

阳明潮热机理探究

第一军医大学中医系 林院昌

主题词 潮热/ 中医病机 阳明病 研究

阳明潮热,是指阳明腑实证患者每于午后3时至5时(日晡时)定时出现热势增高如潮之症状而言,又称为日晡潮热。关于它的病理机制现普遍认为,日晡(申时)为阳明经气当旺之时,阳明气盛,加之有实热,故日晡热甚。这种解释,有许多值得探究之处。

关于人体气血盛衰的时间性,在《黄帝内经》一书中已有论述。从整体来说,随着地球自转运动带来的昼夜变换,人体在生理情况下产生适应性变化,表现为“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”;在病理情况下,使病情产生波动,呈现“旦慧昼安,夕加夜甚”。这是因为,“朝则人气始生,病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气则生,故加;夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也”。阳明经是太阳、少阳两阳交明之经,多气多血,其盛衰变化应与整体统一。

十二经的气血有一定的流注次序。可以这样理解,气血运行于某经,则某经气血盛。据《黄帝内经》记载,卫气、营气在十二经脉的流注次序有所不同。卫气的流注次序是,太阳、少阳、阳明、足少阳、手少阴、手太阴、足厥阴、足太阴、足少阴,有一定的时间规律,一日一夜,水下百刻,卫气行五十周。据此推算,水下两刻,卫气偏行诸经一周,一个时辰水下八刻多,阳明经气何能独盛?

证论治温热病的理论和实践,较之《热论》和《伤寒论》更适合温热病的临床实际,其许多诊断方法和方药在现代传染病的诊治中还起着重要作用。

当然,《温热论》也并非完整无缺。如:偏略了对湿热病的诊治,并没有充分注意到温热病自上焦经中焦到下焦的传变等。经过叶氏之后的吴鞠通、王孟英、戴天章等医家的不断补充和完善,终于形成了理法方药完备的温热病学的理论体系,有效地指导温热病的临床实践。

中医基础理论

营气的流注次序是,手太阴、手阳明、足阳明、足太阴、手少阴、手太阳、足太阴、足少阴、手厥阴、手少阳、足少阳、足厥阴,无时间规律记载。后世在此基础上,总结出子午流注法。十二经脉气血盛的时辰规律是,肺寅大卯胃辰宫,脾巳心午小未中,膀胱肾酉心包戌,亥焦子胆丑肝通。以此指导针灸实践800多年,疗效卓著。从中可见,阳明(大肠、胃)的经气并不是旺于申时,而是旺于卯时和辰时,相差四个时辰。

日晡潮热的提法,首见于《伤寒论》。张仲景在讨论“辨阳明病脉证并治”时,将日晡潮热作为阳明腑实证成与未成及使用大小承气汤之可否的主要依据。云,“阳明病、脉迟,虽汗出而不恶寒者,其身必重,短气,腹满而喘,有潮热者,此外欲解,可攻里也,……大承气汤主之;若汗多,微发热恶寒者,外未解也,其热不潮,未可与承气汤”(213条);又云,“伤寒,若吐若下后,不解,不大便五六日,上至十余日,日晡所发潮热,不恶寒,独语如见鬼状。……大承气汤主之”(217条)。阳明经证、腑证均是实热证,为何阳明经证发热呈蒸蒸之状,而不是日晡潮热呢?

邪正斗争的病机学说认为,正胜邪衰则病退,邪胜正衰则病进。阳明经为多气多血之经,实热之邪侵入阳明未与大肠糟粕互结,则无所藏匿,与正气(阳明经气)胶合相争,发热呈现壮热或蒸蒸发热,或许在一定时间范围内热势有所波动,但不是定时发热或加重。若邪热与肠中燥屎互结,则有进退回旋之所,当阳明经气盛时,正胜于邪,热邪蕴伏于糟粕之间而不发,糟粕不去,热邪不除,故热势较轻;而当阳明经气衰时,邪胜正衰,蕴伏的实热之邪内发而鸱张,故阳明腑实证每于日晡热势增高。

因此,阳明潮热的机理,若从热邪与肠中糟粕互结,日晡时阳明经气渐衰,“邪气独居于身”这两个方面来解释似乎更为妥贴。