

# 从古今医案看吐法的临床运用

修广慧<sup>1</sup>, 孙丰雷<sup>2</sup>

1. 山东中医药大学, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学第一附属医院保健科, 山东 济南 250014

[关键词] 吐法; 三焦; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0320-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.151

吐法作为“八法”之一最早可追溯到《黄帝内经》时期,《内经·阴阳应象大论篇》云:“其高者,因而越之”,即是对吐法运用的描述。狭义的吐法即是通过涌吐的方法使停留在咽喉、胸膈、胃脘的痰涎、宿食及毒物等从口中吐出的一种方法;广义的吐法还包括“引涎,漉涎,噎气,追泪”等,张子和概括为“凡上行者,皆吐法也”。

## 1 吐法的作用机理

古人认为除了直接祛除体内邪气,更重要的是吐能达气,“人之百病,无非治节不行,吐能达气,气从则无所不从,而何有于病?”现代学者朱勉生等,认为吐法能改变脏器状态,有调和气血,安定脏腑的特殊功能,究其之所以然,是因为呕吐这种逆运动牵一发而动全身,调动了胸腹腔多种脏器进入特别应急状态,利用这种状态造成的急速上行的力量,开通郁结,疏达凝滞,使阻塞气血运行常道的实邪得以排除,使气机得以条达,进而使气血,气水,寒温的种种异常得以纠正,起到调节整体的作用。

## 2 吐法的运用

古人对吐法的运用,可谓出神入化,屡起沉痾,下面就通过例举古代及近现代医家的几则经典医案,浅谈吐法的临床运用。

### 2.1 上焦疾病

2.1.1 头痛 《儒门事亲》中载一案:常仲明之子,自四岁得风痰疾,至十五岁转甚,每月发一两次,发必头痛,痛则击数百拳,出黄绿涎一两盏方已,比年发益频,目见黑花,发作昏不知人,三四日方醒,诸医皆用南星,半夏化痰之药,终无一效,戴人以苦剂吐痰,病去八九,续以分剂平调,自春至秋,如此数次,方获痊愈<sup>[1]</sup>。

2.1.2 狂症 门纯德<sup>[2]</sup>曾治一狂躁型精神病患者,贾某,男,40岁,初患病时,思想涣散,神志痴呆,言不由衷,继而出现狂躁失眠,两目怒视,骂詈号叫,逾垣上屋,甚至毁物伤

人,诊其脉数而有力,唯寸独滑,舌红而苔黄,此乃痰火上扰清窍,急当“引而越之”,与瓜蒂散加郁金6g,一服后吐出涎半盏,发狂止,诸症见轻。

2.1.3 癔症 天津中医药大学包信教授<sup>[3]</sup>曾治一人,李某,男,22岁,工作中因违反操作规程,遭到班组、厂长屡次批评,久之情绪低沉,沉默寡言,遂成郁证(癔症),独处居家,不能正常与人交流相处,面色不华,神情淡漠,饮食少进,舌苔白,脉沉弦缓,此属郁闷成积影响饮食代谢,聚湿成痰,蒙蔽清窍,拟以豁痰开窍之剂,三圣散为治,两剂吐痰涎近1500mL,旋即清醒,能正常对答,再以涤痰汤调理而愈。

2.1.4 眩晕 《江西中医药》<sup>[4]</sup>载一案,男,25岁,眩晕数年,约2~3天出现一次,眩晕时自觉天旋地转,不能直立,闭目后仍有明显眩晕感,无明显耳鸣及听力下降,畏风寒,一旦着凉即觉全身冰冷,且会诱发眩晕,偶然一次,患者于就诊时提到,当眩晕发作,出现恶心呕吐,吐出较多黏稠分泌物后眩晕即自行停止,遂开麻杏甘石汤加栀子、淡豆豉、浙贝母、赤小豆,嘱患者于晨起空腹时服用,患者复诊,述服药后即自行涌吐,吐后手足即暖,胸胁舒畅,眩晕仅发作一次,后调理脾胃而愈。

2.1.5 痲症 《儒门事亲》中记一案,一妇病风痲,自后三二年,间一二作,至五七年,五七作,逮三十余岁至四十岁,日作或一日十余作,以致昏痴健忘,求死而已,会兴定岁大饥,遂采百草而食,于水滨采一种草,状若葱属,泡蒸而食之,自五更觉心中不安,吐涎如胶,连日不止,约一二斗,汗出如洗,初昏困,后三日,轻健非曩之比,病去食进,百脉皆和,省其所食,不知何物,访问诸人,乃葱苗也,《本草》所谓藜芦苗也,此亦偶得吐法耳<sup>[5]</sup>。

2.1.6 其他神智异常疾病 张子和曾治一妇,病喜笑不休,已半年矣,众医治者,皆无药术矣,子和曰,此易治也,已沧盐成块者二两,余用火烧,令通赤,放冷研细,以河水一大

[收稿日期] 2014-11-03

[作者简介] 修广慧(1989-),女,在读硕士研究生,研究方向:中医老年病。

碗，同煎至三五沸，放冷，分三次啜之，以钗探于咽中，吐出热痰五升，次服大剂黄连解毒汤，不数日而笑定矣，并解释说，《内经》曰：神有余者笑不休，此所谓神者，心火是也，火得风而成焰，故笑之象也<sup>[1]</sup>。

