

· 论著 ·

从中医膜系论《伤寒论》五大或然方证

王利娜¹, 姜欣², 谷晓红², 齐雪维¹, 黄金昶¹(¹北京中医药大学第三附属医院, 北京 100029; ²北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

摘要: 膜系是人体内广泛分布的膜层结构, 是气水火运行的通道。膜系分为内膜系和外膜系, 将人体内所有的组织器官联结成为一个有机的整体, 参与诸多疾病、证候的发生、发展、转归等过程。《伤寒论》中5个或然方证的症状表现复杂, 涉及部位广泛, 难以理解。文章从中医膜系生理和病理两个角度, 对《伤寒论》或然方证的主症与或然证的关系进行论述, 以期加深对5个或然方证的理解。

关键词: 膜系; 伤寒论; 或然方证; 小青龙汤; 小柴胡汤; 真武汤; 通脉四逆汤; 四逆散

基金资助: 中国博士后科学基金 (No.2018M631408), 北京市自然科学基金面上项目 (No.7172128)

Discussion on five possible syndromes of *Treatise on Febrile Diseases* from the TCM membrane system

WANG Li-na¹, JIANG Xin², GU Xiao-hong², QI Xue-wei¹, HUANG Jin-chang¹(¹Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital, Beijing 100029, China; ²School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Membrane system is a widely distributed membrane structure in human body, which is the channel for generation of qi, body fluid, blood and distribution of qi, water and fire. Membrane system is divided into endomembrane and extra membrane system. It connects all the tissues and organs in human body into an organic whole and participates in the occurrence, development and prognosis of many diseases. The symptoms of five possible syndromes in *Treatise on Febrile Diseases* are complex, involving a wide range of parts and difficult to understand. Starting from the physiological and pathological aspects of TCM the membrane system, this paper discussed the relationship between the main syndrome and probable symptoms of five possible syndromes in *Treatise on Febrile Diseases*, with a view to deepening the understanding of five possible syndromes.

Key words: Membrane system; *Treatise on Febrile Diseases*; Possible syndromes; Xiaoqinglong Decoction; Xiaochaihu Decoction; Zhenwu Decoction; Tongmai Sini Decoction; Sini San

Funding: Chinese Postdoctoral Science Foundation (No.2018M631408), General Program of Natural Science Foundation of Beijing (No.7172128)

《伤寒论》中有小柴胡汤、小青龙汤、真武汤、四逆散、通脉四逆汤5个或然方证, 即在主症之后, 症状前标有3个以上的“或”字。或然证反映了疾病发展演变过程中可能出现的症状, 决定着主方用药的加减化裁, 体现了中医辨证论治的主要特点^[1]。这5个方证中的或然证表现复杂, 变化多端, 或见于上, 或见于下; 或见于外, 或见于内, 难以理解。膜系是人体气水火布散的膜通道, 分布广泛, 与复杂或然证存在密切关系, 本文从中医膜系生理、病理的角度探析或然证主症与不同或然证的密切关系, 以期加深对5个或然方证的理解。

中医膜系

膜系是由人体固有结缔组织交织形成的一个巨大系统, 以各种类型膜组织为主要的表现形成, 是人体不可缺少的组成部分^[2]。膜在人体内无处不在, 构成了一个完整的体系, 《说文解字》言: “膜, 肉间膜也。在皮里肉间, 周于一体, 故云: 幕络一体”, 《类经》曰: “凡肉理脏腑之间, 其成片联络薄筋, 皆谓之膜, 所以屏障血气者也”, 阐释了膜组织的连续性和整体性, 并指出膜与脉络、气血密切相关。

中医膜系按分布位置的不同, 分为内膜系和外膜系。内膜系又可再分为后天膜系/三焦膜系^[3]和先

通讯作者: 黄金昶, 北京市朝阳区安定门外小关街51号北京中医药大学第三附属医院针灸微创肿瘤科, 邮编: 100029
电话: 010-52075245, E-mail: zryhhuang@163.com

天膜系。其中,三焦膜系分布广泛,人体上下胸、腹、盆腔脏腑内外及肌肉筋骨间的各类膜层均属于此,又分为外通性和内通性膜系。外通性膜系主要为呼吸道、消化道、泌尿生殖道内的与外界相通的膜层,吸纳营养排出废物而内输;内通性膜系则主要为血运通道内外及体腔内脏腑内外的膜层,输布营养于全身并排出废物而外输。三焦膜系具有协调脏腑、运行津血、充养全身的作用^[4]。膜系的存在为三焦“水谷之道路”“元气之别使”“决渎之官”“内寄相火”的生理功能提供了物质基础,是人体经络“脉通道”之外重要的“气水火膜通道”。

