

## 经典医籍析疑

“诸风掉眩,皆属于肝”一语,

出自于《素问·至真要大论》,为病机十九条之第一条。“诸”,诸多也;“皆”,一切或多数之意;“风”,既为六淫中的外风之邪,也指内生五邪中的内风,又称肝风,故风包括外风与内风二种;“掉”,摇动之意,其范围包括头面、四肢、身体各部的摇动及肌肉的跳动(在头部的,亦指病人自觉有旋转的一种症状);“眩”,习惯称作“眩晕”。

“眩”、“晕”并提时,“眩”指眼前发黑,“晕”指视物旋转。《内经》之“眩”均指旋转而言,《释名·释疾病》曰“眩,慧也。目视动乱如慧物摇摇然不定也”,王冰曰“眩,旋转也”。

风与肝的关系甚为密切。如《素问·阴阳应象大论》云“神在天为风,在地为木,在体为筋,在脏为肝”、“风气通于肝”。外感致病,一般病发于表,病位在体表,出现表证,故外风为病通常与肝无直接关系。虽然外风有时也会引起筋脉动摇的病变及头晕等症,但与肝本身无关而单独为病。只有在外风引发肝风,导致头部、四肢及全身动摇的情况下,才可视之与肝有关。如破伤风一疾,由外伤而中风邪引起,风邪入里传肝,肝血不调,不能滋养筋脉,就会出现四肢动摇抽搐

胞胎不成也。此实由庸医误治而出现的严重结果。

在古汉语中一字多义现象处处可见,且中医古籍言简意奥,极易出现难以解明的文语,甚或不合医理的解释方法。仅从个别多义字的字意,立足并不能完全正确的解决古典中的文意问题。必须联贯前后文或段落,结合中医理论及临床实践,予以全面详尽的阐释为佳。如“绝”字字义较多,究属何意,与“治逆”、“吐下”贯联而解,则义明理顺。而“吐下”二字,笔者

## “诸风掉眩,皆属于肝”辨析

361005 厦门大学海外教育学院 王长荣

主题词 中医病机

搐、角弓反张、牙关紧闭等筋脉濡润失常的病变,此属外风引起肝风内动的征象。又如,素有肝阳偏亢而常有眩晕者,因感受外风而旧病复发或加重,亦当与肝有关,治当祛风与平肝合用。

言风之属于肝者,主要指内风,以其出现如风木那样有动摇的症状而得名,因肝在五行属木,肝的病变每易出现动摇的症状,所以内风亦称为肝风。内风之症状主要表现为本条所云之“掉”与“眩”。“掉”,包括抽搐(瘈瘲)、震颤、手足蠕动及肌肉跳动等;“眩”,眩晕也,轻者尚能自制,重者如坐舟车、视物旋转、恶心呕吐,甚则欲跌仆。“掉”、“眩”之属肝者,有以下一些病证。

1. 肝气上逆:《素问·举痛论》曰“怒则气上”,《素问·生气通天论》亦曰“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥”。肝为将军之官,其性刚强。怒为肝志,过怒则伤肝,使肝气上逆、上扰清窍,

认为是“治逆”的具体化(即吐下之法),并非新增之“上吐下泻”症状。“加”字之古义,既有“增加”之义,亦有“施以”之解,况前文中本有“呕”(吐)症,其后何以复言“加”?显与原文精神不符,所以理解为“吐下”之法更为合适。至此,“绝之”之义亦明。

(作者简介:张新宽,男,31岁。1982年毕业于河南省南阳中医药学校,现为长春中医学院攻读硕士学位研究生。)

