

《内经》厥病选释

陈士玉, 谢鑫

(辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110032)

摘要:《内经》中厥病的相关资料内容丰富,虽都以厥为病名,但其中许多厥病并非今天中医内科所说的厥,所以在教学及临证中常造成困扰。将参考现代医学相关理论及古代医著中厥的相关论述,从疾病症状特点、病机特点两方面,对《内经》中常见的厥病的疾病实质进行分析讨论,以欲明确其疾病内涵。

关键词:厥; 内经

中图分类号:R221

文献标识码:A

文章编号:1673-7717(2012)05-1105-02

Explanation to the Selection of Jue Diseases From Huangdi's Internal Classic of Medicine

CHEN Shi-yu, XIE xin

(Liaoning University of traditional Chinese medicine Shenyang, Liaoning Province, 110032, China)

Abstract: There are lots of information about "Jue" (厥) in Huangdi's Internal Classic of Medicine. Some of them are different from the meaning of today's Jue. This problem often causes trouble in teaching and clinical treatment. This article is using the Western medicine theory and TCM theory studies the "Jue" (厥) in Huangdi's Internal Classic of Medicine. The study focused on "Jue" (厥) symptoms characteristic and pathogenesis characteristics.

Key words: Huangdi's Internal Classic of Medicine; Jue

1 薄厥

《素问·生气通天论》:“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。有伤于筋,纵其若不容。”“相迫曰薄,气逆曰厥,气血俱乱,故为薄厥”(《类经·五、生气邪气皆本于阴阳》)^[1]。薄厥是因大怒气迫血升,气血阻绝于上,出现怒后晕厥现象。醒后多有筋脉损伤,肢体弛纵不收的症状。《杂证汇参·类中》将薄厥又称为“中怒”,书中说“因暴怒而卒中者,名曰中怒。《经》曰:阳气者,大怒则形气绝而血菀于上,使人薄厥。”^[2]《医编·厥逆》将其称为“中气证”:“薄者,相迫之谓。言气血乱于胸中,相迫而厥。即中气证也。”^[3]。

《内经》记载薄厥的典型症状是晕厥醒后肢体出现弛纵。但在之后的医著中除肢体症状外多书皆强调了吐血、呕血。如《内经知要·三、病能》:“盖积于上者,势必厥而吐也。”^[4]丹波元简取《圣济总录》之观点,《素问识·生气通天论篇第三》:“治薄厥暴怒,怒则伤肝,气逆胸中不和,甚则呕血衄衄。”^[5]普济方·伤寒蓄血:“血菀于上而吐血者,谓之薄厥。”^[6]《奇效良方·诸血门》:“血菀于上,使人薄厥。怒则气逆,甚则呕血。”^[7]《杂病源流犀烛·诸血源流》:“薄厥症者,得于大怒气逆,阴阳奔并,不必素有病,而忽吐血以升斗计,脉弦急者是也。”^[8]现代医学疾病中的脑出血、脑蛛网膜下腔出血等能引起颅内压升高的病变常可引起应激性消化道溃疡出血,正如《杂病源流犀烛》中薄厥的“吐血”症状。故现多将薄厥视为今之中风病的一种。

薄厥的病因多宗《内经》的情志因素,即“大怒”。而病机《内经》认为是气迫血升,气血菀于上,形气厥绝而致。张介宾也从经脉阻滞不通而论。《类经·疾病类·五、生气邪

气皆本于阴阳》:“若大怒伤肝,则气血皆逆,甚至形气俱绝,则经脉不通,故血逆妄行,菀积于上焦。”^[1]《内经知要·三、病能》:“薄厥者,气血之多而盛者也。”^[4]以实证论之。《素问直解·生气通天论第三篇》从虚论之“薄厥,虚极而厥逆也。血不养筋,则有伤于筋。”^[9]虚证与实证在临证中皆可见,虚实皆可使血脉瘀滞而形气厥绝。高拭士所说之虚强调是筋脉的失养,似对薄厥发作后的肢体痿废不用而言。

2 煎厥

煎厥在经中见于《素问·生气通天论》和《素问·脉解》两篇,两处当是两种独立疾病。查阅现有中西医对照书籍及文献,在论及脑血管病的中医对应病证时多处提到了“煎厥”一病,主要指《生气通天论》中的煎厥。“阳气者,烦劳则张,精绝辟积于夏使人煎厥。目盲不可以视,耳闭不可以听,溃溃乎若坏都,汨汨乎不可止。”该篇煎厥是素体阳盛阴亏,又逢夏季阳气鸱张亢盛煎熬阴精,亢阳无制,致气逆突然晕厥的疾病。症状主要有“厥”、“目盲不可以视”、“耳闭不可以听”。因阴精不能上注于目则目盲不可视,阴精不能上充于耳则耳闭不可以听,病势急迫如洪水滚滚冲毁堤坝一般势不可挡。就发作时的症状而言确与中风病有相似之处,但文中对其病因已有明确记载,即过劳致阳盛阴伤又逢暑邪,所以此病当如张介宾所言“亦今云暑风之属也。”(《景岳全书·厥逆·经义》)^[10]即虚人中暑暑厥之证,如将其作为中风一类病证似为不妥。

