

· 研究报告 ·

“营卫不和”与“太阳病” ——读《伤寒杂病论》

李振华¹, 尹潇爽²

[¹山东中医药大学中医学院2011级(5+3)一体化培养硕士研究生, 济南 250014; ²山东中医药大学附属医院, 济南 250011]

摘要: 通过阅读《伤寒杂病论》得到启示,“营卫不和”与“太阳病”有着密切的区别和联系。从营卫的生理属性、功能关系等方面展开阐述,分别论述营病、卫病、太阳病及其区别与联系,对营卫不和的病机特点进行了较为全面的解析,营卫不和是营卫出现营病或卫病或营卫俱病,结合张仲景的《伤寒杂病论》中创造性提出六经辨经进行探讨,卫主表、营主里,穴经之中的表里。并得出“太阳病属于营卫不和,而营卫不和却不止于太阳病”的论点。

关键词: 营卫不和; 太阳病; 伤寒杂病论

‘Disharmony between nutrient qi and defensive qi’ and ‘Taiyang syndrome’: By reading *Shanghan Zabing Lun*

LI Zhen-hua¹, YIN Xiao-shuang²

[¹2011 Graduate (5+3) Integrated Culture Master Degree Candidate, College of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Chinese Medicine, Jinan 250014, China; ²Affiliated Hospital of Shandong University of Chinese Medicine, Jinan 250011, China]

Abstract: Through reading *Shanghan Zabing Lun*, we get the revelation that ‘Disharmony between nutrient qi and defensive qi’ closely related to ‘Taiyang disease’. This paper expatiates on the physiological properties and function relations of the nutrient qi, defensive qi and the Taiyang syndrome, and their differences and relations are discussed separately. The comping and wei disharmony is the disease of camp and guard or the disease of wei and wei. It is discussed in combination with the six meridian dialectics which was put forward by ZHANG Zhong-jing in *Shanghan Zabing Lun*. This paper analyzes the characteristics of the pathogenesis of disharmony between nutrient qi and defensive qi, and concludes this argument that Taiyang syndrome belongs to disharmony between nutrient qi and defensive qi, and disharmony between nutrient qi and defensive qi is not just Taiyang syndrome.

Key words: Disharmony between nutrient qi and defensive qi; Taiyang syndrome; *Shanghan Zabing Lun*

营卫理论最早源于《黄帝内经》,营卫不和之病机最早见于张仲景的《伤寒杂病论》。《素问·痹论》^{[1]51}曰:“荣者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏,络六腑也。卫者,水谷之悍气也,其气疾滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹”;营气是由水谷精微之精华部分化生,运行于经隧或脉中的气;卫气是由水谷精微之悍烈部分化生而运行于脉外的气,此二者可相对而言。《灵枢·本藏》^{[1]271}云:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”。卫气的功能主要是温煦、固摄、防御及调节腠理的开合。《灵枢·邪客》^{[1]302}曰:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑”。营气的功能主要是注于经脉中,化为精血津液,随经脉流注于全身,濡养五脏六腑、四肢百骸。

营病与卫病

营病不外虚实两个方面。《妇人良方》^[2]所说:“荣者……化生于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾”。营气盈亏疏泄的正常渠道是自小便而出,小便利,营气疏泄有道,则营不病,故说荣气和也。而小便不利,则是营虚的征象,在《伤寒论》中第49、50、58、59条皆有表述。若见自汗出,或小便利的情况,说明营弱在人体自身调节的作用下可与阳和合。阴阳交合,虽然整体虚弱,但仍可保持在阴平阳秘的状态,则视为不病。那么,营病在临床上有没有实证呢?“有”。营实不是指气血津液充盈,而是指非正常化生及疏泄的有形实邪,其踪迹在条文当中包括血瘀、血热、痰饮等。

何为卫病?根据卫气概念,饮食水谷化生的精微中,悍气滑利的部分即是卫气。卫气遍布人体内外、五脏六腑之中,伴行

通讯作者:尹潇爽,山东省济南市历下区文化西路42号山东中医药大学附属医院肾病科,邮编:250011,电话:0531-68617974
E-mail: yinxsh1972@126.com

于经脉之外,有温煦、固摄、防御、调节腠理开合的功能。卫气虚,则其功能不足;卫气充盛,则其功可健。它的病变主要表现在运行不畅方面,包括:气滞、气逆、气虚、气陷、气闭等。

营卫不和

《素问·阴阳应象大论》^[12]言:“阴在内,阳之守也,阳在外,阴之使也”。卫阳为营阴固守于外,营阴为卫阳滋养于内。营与卫相互依存,相互为用,则阴平阳秘,营卫和合。营卫不和是营卫出现营病或卫病或营卫俱病,不能相互依存反而相互影响的状况,主要包括:卫强营弱、卫弱营和或卫弱营强、营卫俱弱、卫强营郁或营卫俱强等。

1. 卫强营弱 外邪侵犯营卫,同时自身营气有不足,而卫气不亏,故能奋起抗邪,是为卫强营弱。《伤寒论》第12、13条有论,风为阳邪,其性开泄,风邪侵袭人体肌表,卫阳浮盛,抗邪于外,卫阳外泄,营不内守,所谓“营弱”并非营气亏虚之谓,而是相对卫强而言。此时营卫之间是相互促进、相互协调共同抗邪的,故而亦称之为“卫强营和”。治疗以桂枝汤“益阴和阳,调和营卫”为治法^[3],意在调和正气,使卫阳得以宣通而有利散邪,营阴得以内守且资汗源,如此营卫调和,诸症可愈。

