

# 试论“审察病机 无失气宜”

刘永臣, 叶长兴

(开鲁县中医院, 内蒙古 开鲁 028400)

**摘 要:**内经论述病机虽仅 19 条, 但已足以指导临床察机。人体的内气宜即神机, 外气宜即气立。若真能审察中外, 见一证而求其证之所以然, 以治无过, 以诊则不失矣。

**关键词:**内经; 病机; 气宜

**中图分类号:** R228

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5276(2006)11-2102-02

## 1 外感 内伤 伤寒 卒病小议

昔内经、伤寒卒病论并无外感、内伤之分, 有之, 自宋代始。而外内之分出于分析之必要; 合计阴阳由乎综合之必须。是以推究古学, 当溯本求源, 莫学今之无限分化也。

后世有“外感尊仲景, 内伤崇东垣”之说。不知仲圣之书正不为外内分, 而纯为综合设也。夫伤寒与卒病者, 发热、不发热之病已。伤寒, 热病也, 即越人所谓 5 种伤寒。卒病者, 猝然而病之谓也。《灵枢·贼风》云: “其母所遇邪气, 又无怵惕之所志, 卒然而病者, 此亦有故邪留而未发, 因而志有所恶, 及有所慕, 血气内乱, 两气相抟”, 《素问·调经论篇》云: “夫邪之生也, 或生于阴, 或生于阳。其生于阳者, 得之风雨寒暑; 其生于阴者, 得之饮食居处, 阴阳喜怒”。阴阳喜怒正言天地人物事之气或明或暗, 由外及内地影响藏府神机, 使人产生生理、病理之情绪变化者也。夫根于中者, 命曰神机; 根于外者, 命曰气立。是又阴阳喜怒者, 或明或暗之神机变化也; 风雨寒暑者, 气立之变化也。

是所谓“内伤七情”者, 实为神机、气立有变而“故邪伏藏”也, 人不能明辨恶慕喜怒之源, 于天地人物事之气熟视无睹(事之气如社会风气, 风土人情, 方域水土, 山川湖海, 书刊影视, 活人甚至死尸等物事发出的, 足以影响人之健康与疾病的气息或信息), 物事之气却暗渡陈仓, 运化身内, 则虽聋盲也会良恶意念交织也。故七情之外发, 源于故邪之伏藏, 卒然之疾病, 由乎诸气之参商。而伤寒与卒病, 大概尽天下诸病, 乃名之以论。

## 2 病机是什么

《素问·至真要大论篇》云: “夫百病之生也, 皆生于风寒暑湿燥火, 以之化之变也”。夫物生谓之化, 物极谓之变。六气袭人, 或直犯府藏经络而生化即病, 或犯而不即发而为神机之内变, 则人体三阴三阳有极者之变而为卒病也。故黄帝续曰: “经言盛者泻之, 虚者补之。余锡以方士, 而方士用之, 尚未能十全。余欲令要道必行, 桴鼓相应, 犹拔刺雪污, 工巧神圣, 可得闻乎? 岐伯曰: 审察病机, 无失气宜, 此之谓也”。

夫病机者, 疾病发生发展变化之关键要素尔, 非《中基》所谓“机理”也。气宜者, 则有内气宜与外气宜之分。虽然, 二者互为影响, 一而二, 二而一, 而欲析之, 必也神机藏于内, 气立布于外也。

夫内气宜者, 人体三阴三阳内六气循环也。外气宜者, 天地五运六气主客相合运行之序也。而天人相应, 整体恒动, 即言人乃天地阴阳二气抟和化变而成, 人体被视为对大自然开放, 与大自然相关的气化之宇。如此, 所谓健康态者, 人之内气宜正常, 能够适应外气宜之化之变者也; “亚健康”或疾病态者, 人之内气宜或曰三阴三阳之气失衡, 不能顺应外气宜即五运六气之化之变, 而为或明或暗之病证者也。