膜系中病,以寒、湿、热邪致病最为常见。《临证指南医案》记载:湿热、秽邪、污浊、寒暄不正之气等外邪从口鼻而入,“先入募原”继而“由募原分布三焦”。《素问·举痛论》曰:“寒气客于小肠膜原之间,络血之中……故宿昔而成积矣”,由此可见,寒、湿、热邪均可侵及膜系而为病,且外邪侵袭膜系,引起气血运行不畅、气津输布失常,是膜系为病的常见病机。膜系作为气水火的布散通道,与五脏六腑密切联系,因此邪气致病常因病位不同而疾病症状、表现迥异,常虚实夹杂,变化多端。

五大或然方证

1. 小青龙汤证 小青龙汤证出自《伤寒论》第40条:“伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之”,本条主要论述伤寒外寒闭表、水饮内停所表现出来的各种症状。寒邪闭表,卫阳不宣,故而发热;表气不宣,心下水气阻遏,水随气逆,故而表现为干呕、咳嗽,这也构成了小青龙汤证的主症。

“或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者”皆为或有之症,均与水饮为患有关。膜系相连,津液随气机升降而变动,故而表现为不同的症状,其中三焦膜系水道^[4]的功能异常是小青龙汤证出现众多或然症的关键。“三焦为决渎之官,水道出焉”,三焦膜系为水液布散的通道,若水饮停聚,阻碍气机,水气逆于上焦,肺失清肃,则见喘;水湿不化,中焦弥漫,故而进食噎噎;气不化津,津不上承,郁而化热,则见口渴。

三焦之水失于气化输布,水气停聚则成水饮。水气致病具有流动性,《金匮要略》根据水饮停留的不同部位提出“四饮”,即留于胃肠之痰饮,留于胁下之悬饮,流于四肢肌肉之溢饮,留于胸膈之支饮。水饮停留于身体不同部位可出现不同的主症,饮留胃肠,浸

渍肠道,则为泄泻,故加薤白以泻水逐饮;水饮蓄于膀胱,则小便不利,少腹胀满,故加茯苓利水渗湿。

可见,小青龙汤或然症均与三焦膜系水道失调、水饮内停相关,治疗或宣、或化、或滋、或利,通利水道,恢复气、津在膜系中正常输布运行。

2. 小柴胡汤证 小柴胡汤证出自《伤寒论》第96条:“伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿,不欲饮食,心烦,喜呕,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者,小柴胡汤主之”,此条是太阳表邪传入半表半里之少阳、枢机不利的证治。太阳病邪入少阳,枢机不利,有郁而化火之势。正邪分争,正胜则热势外达而见发热,邪胜则热郁不发而见恶寒,故见往来寒热;足少阳经脉下胸中、循胁里,枢机不利,经气郁滞,则见胸胁苦满;郁火上扰心神,则见心烦;火邪内郁不发,则见默默不语;气机不舒,脾失健运,则见不欲饮食;郁火趋上,气随火逆,则喜呕,这些构成了小柴胡汤证的主症。

“或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者”为本病七大或然症,最为费解。《难经》中指出三焦为“元气之别焉,主持诸气”,三焦膜系气道^[4]的功能与小柴胡汤证七大或然症最为密切,气火、气津通调与否主导着少阳病证的发生与发展,且临床表现难一成不变,则可见上述诸多或然症。气火失调方面:气郁化热,热势不盛,表证寒仍在则可见不渴,身有微热;热势较盛,郁火扰心,未犯胃腑,则但见烦而不呕;热势持续,伤津则见渴;气机郁滞,热灼津伤,膜系挛急,则见腹中痛。气津失调方面:三焦膜系,气机失于疏泄,水道不通,则见水饮内停,饮停上焦射肺则见咳;饮停中焦凌心则见心下悸,饮停下焦蓄膀胱则见小便不利;胁下为少阳所主,夹有水饮,火饮互结则痞硬。

综上,小柴胡汤证或然症与膜系气机失调导致的气火、气津输布异常有关,治疗宜在外疏内清基础上根据夹杂证或温、或利、或透、或散结等。

3. 真武汤证 真武汤证出自《伤寒论》第316条:“少阴病,二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利,四肢沉重疼痛,自下利者,此为有水气,其人或咳,或小便利,或下利,或呕者,真武汤主之”,此条虽在少阴病篇,但阳虚尚轻,水湿泛滥为重。阳虚则寒,寒性凝滞,故见腹痛;阳虚温化无力,水湿停聚弥漫,

外则四肢沉重疼痛,内则小便不利、泄泻等。

肾膜是三焦膜系的起源^[3],通过三焦膜系布散肾精,维持五脏六腑的功能,而布散动力来源于肾中元阳。少阴病,肾阳虚衰,三焦膜系失于温煦,难以推动气津输布,则见水饮内停,随气机升降,以膜系为通道,广泛停于各组织器官,则见诸多或然症状:水气上逆犯肺而为咳,水走肠间则见下利,水寒犯胃则见呕。

