立法，辛开郁结，通阳泄浊。通过对《叶案》重“中阳”学术思想的探析，丰富了中阳伤病的辨证思路和治疗方法，对现代临床实践具有重要的指导意义。

#### 参考文献

- [1] 叶天士.叶天士晚年方案真本[M].李顺保,校注.北京:学苑出版社,2011.
- [2] 人民卫生出版社.黄帝内经[M].影印本.北京:人民卫生出版社,2013.
- [3] 张介宾.类经[M].郭洪耀,吴少祯,校注.北京:中国中医药出版社,1997:7.
- [4] 雷婷,王建坤,魏凤琴.李东垣从肾论治脾胃病探究[J].河南中医,2022,42(12):1834-1837.
- [5] 张乃修.张聿青医案[M].苏礼,整理.北京:人民卫生出版社,2006:436-437.
- [6] 刘璐,赵齐辉,崔家鹏,等.基于卫气理论探讨从脾论治养生防病机制[J].辽宁中医药大学学报,2025,27(3):154-157.
- [7] 杨岩,李慧臻,邵祖燕.运用体用学说浅析脾胃生理病理及证治特点[J].云南中医中药杂志,2014,35(7):13-14.
- [8] 周庆亮,王玉娟.基于叶天士“脾胃分治”思想研究脾胃病的诊疗思路[J].中国民间疗法,2023,31(9):23-25,124.
- [9] 武正权,廖挺,廖志峰.廖志峰教授论治“脾胃之湿”经验探析[J].西部中医药,2023,36(12):21-24.
- [10] 刘若水,秦玉龙.黄元御治疗湿病的经验[J].中医药导报,2018,24(8):125-126.
- [11] 王桂彬,庞博,朴炳奎.“劳者温之”内涵考镜[J].北京中医药大学学报,2023,46(2):191-195.
- [12] 陈常富,唐瑜之.“阳气者,烦劳则张,精绝,辟积于夏,使人煎厥”之句读质疑[J].中国中医急症,2016,25(6):1055-1056,1060.
- [13] 叶天士.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:604.
- [14] 刘政新,赵滢,贺怡宁,等.《叶天士晚年方案真本》痰饮辨治特色探析[J].江苏中医药,2025,57(4):69-71.
- [15] 丁鹤影,方向明,程悦,等.叶天士论治湿邪经验拾萃[J].四川中医,2024,42(5):29-33.
- [16] 晋庆鹏,刘家宇,廖冬颖,等.从“分消走泄”法探讨胰腺癌的证治[J/OL].中医学报,2024:1-6.(2024-11-01).https://kns.cnki.net/KCMS/detail/detail.aspx?filename=HNZK2024110100E&dbname=CJFD&dbcode=CJFQ.
- [17] 赵娜.浅谈分消走泄法与湿热病[J].湖南中医杂志,2011,27(2):108-109.
- [18] 叶天士.临证指南医案[M].上海:第二军医大学出版社,2006.
- [19] 朱卓群,蒋春波.分消走泄法在慢性肾脏病中的应用摘要[J].江苏中医药,2025,57(7):45-48.
- [20] 张洁,姚美丹,简小兵.基于《临证指南医案》论分消走泄法治疗糖尿病前期[J].中医药导报,2023,29(1):189-192.
- [21] 王孟英.回春录新诠[M].周振鸿,重编.长沙:湖南科学技术出版社,1982:41.
- [22] 王俊杰,魏凯峰.劫胃水法探析[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(9):1194-1196.
- [23] 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.
- [24] 张介宾.景岳全书-下册[M].李继明,整理.北京:人民卫生出版社,2007.
- [25] 郭永胜.叶天士气味理论研究[D].济南:山东中医药大学,2018.

(收稿日期:2025-05-05 编辑:时格格)