2. 卫弱营和或卫弱营强 此为寒邪外来,阳气不伸引起的证候;亦有说其病理关键是卫外不固;更有说此为温邪侵袭人体,里热炽盛,营血妄行;伤及卫阳,损其调摄腠理之功能,而致营卫不和,故《伤寒论》第53、54条病理关键是卫外不固,治当扶卫益营,调和营卫,用桂枝汤。

3. 营卫俱弱 由于体质素亏或误治太过,正气受损,致卫气营气俱不足而成营卫不和;又有认为此属营阴不足,卫失温养,《伤寒论》第42条桂枝加附子汤证、第240条小建中汤证、第387条炙甘草汤证等均属此。体质素亏或误治太过,正气受损,致卫气营气俱不足而成营卫不和。治疗首先立足于补气血,调阴阳,而不急于祛邪,旨在使营卫气血阴阳得以调和充实,则外邪自解。

4. 卫强营郁或营卫俱强 风寒之邪,尤其寒邪较重,侵犯人体肌表营卫之后,可导致卫阳遏郁,腠理闭塞。此时人体卫气不亏,能奋起抗邪,故称卫强;营气本无病,但受寒而凝滞,故称营郁。《伤寒论》第35条桂枝汤证的病因病机具有以内因为主、外因为次的特点,营气或卫气的不足是其内因,外邪的侵袭可加重营气、卫气的不相和谐,其病理变化与营卫不和证的基本性质较吻合。而麻黄汤、大青龙汤等病证以外邪侵袭为主,病变性质较为单纯。从组方配伍来看,桂枝汤阴药与阳药相配,气血兼顾,营卫双调,麻黄汤和大青龙汤等则专事发汗解表,不能兼顾气血,营卫不和不限于太阳中风证,桂枝汤亦不仅仅是解表剂。

太阳病

太阳,又为巨阳,为一身之表阳、卫阳,在六经中所占阳气最多,受手太阳小肠经及足太阳膀胱经所主,因其位于人体的最外层,若卫阳受邪,多易首犯太阳经。故张仲景在《伤寒论》太阳篇中首提营卫不和,“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶

寒”,“太阳病,发热汗出,恶风,脉缓者,名为中风”“太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,体痛呕逆,脉阴阳俱紧者,名为伤寒”^[4],概括为凡出现发热、恶寒、头痛、项强、脉浮等脉证,就叫太阳病。太阳病分为经证和腑证两类,经证为邪在肌表的病变,腑证是太阳经邪不解而内传于膀胱所引起的病变。

李克绍先生曾言:“太阳主肤表而统营卫,外邪中于肤表引起营和卫的病理反应,就叫做太阳病”^[5]。换句话说,太阳病就是营卫不和的病,鲜明地提出了太阳病的基本病机,《伤寒论》第50条、53条、54条皆有论述。营卫不和不是桂枝汤证专用的病理概念,而是所有太阳病表证都必须基于这一概念来加以解释。风并于卫,便产生卫强营弱的桂枝汤证;寒并于营,则形成营强卫弱的麻黄汤证;风寒两伤便引起营卫俱实的大青龙汤证。由此推知,太阳表证的三大纲,也就都属于营卫不和了。

太阳表证三大纲,即桂枝汤证、麻黄汤证、大青龙汤证,均属于营卫不和的范畴。三者共同的脉证是发热、恶寒、头痛、项强、脉浮,不同的是桂枝汤证是卫强营弱,自汗出;麻黄汤证是卫强营郁,无汗而喘;大青龙汤证是营卫俱实,不汗出而烦躁。

讨论

从以上探析营卫的概念中可得出:营卫主一身表里内外。而在《伤寒论》中,张仲景创造性的提出以六经统摄一身之机能,创立六经辨证法。六经辨证法中的六经不是指具体的手足三阴三阳之六经,而是指在具体六经的基础上,反映人体整体机能动态变化的一系列临床表现,包括以色、脉、症为主的四诊合参;反过来,通过色、脉、症四诊合参来诊断疾病的方法即是六经辨证法。由六经可主一身表里内外可知:在功能上,营卫等同於六经,营卫之功能可体现于六经中,营卫和合,六经无疾;而六经之病变亦可反映于营卫,六经有变,即为营卫失和。营卫失和可化生一切疾病。卫主表,卫伤则表病;营主里、主经脉,营伤则里病。六经中皆有表里,如薛伯寿教授所言:“伤寒六经皆有表”。

李克绍先生在《伤寒解惑论》^[5]中给太阳病下的定义更切中实质,“太阳主肤表而统营卫,外邪中于肤表引起营和卫的病理反应,就叫做太阳病”。由此可见,太阳病是指外邪侵袭人体导致以太阳经为病变基础,以脉浮、头项强痛而恶寒为主的卫病或卫病及营的症候群。太阳病属于营卫不和,而营卫不和却不限于太阳病。

参 考 文 献

- [1] 张志聪集注.黄帝内经.哈尔滨:北方文艺出版社,2007
- [2] 田代华,宋咏梅,何永.妇人全良方.天津:天津科学技术出版社,2012:211
- [3] 张立平.从升降出入论“营卫不和”的两类病证及其治法.中华中医药杂志,2014,29(10):3069
- [4] 钱超尘整理.中医临床必读丛书·伤寒论.北京:人民卫生出版社,2005:137
- [5] 李克绍.伤寒解惑论.北京:中国医药科技出版社,2012:215

(收稿日期:2017年7月9日)