

3.3 阴伤之体切忌用苦寒

苦寒之品有清热泻火解毒、直折邪热之作用,所以是治疗火热病证之良药,用之得当有泻热坚阴之功。但苦寒之品用之不当也有化燥伤阴之弊,诚如吴鞠通所说:“举世皆以苦能降火,寒能泻热,坦然用之而无疑。不知苦先入心,其化以燥,服之不应。愈化愈燥……。吾见温病而恣用苦寒,津液干涸,不救者甚多”。故阴伤之治当慎用苦寒直折之品以保阴津。对于热邪亢盛而阴液大伤或素体阴虚而里热内发者,治宜苦寒合以甘寒,甘苦合化,清热养阴并施。即吴鞠通所说:“凡用苦寒必多用甘寒监之”。如黄芩汤治疗春温里热内郁加用玄参、生地;银翘散治风温里热已盛加用知母、黄芩、栀子、麦冬、生地等。甘寒、苦寒合用则泄热而无伤阴之弊,但所用滋阴之品应滋而不膩,不可滥用重浊之品。

3.4 化源不足忌淡渗分利

温病小便不利者颇为多见,当细察其因而施治。

阴伤是温病小便不利的常见原因,其多表现为少尿或无尿,非若热淋表现为小便短涩、频急热痛,其发生原因是阴津损耗,资源匮乏,膀胱内津液不足,无以为尿,而非湿热下注之膀胱气化不利。故其治疗应养阴以益水源,俾阴复液足源充而小便自畅。切不可一见小便不利便妄投分利之品,因淡渗分利有伤阴耗液之弊,强夺其尿则更伤其阴。正如吴鞠通所说:“温病小便不利者,淡渗不可与也,忌五苓、八正辈”。提示对温病小便不利属津液不足者当用滋阴养阴之法,不宜妄用淡渗分利之品。

参考文献

- 1 杨进.滋养阴液在温病营血分证中之应用. 中医杂志, 1992; (5): 9
- 2 徐有玲,等.中药大型输液剂增液针、养阴针的临床和实验研究初步观察. 中西医结合杂志, 1982; (3): 153
- 3 黄星垣. 中医内科急诊证治. 人民卫生出版社, 1985: 715

(收稿日期: 1995-10-18)

略论精室当为奇恒之腑

王劲松 查安生 (南京中医药大学研究生 210029)

关键词 精室 奇恒之腑 基础理论

奇恒之腑,名出《内经》。《素问·五脏别论》说:“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之腑”。奇恒之腑数有“六者”,“女子胞”一般多认为系指女子的内生殖器官子宫,或包括妇女整个内生殖器官(《简明中医辞典》)。而子宫又为男子所无,故男子的奇恒之腑不符合“六”之数,岂不是只有五个奇恒之腑? 中医脏腑,为有形之说,又是无形之论,据其有形之说,“精室”当包括睾丸、精囊、前列腺等,缘其无形之论,精室包括与男子生殖相关的诸多器官组织。精室通常指男子藏精之所(《中医大辞典》),男子之“精室”当为奇恒之腑,究其因源,试述如下。

1 精室应另立为奇恒之腑

《灵枢·五音五味篇》说:“冲脉任脉,皆起于胞”,冲任两脉是男女共有,既然二脉皆起于“胞中”,是胞亦应为男女皆有;《石室秘录》:“胞胎为一脏,男女皆有”,王冰释胞的功能:“胞虽出纳,纳则受纳精气,出则化出形容,形容之出,谓化极而生”;《景岳全书》

说:“胞者,子宫是也,此男女藏精之所,皆得称为子宫,惟女于此受孕,名曰因胞”,可见胞乃是藏蓄精气,主司化育之所;袁焯生《妇科精华》指出:“所谓精室,在男子为精囊,在女子为子宫,精囊为藏精之所,子宫为受孕之所”。陈士铎《石室秘录》说:“胞胎亦为脏,虽胞胎系妇人所在,然男子未尝无胞胎之脉”;唐容川《医经精义》更明确指出:“女子之胞,名血海,名子宫,以其行经孕子也;男子之胞,名丹田,名气海,名精室……,藏精之所也”。故谓男子之胞是精室,女子之胞为子宫,男女奇恒之腑均各有“六”数,以免发生概念上的混淆。

2 精室具有奇恒之腑之功能

奇恒之腑中空与腑相似,功能上贮藏精气似脏,它们既有脏腑之特性,又区别于脏腑,是一个“亦脏亦腑,非脏非腑,能藏能泄”的特殊器官^[1,2]。女子胞(子宫)主藏蓄阴精,月经间歇期蓄藏精(经)血,妊娠期间孕育胎儿;男子之精室,藏蓄精液,“满则溢泻”,主施精成孕,育成胎胚。因其藏精而关系生殖,