轻则眩晕欲仆、天地旋转,重则突然昏仆、人事不省,气复返则生,不复返则死。治当顺气开郁、疏肝平肝。

2. 肝火上扰:肝郁化火、火性炎上,则气火上逆、扰动清窍而为眩晕,《灵枢·五乱》曰“气……乱于头,则为厥逆,头重眩仆”、《素问·玉机真脏论》亦云“春脉……太过则令人善怒,忽忽眩冒而巅疾”,即指此也。患者多兼有头痛、面红目赤、口干便秘尿赤,或有胁部灼痛,脉见弦或弦数等症。治宜清肝泻火。

3. 肝阳化风:肝肾阴虚、不能制阳,则肝阳偏亢,亢盛则动风,故症见眩晕、头重脚轻、如坐舟车之状、步履不正,伴脑热、目胀、耳鸣,或有肢体震颤、头摇、语言蹇涩、手足麻木,甚则猝然昏仆、人事不省、口眼喎斜、半身不遂、口噤不开、舌强不语、喉中痰鸣,舌红苔黄,脉弦数有力,皆“风胜则动”之象。治当育阴潜阳、平肝息风。

4. 热极生风:外感热邪,或暑邪热亢盛、燔灼肝经、肝热动风,症见高热神昏、躁扰如狂、手足抽搐、颈项强直,甚则角弓反张、两目上视、牙关紧闭,舌红或绛,脉弦数。亦见于小儿急惊风气营两燔阶段。治以清热凉肝、滋液息风。

5. 阴虚动风:内伤久病阴液亏虚,或外感热病后期阴液耗损、肝阴不足,上不滋头目,外不柔筋脉,且阴不制阳,虚火内生。症见头晕、手足蠕动、瘈瘲,伴耳鸣耳聩、两目干涩、口咽干燥、神倦体

## 经典医籍析疑

瘦,或持续低热、暮热早凉、热退无汗,或面部烘热、五心烦热、潮热盗汗,或肋肋灼痛,舌红或绛少津,脉弦细数或虚细。此证亦见于小儿慢惊风阴虚较甚、肝风内动的阶段。治当养肝阴、平肝风。

6. 血虚生风: 肝血不足、头目失养、筋脉失荣,就会出现头部及肢体动摇的症状,如头晕目花、肢体震颤麻木、关节拘急不利、肌肉瞤动,伴耳鸣、面白无华、爪甲不荣、视力减退、夜寐多梦、妇女经少色淡或经闭,舌淡苔白、脉虚细等症。治宜养肝血、息肝风。

7. 肝风夹痰: 此为既有肝风又有痰浊,上扰清窍所发生的证候。常见于以下病证: ① 痫证,突然眩晕、昏仆倒地、不省人事、四肢抽搐,伴两目上视、口吐涎沫、口作六畜叫声、牙关紧急、移时苏醒、时发时止,苔白腻,脉弦滑; ② 小儿惊风,脾虚生痰、痰热上壅、激动肝风、成肝风挟痰之候,症见神昏惊厥抽风、高热痰鸣,舌苔黄腻而厚,脉弦滑; ③ 中风: 肝旺横逆犯脾、脾失健运、痰浊内生,或肝火炼液成痰,以致肝风挟痰上蒙清窍、横窜经络而发病,症见卒暴僵仆、神识不清、四肢抽搐、牙关紧急、喉有痰鸣、面红气促、两手固握,舌红胀大,苔黄腻,脉弦滑而数; ④ 耳源性眩晕,过食肥甘,或劳倦太过、损伤脾胃、健运失司、痰浊内生,兼有肝气太过,则挟痰上扰清窍发为眩晕,目黑头旋、胸闷恶心、耳鸣作响、纳呆少食,苔腻,脉弦滑。综上四者,病异而证同,故皆以化痰平肝为治。

8. 肝郁血虚: 因情志不畅、肝失疏泄、气机逆乱、精血不能敷布、心血不足所致。症见精神创伤、突然仆倒、四肢抽搐、两手固握,或伴手足舞动、哭笑间作;平时多愁善感、喜悲伤欲哭、惊惕不安、不寐或少寐、梦扰不宁、胸闷不舒、