真武汤证的或然症总属肾阳虚水泛,三焦膜系温煦无力,而至水饮内停,故宜用真武汤温阳化气利水,促进膜系气津血输布通调。

4. 通脉四逆汤证 通脉四逆汤证出自《伤寒论》第317条:“少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微欲绝,身反不恶寒,其人面色赤,或腹痛,或干呕,或咽痛,或利止脉不出者,通脉四逆汤主之”,此条为少阴病重症,阳虚阴盛,浮阳外越,阴盛格阳的证治。少阴阳气大衰,阴寒极盛,故而下利清谷、手足厥逆、脉微欲绝;少阴寒化,阴阳相格,虚阳被隔于外,故见“身反不恶寒,其人面色赤”。

《增订通俗伤寒论》指出:“相火者,游行之火也,内则三焦之膜,布膻中,络心包络,循胁里,连肝而及于胆,历络三焦,多与各脏腑相通”,命门相火通过三焦膜系得以输布,今肾命门火衰,三焦膜系“火道”^[4]失常,脾失温煦,阴寒内盛,则膜系气血凝滞而见腹痛;胃失温煦,胃气上逆则见干呕;虚阳循膜系上浮至咽,则见咽痛;肠失温煦,气不化津,饮停肠间而见下利多,利多津耗气脱,阴液内竭,经筋等外膜系空虚,故见利止而脉不出。可见,通脉四逆汤证的或然症是以肾命门火衰,三焦膜系“火道”失常,诸脏腑无以温煦而出现的一系列病症。

5. 四逆散证 四逆散证出自《伤寒论》第318条:“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之”,本条同样出自少阴病篇,是肾阳虚的基础上,出现肝郁气滞致厥的证治。《临证指南医案》指出:“肝为风木之脏,因有相火内寄,体阴用阳,其性刚,主动,主升”,肾命门火衰,膜系“火道”失调,肝中相火无以资助,失于疏泄,气机不利。

膜系相火虚弱,肝失滋养,不能布达阳气,则见“四逆”,此“四逆”与少阴病阴寒极盛之“四逆”有本质区别,本证“四逆”,如明代李忠梓言“惟气不宣通”,其厥冷程度轻微,且无其他虚寒见证,其形成

原因既包括阳虚不温,又包含阳郁不达。膜系阳气不能达于上焦则见咳;心阳无以济,故见心悸;下焦膀胱气化失司,水湿不化,则见小便不利;肝气不舒,寒凝气滞,则见腹中痛;水湿不化,则泄利下重。

总之,四逆散证虽以肝气郁滞为主要表现,但由少阴阳虚、命门火衰发展而来,四逆散主治气滞,只是“急则治标”,气滞得以调畅,还是应当注重调整少阴阳虚之本。

展望

现代医学从解剖的角度逐渐认识到人体中广泛存在充满液体的空隙/膜,对肿瘤转移、水肿、纤维化以及部分或所有的组织和器官的机械功能都有重要作用^[5],中医则在功能及病理状态指证有深刻认识,两者结合认识对系统性疾病研究将有重大指导意义。

需要指出的是,各主症核心病机下可能会出现多种症状,原文列出来的或然症只是其临床常见的部分症状,然主症病机下尚可见其他症状。如小柴胡汤证主少阳枢机不利,临床上除七大或然症状,还可见用于腹痛而呕伴黄疸者^[1]。邪犯少阳,膜系气机失调,气火、气津输布异常,湿热阻滞,肝胆功能失调,胆液不循常道,随血泛溢而见目黄、身黄、尿黄。治疗可用小柴胡汤和解少阳,调气机、发郁火,三焦膜系通调则可奏清热利湿退黄之效,诚如《金匱要略》言:“诸黄,腹痛而呕者,宜柴胡汤”。

中医膜系能够很好地诠释或然方证主症与不同或然症的密切关系,加深了对5个或然方证的理解,有助于掌握其辨治规律。然主症下或然症状诸多,无论常见与否,临床上运用5个汤方时,“但见一证便是,不必悉具”,只要具备一个主症或或然症,确属少阳三焦膜系气水道路功能异常所致,便可治之以相应汤方。

参考文献

- [1] 刘森,栾佳,何文,等.浅析《伤寒论》或然证与类或然证.河南中医,2018,38(1):1-4
- [2] 姜欣,谷晓红,刘铁钢,等.中医膜系理论探究.中医杂志,2018,59(17):1441-1445
- [3] 孔光一,赵岩松,严季澜,等.少阳三焦膜系病机探讨.北京中医药大学学报,2011,34(3):149-150,158
- [4] 姜欣,谷晓红,于河,等.再论三焦膜系.中华中医药杂志,2019,34(5):1851-1854
- [5] Petros C Benias, Rebecca G Wells, Bridget Sackey Aboagye, et al. Structure and distribution of an unrecognized interstitium in human tissues. Science Reports, 2018, 16(8):1-8

(收稿日期:2019年6月4日)