可称之奇恒之腑,确有必要与女子胞(子宫)相并提出,同以立论,免于理论之貽误,为其皆隶属于肾,为肾所主,可以认为女子胞、精室同为肾主生殖的效应之器。

3 精室与脏腑经络

胞与冲、任、督、带四脉关系甚为密切,冲、任、督三脉皆始于胞而出于会阴,故有“一源三歧”之谓;带脉下系于胞而主束诸脉,故又有“冲、任、督皆络带脉”之说。既往因限于“胞即子宫”,历代医家多强调四脉对女子生理病理作用,其生理病理活动具体体现在经、孕、产、乳等方面;而男子精室亦受其四脉作用,其生理病理活动具体体现在精液的贮藏、生殖能力诸多方面。

女子胞,精室皆赖“天癸”之作用而发生生理效应,从脏腑经络生理功能来说,心、肝、肾、冲任与女子胞关系最密切;男子之精室和肝、脾、肾、心、任督二脉更息息相关。女子胞、精室其藏泄功能皆以气血调和,脏腑经络功能之正常为基础。

4 精室之病证

女子胞、精室之病皆有虚实寒热,女子胞之病

变,历代论述甚多,而男子精室之疾患也日趋被认识,其主要病变有:精冷、精少、精液粘稠不化、不育、精子活动率低、精子畸形、精浊、早泄、遗精、滑精等等;其临床证型主要有:精关不固,精室亏虚,精室血瘀,精室虚寒,湿注精室,热扰精室,精室壅毒等。诸多男子之疾患,从任督、肝肾,精室着手施治,每可收到良好效果^[3]。

历来对奇恒之腑的生理病理讨论较少^[4],往往只将其附于五脏之中略加提及,有人将辜纳于女子胞,认为女子胞包括子宫、辜两个部分,更使概念含糊不清,故溯其根源,考之临证,力倡“精室当为奇恒之腑”之说,使其男女皆有“六者”,甚有辨析之必要。

参考文献

- 1 傅崇湘.浅谈“胞宫”.四川中医,1986;4(3):6
- 2 朱文锋.奇恒之腑辨析.陕西中医,1983;4(1):43
- 3 徐爱良.设立“奇恒之腑辨证”刍议.湖南中医学院学报,1989;(3):150
- 4 李克洲.奇恒之腑理论初探.成都中医学院学报,1980;(1):6

(收稿日期:1995-12-12)

吴鞠通治血特点探微

陈果然 (江苏省涟水县人民医院 223400)

摘要 作者就吴鞠通《温病条辨》、《吴鞠通医案》、《医医病书》中的治血思想进行了探讨,认为活络降气、三焦分部用药、泻火止血、健中温脾是其主要治血特点。

关键词 基础理论 吴鞠通 血证治疗

近来温习了吴鞠通的《温病条辨》、《吴鞠通医案》、《医医病书》三部著作。现就其有关血证的论述与医案,初步分析吴鞠通的治血思想。

1 重肝郁,活络降气

吴鞠通在《医医病书》中谈到:“肝郁则血瘀,血瘀则失其常行之路,非吐血、咳血,即溺血矣。如不吐、不溺,其胁必痛,皆宜活肝络为要”。指出了肝气郁结引起的血行瘀滞,而造成吐血、咳血或溺血的病理机制。因此在治疗中十分重视活肝络这一治疗大法。在血证的 24 个案例中,就有 6 个案例是用活肝络这一法则的。常用药物有:新绛纱、郁金、降香、桃仁、归须、丹皮。同时吴氏亦十分重视气分药的使用。如他在《温病条辨·治血论》中指出:“故善治血

者,不求之有形之血,而求之无形之气”。并且认为“血滞者调其气而血自通,血外溢者,降其气而血自下”。他在《医案》中有关血证的案例,多处使用降气之味,并且多是与活肝络药合并使用。如《医案·吐血》岳案:乙酉十一月十二日,岳,二十岁,怒伤吐血,两胁俱痛,六脉弦紧,误补难愈,凡怒伤肝郁,必有瘀血,故证见胁痛。一以活络为主俟瘀血去净,而后可以补虚。新绛纱三钱,桃仁三钱,苏子霜二钱,旋复花(包)三钱,归须三钱,丹皮炭五钱,广郁金二钱,降香三钱,煮三杯,分三次服,四帖后,未再诉有吐血,唯胁痛大减而未除,故于原方出入而差。方中即是以活络药与降气药为主配合使用而取效的。有的病案还可加用紫石英重镇降逆,以加强降气的作用。