《素问·脉解》所言煎厥是“所谓少气善怒者,阳气不治,阳气不治则阳气不得出,肝气当治而未得,故善怒,善怒者,名曰煎厥。”主要症状为“少气善怒”,是阳气郁滞不畅而致肝气不舒,表现为烦躁易怒的精神情志异常病变。这与《生气通天论》中的中暑晕厥的“煎厥”是完全不同的两个疾病。

虽然《生气通天论》和《脉解》篇的两处煎厥,一指虚人中暑的晕厥,另一处指气虚善怒的情志病变,证候表现完全

收稿日期:2011-12-28

基金项目:沈阳市重点项目管理办公室资助项目(20110120)

作者简介:陈士玉(1978-),女,讲师,博士研究生,研究方向:内经多学科理论研究。

各异,然而其病机却都是围绕着阳气的逆顺状态。阳气鸱张亢盛,阴精耗竭,则阳亢无制出现突然晕厥的病证即《生气通天论》的煎厥。《脉解》篇中的煎厥主要是因阳气内郁不能顺达,加之肝气不畅,故见烦躁易怒之煎厥。所以两处煎厥都是阳气不衡,亢盛或内郁所致。

3 维厥

维厥在《内经》中仅见《灵枢·邪气脏腑病形》:“心脉……微涩为血溢,维厥,耳鸣,颠疾”一处。张介宾云“涩为气滞,为血少”,又云“维厥者,四维厥逆也。以四肢为诸阳之本而血衰气滞也”,认为维厥是四维厥逆,四维即四肢。张志聪云“维,四维也。心为阳中太阳,阳气少,故手足厥冷也”。《内经词典》也解维厥“维指四维,即四肢。维厥即手足厥冷”。《内经》其他篇章中虽有四维但皆非四肢之意。维,杨上善、马蒔释为维脉。《黄帝内经太素·五脏脉诊》:“维脉,血盛阳维脉厥也,阳维上冲则上实下虚,故为耳鸣癫疾。”^[11]《中华医学大辞典》也将维厥释为“阳维阴维脉上逆”。“维”在经中各处多是维络之意,如《素问·阴阳类论》的“三阳为经,二阳为维”、《素问·生气通天论》的“四维相代”,《灵枢·经筋》的“结于目眦为外维”《灵枢·经筋》:“足少阳之筋……上引缺盆膺乳颈,维筋急,从左之右,右目不开,上过右角”等,或者出现于经脉名称中即“阳维”、“阴维”。《内经》中虽有阳维、阴维名称出现,而就二脉的循行、主病未有详论。之后的《奇经八脉考·二维为病》关于阳维、阴维脉的主病概括为“阳维为病苦寒热。阴维为病苦心痛”未及“耳鸣”、“颠疾”之症^[12]。所以此处之维似是维络之脉笼统的称呼,即有维络作用的脉络。

心脉微涩可见于血虚与气滞。心主身之血脉,心血衰少或者心气阻滞,气血不能畅行脉中,维络之脉不能输精达于上窍,精不上承则上窍失养,临证可见在上的耳鸣、颠疾之症。

4 沉厥

《灵枢·邪气脏腑病形》:“肾脉急甚为骨痠疾;微急为沉厥奔豚,足不收,不得前后。”沉,即沉伏。厥,厥逆。沉厥在《内经词典》:“症见下肢沉重厥冷”。杨上善“微急者,肾冷发沉之病,足脚沉重逆冷不收。膀胱大肠壅闭,大小便亦不通”。沉厥即寒邪所致下肢沉重逆冷之厥证。邪气伏而厥逆,故有气奔冲于内而言奔豚。张介宾认为寒邪所在不同位置会发生不同症状“微急而为沉厥足不收者,寒邪在经也。为奔豚者,寒邪在脏也。为不得前后者,寒邪在阴也。”足不收,是寒邪在经,足少阴经脉强急,足逆冷而不收持。《内经词典》解奔豚“症见气从少腹上冲胸咽,如豚之奔突。”如《难经·五十六难》:“肾之积,名曰贲豚,发于少腹,上至心下,若豚状,或上或下无时”^[13]。前后二阴为肾之门户,肾积气闭,故不得前后也。二便与下肢同时出现功能异常,可见于神经系统疾病中病变累及骶髓以上的上运动神经元或自主神经。因排便反射的初级中枢位于脊髓腰骶段。排尿的副交感神经中枢和躯体神经中枢都位于S2~4,对排尿起主导作用。骶髓以上的上运动神经元或自主神经病变会出现不能随意控制排尿,排尿困难或不能排尿,或呈反应性急性排尿,尿量少,断续不能排尽,同时会伴脊髓横贯或脑广泛性病表现,如出现下肢运动障碍。当膀胱扩张后可出现出汗、头痛。骶段以上的慢性横贯性病变,呈自动性排便,常伴以出汗、立毛、血压升高及肢体血管显著收缩,可使患者感到发热、头胀或头痛。上述的自主神经功能异常出现血压升高或头胀、头痛等症似于气逆攻冲

