

## 《内经》论中风病因钩玄

王新志 李燕梅 张金生

(河南中医学院第一附属医院脑病中心 河南 450000)

**关键词:** 内经; 中风病因; 研究**中图分类号:** R221.1

中风之病, 历代皆有阐述, 而对本病的最早认识, 当首推《内经》。《内经》虽对中风病的认识未见专篇论述, 但却散见于诸篇之中, 涉及到病因病机、证候、治则、治法诸方面内容, 尤其对中风病因的阐述, 翔实而精辟, 今重习温之, 颇多收获。现仅就书中对中风病发病之因, 核其要旨, 以飨同道。

### 1 风邪乃中风病之首因

《内经》所述“风邪”的致病特点概括有三, 一者“善行而数变”(《素问·风论》), 风邪不仅易于引发多种病症, 且病症变化迅速, 如《素问·风论》所谓“风之伤人也, 或为寒热, 或为热中, 或为寒中, 或为痹风, 或为偏枯, 或为风也, 其病各异, 其名不同”; 其二, “风以动之”(《素问·五运行大论》), 故伤于风者除多见“掉眩”之外, 且发病迅速, 症状纷繁; 其三, 所谓“伤于风者, 上先受之”(《素问·太阴阳明论》), 风邪易犯巅顶。因而“风病”的特点是: 症状变化较快, 来去不定, 游走串动, 颤动抽搐, 麻木瘫痪, 发病部位则多在巅顶。

《内经》首论风邪可以直接侵袭人体, 发为中风。外风侵袭人体, 可致半身不遂之中风病, 其机理为风邪侵入俞穴, 偏中于脏腑经络, 引起偏身气血运行不畅、经络阻滞而发为偏枯病。《灵枢·刺节真邪》篇云: “虚邪偏客于身半, 其入深, 内居营卫, 营卫稍衰, 则真气去, 邪气独留, 发为偏枯。”进一步说明正气先虚, 然后风邪偏中于身之半, 以致营卫气血运行受阻, 肌肤筋脉失于濡养而发半身不遂之偏枯, 此即所谓“内虚邪中”中风病之因也。

《内经》所述外风致中风病证候虽不尽相同, 但其病位均在脑, 外风致卒中偏枯, 则其初起必有外风之症状。治疗时据证情之表里虚实寒热夹杂以处置, 或堵截祛风, 方用侯氏黑散, 或扶正祛风, 选用《古今录验》“续命汤”。医圣张仲景对外风所致中风病研究颇深, 认为中风系由脉络空虚, 风邪乘虚入中, 并以邪中深浅, 病情轻重而分中络中经, 中腑中

脏。以后, 各代医家也颇论述, 如: 唐·孙思邈指出“邪客半身、真气去则偏枯”(《千金方·论杂风状》)可见, 外风致病, 其在《内经》中已有较深入的研究, 对后世类中风的提出有很大启发。因《内经》首论风之特性, 并明确指出中风邪可致半身不遂的中风病(偏枯), 所以说, 风邪是导致中风病发生的重要原因。

### 2 内风致病是中风病的根本原因

“内风”是中风发病的内因, 《内经》虽无明文细言, 但已明确指出中风病的发生与体质、饮食、情志等内因密切相关, 由之致使脏腑失和, 气血失调而发中风病。

#### 2.1 饮食不节致痰湿内生, 是内风作祟之根

肥人多喜食肥甘厚味, 酒食无度, 皆可损伤脾胃, 致脾失健运, 湿滞酿痰, 痰浊停滞, 气机不畅, 郁而化热, 热盛即可动风, 气血随之逆乱, 阻络蒙窍, 则现中风之象。故《素问·通评虚实论》云: “凡治消瘠, 仆击, 偏枯, 痿厥, 气满发逆, 甘肥贵人则高粱之疾也。”此言富贵之人, 有食肥浓厚味太过者, 戕伐脾胃, 食积壅塞肠胃, 聚湿生痰, 痰郁化热, 痰热上蔽神明, 阻塞脑府脉络, 以致变生仆击, 偏枯之病。清·叶天士承《内经》之意, 临证之时深有所悟, 乃曰“平昔酒肉, 助热动风为病”(《临证指南医案·中风》), 清·张山雷在《中风斟论》中也为之解言道: “《素问》谓仆击, 偏枯, 肥贵人为高粱之疾, 则痰湿壅塞, 皆在不言之中, 固未尝以为中风也, 然因痰湿而生内热, 因热而动内风, 痰也, 热也, 皆是实证, 河间主火, 丹溪主痰, 皆从痰热壅塞着眼, 均切病情也。”痰湿中风, 有阳闭, 阴闭之别, 后世宗《内经》之旨制苏合香丸, 至宝丹等药可分别用之, 今临床常见高粘血症, 高脂血症等所致脑梗塞者常可见此类证候, 足以证明痰湿在中风病发病中的重要地位。

#### 2.2 情志失宜, 劳倦过度是内风产生之常因

素体阴虚, 水不涵木, 复因急躁恚怒, 情志所伤,

王新志, 男, 46岁, 教授, 医学硕士生导师

致心火暴盛,肝阳暴张,风火相煽,火盛水衰,水衰不能制火涵木,阴虚阳亢,气血上逆,心神昏冒,卒发昏仆,此乃《素问·生气通天论》所云:“大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥”。可以看到卒中时的病机,《内经》认为主要是气血上逆,“血之与气并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复反则生,不反则死。”说明气血逆乱,并走于上,阴阳气血上下分离而不能互用,损伤脑髓,蒙蔽清窍,神明失司,则卒然昏仆,因肝藏血而主疏泄,故气血逆乱可致肝风愈烈,肝风内动或致气血上逆,甚或引动胃气,胃气上逆而加重病情,张锡纯深得其妙,据此定镇肝熄风汤,可谓深明各因之理而定其一治法也。