喜太息,舌淡,脉细。多见于妇人脏躁。治当舒肝养血。

9. 土虚木亢: 此为小儿慢惊风的一种证型,多因暴吐暴泻,或久吐久泻,或他病误汗误下,致脾阳不振。土虚则木盛,木盛则生风。症见时时抽搐,伴神倦或神志不清、肢冷、面色萎黄、不欲饮、嗜睡露睛、便稀色青绿、面足轻度浮肿,舌淡苔白,脉沉弱。治宜温运脾阳、扶土抑木。

10. 肝气不升: 肝主疏泄,易动易升。肝气虚弱是升发之力不足,也可导致眩晕。《素问·五脏生成篇》云:“徇蒙招尤,目冥耳聋,下实上虚,过在足少阳、厥阴,甚则入肝。”每兼精神沉默、忧郁寡言易怒、食欲不振、肋肋胀痛、面青、爪枯、筋挛等症。治宜补肾助肝。

综上所述,则乃“掉眩”之属肝者,临床较为多见,但也有非属肝者,应予鉴别。

1. 外感六淫: 头为诸阳之会,耳目为清空之窍,外邪袭之,表阳与清道首当其冲,邪正相搏于头部,则头痛或头晕。《素问·宣明五气篇》曰“搏阳则为颠疾”即是,与肝显然无关。

2. 里证发热: 发热性疾病,由于邪热逆于头部,每有眩晕的自觉症状。如《伤寒论》云“阳明病,但头眩,不恶寒,故能食而咳,其人必咽痛”即是,此为热在阳明的头眩,故与肝无关。

3. 阳气虚衰: 阳虚可致头晕,也可致筋脉肌肉之摇动。其有二种情况: ① 由于吐泻太过,或过服寒凉,戕伤阳气、不能温养四肢,则抽搐不已、清阳不升而头眩; ② 阳虚水泛,《伤寒论》曰“太阳病发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩,身瞤动,振振欲僻地者,真武汤主之”,此为表证发汗太过、伤于肾中阳气、阳虚水泛于头则

眩,水气浸润身体筋肉则身瞤动而振振欲僻地也。

4. 髓海空虚: 《灵枢·海论》曰:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”脑为髓海,髓不足则脑失养,故眩晕生,此由肾精不足、精不生髓所致。

5. 心气不足: 《灵枢·五邪》云:“邪在心,则病心痛喜悲,时眩仆。”此属于心气不足所致之眩晕。心气不足,则心血淤阻,而有心痛;心气无力运血上行,则脑失养,而眩晕欲仆;“心气虚则悲”(《灵枢·本神》),故患者情绪常多悲伤也。

6. 脾肾阳衰: 见于小儿慢惊风后期。由于禀赋不足、脾肾素亏;复因泄泻、脾阳受伤,继则损及肾阳、阳气不能温养四肢肌肉,则四肢经常厥冷、手足端端震颤,兼见一系列脾肾阳虚之证候。

7. 淤血内阻: 跌仆损伤、淤血停留,致筋失濡润、四肢抽搐,状如“痫证”发作,可先目见火光或肢体、颜面先有抽搐,迅速延及全身,头部多有损伤淤血之伤痕,且有头晕目眩之恙,舌见淤点、淤斑,脉弦或涩结。

8. 中毒: 误服毒性药物,或接触化学毒品,造成中毒。毒邪侵犯机体则损害脏腑功能,每多引起眩晕、四肢抽搐等症。因中毒药品不同,而有不同的兼症。

总之,“诸风掉眩”,在临床上多“属于肝”。“风”主要指内风,实为肝风内动,其主要临床表现为“掉”与“眩”。但“掉”与“眩”除因肝病变引起外,又可由其他因素引起,故不可概言为肝。

(作者简介: 王长荣,男,51岁。1966年毕业于上海中医学院,现任厦门大学海外教育学院中医部副教授。)