的奔豚之状^[14]。

肾藏精主骨,本脉有沉实之象。若微急,是寒邪入经。寒邪在经则足冷而厥,不能收缩。当邪气循经如脏,从少腹上冲于心,则自觉有气奔冲,即奔豚。肾开窍于前后二阴,司二便,寒积于肾日久则见不得前后之症。

5 阳厥

《素问·病能论》:“帝曰:阳何以使人狂?岐伯曰:阳气者,因暴折而难决,故善怒也,病名曰阳厥。帝曰:何以知之?岐伯曰:阳明者常动,巨阳少阳不动,不动而动大疾,此其候也?帝曰:治之奈何?岐伯曰:夺其食即已,夫食入于阴,长气于阳,故夺其食即已。使之服以生铁洛为饮,夫生铁洛者,下气疾也。”阳气在体内本宜畅达,事不如所愿,情志抑郁,则阳气不得通达,逆而上行会致“善怒”、“使人狂”,煎厥、阳厥即是也。《类经·六十四、阳厥怒狂》:“怒狂者,多怒而狂也,即骂詈不避亲疏之谓。”^[1]阳气暴折而亢极于内,从脉动中也可诊察。如巨阳、少阳脉虽也有委中、昆仑、听会、悬钟等脉动之处,然不似阳明经大迎、人迎等处动甚,如果本无动甚的巨阳、少阳脉反见动甚且大疾,是阳气暴乱之象。《灵枢·经脉》篇中也有阳厥记载“胆足少阳之脉,……是动则病口苦,善太息,心胁痛不能转侧,甚则面微有尘,体无膏泽,足外反热,是为阳厥。”此处阳厥是阳气不能通达,气机郁滞而致“善太息”、“心胁痛”等症状出现。阳郁又会化热而见“口苦”、“足外反热”之症,热久伤及精血失于营养故见“面微有尘”、“体无膏泽”之象。

情志抑郁或外邪、他病等诸多因素都可使阳气偏胜。而阴阳贵于平衡,不可偏胜,偏胜则气逆,阳厥是阳气胜而厥逆。阳气主动,阳气胜则肢体躁扰不安,精神狂乱或情绪烦乱。治疗该病主要是平抑亢阳,《素问·病能论》采用了“夺其食”和“服以生铁洛为饮”的方法。夺其食则阳气失其化源,无以滋长故亢逆之势可平抑。“生铁洛,即炉冶间锤落之铁屑,用水研浸,可以为饮,其属金,其气寒而重,最能坠热开结,平木火之邪”(《类经·六十四、阳厥怒狂》)^[1]。

参考文献

- [1] 张介宾. 著. 郭洪耀. 等. 校注. 类经[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 178, 273, 22.
- [2] 程杏轩. 著. 医述[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1983: 363.
- [3] 何梦瑶. 邓铁涛. 点校. 医碥[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 399.
- [4] 李中梓. 陆鸿元. 校注. 内经知要[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 60.
- [5] 丹波元简. 串修堂医书选[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 15.
- [6] 李冀. 李笑然. 普济方注录[M]. 哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 1996: 1055.
- [7] 董宿. 辑录. 可嘉. 校注. 奇效良方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 178.
- [8] 沈金鳌. 撰. 李占永. 校注. 杂病源流犀烛[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994: 273.
- [9] 高士宗. 黄帝素问直解[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1998: 17.
- [10] 张介宾. 著. 夏之秋. 等. 校注. 景岳全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996.
- [11] 李克光. 黄帝内经太素[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 502.
- [12] 李时珍. 编著. 高希言. 释译. 奇经八脉考[M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2005: 12.
- [13] 秦越人. 难经[M]. 长春: 时代文艺出版社, 2008: 42.
- [14] 徐运. 神经系统疾病鉴别诊断学[M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2008: 363.