长期精神紧张,脑力劳动过度,过于烦劳阳气鸱张亢盛,气血亏损,以致真气耗散,阴气亏虚,复因调摄失度,虚风内生,气血上逆,神明不用,昏仆倒现中风之貌,故《素问·生气通天论》曰:“阳气者,烦劳则张。”而现“目盲不可以视,耳闭不可以听,溃溃乎若坏都,汨汨乎不可以止。”《内经》以降,均承其说,如《杂病源流犀烛·中风源流》言:“劳倦过甚,耗其精血,虽其少壮,无奈形盛气衰,往往亦成中风”,或因劳乏过度,正气衰弱,气血不足,营卫失调,风邪乘虚而入,使气血痹阻,肌肤筋脉失濡而见偏枯,《类证治裁·中风》也云:“真中风虽风从外中,亦由内虚招风”。可见情志失宜,劳倦过度,易致人体脏腑阴阳失调,气血逆乱,日久必致阴亏于下,阳浮于上,虚阳鸱张亢盛,致内风骤生,偶因内外失宜,扰动气血,必致血随气逆,上冲于脑而发病。因此说,情志失宜,劳倦过度常常是内风产生之常见原因。

由上可见,中风之因,虽复杂繁多,但不外两端。一方面责之于“伤于风邪”之外风;另一方面离不开内伤、饮食、情志等而生之“内风”。元代医家王履据之病因将中风病证概括为“真中”和“类中”,以指导临床,对后世影响颇大,明确提出“因于风者,真中风也,因于火,因于气,因于湿者,类中风而非中风也!”(《医经溯洄集·中风辨》),即“真中”指外中风邪而致的中风病,此为六淫之风邪也;“类中”指风从内生的病证,由内在脏腑气血功能紊乱而产生。然外风、内风在中风病的发生发展中相互感致,关系密切。风邪在脏腑气血功能失调情况下方可致病,故“以身之虚而逢天之虚,两虚相感,其气至骨,入则伤五脏”(《素问·八正神明论》),反之,又可形成以“春甲乙伤于风者,为肝风”,“风中五脏六腑之俞,亦为脏腑之风”(《素问·风论》)的变化,临证时,当根据内风、外风在中风病发生发展过程中,主次侧重而采用相应

的施治。

### 3 从病机十九条看中风病因精要

《内经》病机十九条评释诸病,在病因病机上作了精要总结,对后世影响很大,其中对中风病因的概括,亦为精要翔实,如“诸风掉眩皆属于肝”,这是对肝风内动的病机概括,中风病因亦包括其中。张景岳认为本条实乃中风病的内因病机,“诸风掉眩,皆肝之类,是皆属风,而实非外中之风也”。叶天士则发挥为“精血衰耗,水不涵木……肝阳偏亢,内风时起。”张锡纯论述内中风时,也曾引本条为证。由此可见,《内经》已经论述了中风内风病机。肝病多由情志所伤,由情志致病者,内风之常因也。

“诸暴强直,皆属于风”。中风病具有发病急,变化快、见证多、病情重等临床特点,原文将猝然发作的全身筋脉挛急、伸而不屈的病证归因风之作祟,后世多以外风释之,但结合中风病临床实际,窃以为此条亦可纳入内中风之类。因为从临床症状上看,中风病人多有经筋强直不柔和,属“风邪”致病的特点,如蛛网膜下腔出血患者多突然出现颈项强直之“布氏征”等脑膜刺激征的表现,此实可谓强直有“风”的证据。

“诸热瞀瘛”及“诸禁鼓栗”,此“皆属于火”。筋脉抽搐、震颤、拘急,伴神志不清,高热等,为中风病临床常见之证候群,其病机为火邪上攻。脑出血病人临床常见“吸收热”,“感染热”,“脱水热”,“中枢热”等发热表现,当属“火热”的范畴,中风中脏腑的病人可见神志昏蒙,“目偏不移”,双目凝视一侧及“克氏征”,都属“瘛”及“瘛”,可谓有“火”之貌。出血性中风病人,血溢脑脉之外,其病机不是火迫血妄行,即是气虚不摄,在此突发出血,又体现了“诸逆冲上,皆属于火”的病因病机特点。

可见,病机十九条所言病机及病因,始因多由情志过激,劳乏过度,虚火内热而生,使实火虚火相助而旺,火旺风生,乃病之要也。

综上所述,《内经》论述中风病之病因,已有外风与内风之别,具体病因已涉及风、火、痰湿、饮食、情志等,内容丰富而详尽,可窥中风病因之多变复杂,其中尤以强调风邪乃中风之首因,内风致病是中风病的根本原因,启示我们研究中风病不仅应从多角度,多层次,多方面考虑,对中风病治疗应采用综合疗法,才能获良效。今视之,也要从其发病之因上“伏其所主”,以从根本上进行防治,其理论为中风病之鼻祖,后世对中风病的命名及理法方药皆宗其法而发展之。

(收稿日期:2001-09-03)