2.1.7 助解表 张子和言：“近代刘河间先生自制辛凉之剂，以通圣，益元散相合，各五七钱，水一中碗，入生姜十余片，葱须头二十余根，豆豉一撮，同煎至五七沸，去滓，先以多半服之，顷以钗股于喉中探引，尽吐前药，因其一涌，腠理开发，汗出周身，复将余药温热而服之，仍以酸醋辛辣浆粥投之，可以立愈”，此外，张氏也有通过取嚏解表邪的方法，亦归于吐法<sup>[1]</sup>。

## 2.2 中焦疾病

2.2.1 食积 《诊余集》中载有一案：常熟石姓媪，晨食油条一支，麻团一枚，猝然腕中绞痛如刀刺，肢厥脉伏，汗冷神昏。余诊之曰：“食阻贲门，不得入胃，阴阳之气，阻隔不通，清阳不能上升，浊阴不能下降，故挥霍缭乱，窒塞于中，宜用吐法，以通其阳。”用生菜菹子三钱，藜芦一钱，橘红一钱，炒盐五分，煎之，饮后以鸡羽探喉吐之，再以炒盐汤饮之，吐二三次，痛止肢温，厥回汗收<sup>[1]</sup>。

2.2.2 体内寄生虫 张子和记一案，有妇人病腹胀如鼓，饮食乍进乍退，寒热更作而时呕吐，且三年矣，会十月农隙，田夫聚猎，一犬役死，磔于大树根盘，遗腥于其上，病妇偶至树根，顷觉昏愤，眩瞽不知人，枕于根侧口中虫出，其状如蛇，其妇遂愈，此正与华元化治同法，盖偶得吐法耳<sup>[1]</sup>。

2.2.3 中焦之痰 丹溪认为痰客中焦，或为恶寒，面肿身倦，或为气逆，亦需吐之。

## 2.3 下焦疾病

2.3.1 小便不通 丹溪治一妇人脾疼后，患大小便不通，云此是痰隔中焦，气滞于下焦，以二陈汤加木通，初吃后，煎渣吐之<sup>[1]</sup>。现代文献资料中亦有补中益气汤配合探吐，治疗产后尿潴留的记载<sup>[1]</sup>。

2.3.2 转胞 《诊余集》中记有一案，王姓妇，妊娠九月，浆水已破之后，腹痛，浆水沥尽，小溲不通，已有三日，少腹不动，或谓胎死腹中，诊之，见产妇神情恬淡，并无所苦，唇舌均红，少腹温而不寒，脉来流利，软而无力。余曰：“此名胞压膀胱，必定是负重或跌扑而损胎元，又因坐蓐太早，气挣于下，胞压膀胱，小溲不能出，溲阻而胀，兼之胎元下坠，两相挤轧，不能转动，可先将灯草刺鼻中，令产妇喷嚏，嚏则肺气开，上窍通则下窍泻，而小便可通，再吸洋烟三筒，将其胎提起，小便通后，可让出地面，使小儿可也转身，临盆即不难矣。”后果如言<sup>[1]</sup>。

2.3.3 泄利 《格致余论》中有一案，族叔祖，年七十，禀

甚状，行甚瘦，夏末患泄利至深秋，百方不应，予视之曰：病虽久而神不悴，小便涩少而不赤，两手脉俱涩而颇弦，自言膈微闷，食亦减，因悟曰，此必多年沉积，癖在胃肠，询其平生喜食何物，曰：我喜食鲤鱼，三年无一日缺，予曰：积痰在肺，肺为大肠之脏，宜大肠之本不固也，当与澄其源而流自清，以茱萸，陈皮，青葱，藜苜根，生姜煎浓汁，和以沙糖，饮一碗许，自以指探喉中，至半时辰，吐痰半升许，如胶，是夜减半，次早又饮，又吐半升而利止，又与平胃散加白术，黄连，旬日而安<sup>[1]</sup>。

2.3.4 带下 丹溪<sup>[2]</sup>称带漏俱是胃中痰积流下渗入膀胱，宜用升举，甚者，上必用吐，以提其气。

2.4 通治三焦 木郁达之，王冰曰：“达者，吐也”，仲景曰：“大法，春宜吐”，吐能令木条达，故吐法可通利一身气机，《诊余集》记一案：百岁坊朱姓媪，因口角动怒，猝然昏厥不语，脉伏肢冷，呼吸不通，余即用炒盐汤，用鸡羽探吐，一吐即醒，醒则大哭不止，此郁极则发之也，如天地郁极，则雷霆奋发之义<sup>[1]</sup>。

通过上述经典医案，可以总结出吐法适用于三焦及全身疾病，主要是通过吐除邪气和宣畅一身气机实现，因吐法取效迅速，直达病所，可补其他七法之不足，尤其对急病、怪病有很好的临床效果。不过吐法易耗伤正气，现代临床很少使用，致使中医治病失去一法，甚为可惜，所以医道中人应努力探索吐法的机理，并予以继承和发扬。

## [参考文献]

- [1] 张子和. 儒门事亲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 8.
- [2] 门纯德. 门纯德中医临证要录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 1.
- [3] 范纓. 包信教授吐法治郁验案四则[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(9): 1408-1409.
- [4] 米扬. 探吐法治疗耳源性眩晕 1 例[J]. 江西中医药, 2011, 42(3): 33-34.
- [5] 余听鸿. 诊余集[M]. 北京: 学苑出版社, 2008: 1.
- [6] 朱丹溪. 朱丹溪医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 1.
- [7] 宋玉柱, 何灵芝. 补中益气汤加味配合探吐法治疗产后尿潴留 47 例[J]. 安徽中医临床杂志, 2001, 13(5): 384.
- [8] 李海峰, 陈正, 周国琪. 朱丹溪吐法探要[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(8): 832-833.

(责任编辑: 骆欢欢)