## 3 如何察机而不失气宜

夫审察病机, 无失气宜者, 考察疾病发生发展变化之关键因素, 勿失人体内外气宜是也。既要考察人体内气宜, 或曰神机, 又要审察人体外气宜或曰气立。

审察神机者, 察五藏六腑三阴三阳之气之化之变也。如, “诸湿肿满, 皆属于脾。”言“诸”而曰“皆”, 肯定之语也。凡是湿, 凡是肿满, 都与脾有关, 你就找脾, 就一定能找出湿淫肿满的病机。怎么找呢? 岐伯接着引用了《大要》的一段话: “谨守病机, 各司其属, 有者求之, 无者求之, 盛者责之, 虚者责之, 必先五脏。疏其血气, 令其条达, 而致和平。”如果见到了一个舌体淡胖, 边有齿痕, 腹胀肢肿的病人, 知道这是一个脾虚湿盛之人, 这个就叫有, 这没有疑问, 有者求之, 这很直接。但是如果这个人没有苔腻脉濡, 舌胖有痕, 这个就叫无, 无者也要求之, 何以求? 首先, 看看这个人的心, 心与脾的关系是火生土, 心是母, 脾是子。如果其人心悸气短, 喘满难支, 那么这个肿满是心火不助脾土, 是心源性的, 宜温阳利水健脾渗湿, 这个肿满就会好。如果还不行, 那就看看肝, 肝与脾的关系是木与土的关系。如果这个湿淫肿满的病人同时有心烦易怒, 善太息, 胁肋胀痛, 那么这是肝气实, 木克土, 那么舒肝理脾, 行气渗湿利水, 这个肿满也会好。如果还不行, 再看看肾, 脾与肾的关系是土与水的关系。如果这个人肾气虚, 水泛侮土, 那么治肾之虚, 平其水逆就行了。如果还不行, 再看看他的肺, 脾与肺的关系是土与金的关系。如果这个人的湿淫肿满是由于脾气实而把过多的津液输于肺, 导致肺之宣降失调, 上源失治而致肿满, 那么泻其脾实, 这个水湿浸渍的病就会好; 如果这个人是由于肺家虚, 子盗母气, 反使肺家自身的宣发、肃降功能受害而致湿淫肿满, 那么就要用温肺阳暖肾气的麻黄为主组方(如越婢加术汤, 麻黄加苍术汤等)来治这个肿满了。由上可见, 这个“必先五脏”, 即用五行生克制化理论来寻找病机的方便法门, 太重要了。

问题讨论到这儿只讲了一半儿, 还要审察外气宜, 即气立或曰五运六气的问题。

收稿日期: 2006-05-24

作者简介: 刘永臣(1963-), 男, 内蒙古开鲁人, 主治医师, 研究方向: 颈肩腰腿痛。

# 中医药治疗急性白血病探讨

章 敏

(湖北中医学院, 湖北 武汉 430061)

关键词: 急性白血病; 中医药治疗; 探讨

中图分类号: R733.71

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)11-2103-02

## 1 概 述

白血病是源于造血(或淋巴)干细胞的恶性疾病。因白细胞异常增生, 浸润骨髓及其他正常组织、器官, 使正常血细胞生成减少, 组织器官功能障碍。临床表现为发热、贫血、出血、肝脾及淋巴结肿大、骨关节疼痛等特征。尤其是急性白血病(AL), 在儿童及青年中占恶性肿瘤的首位, 起病急, 发展快, 可在数月内急剧恶化而导致死亡。

祖国医学文献尚无此名称。而根据其脏腑亏损, 引起患者全身衰弱, 直致死亡的特点, 中医辨证属“虚劳”范畴; 对于出血症状突出者可辨证为“血证”; 肝脾肿大甚者辨证为“癥瘕”、“积聚”; 浅表淋巴结肿大者则称“瘰病”、“痰核”、“瘰癧”; 以发热、贫血、出血等为典型症状, 热象显著, 且发病急剧、病势较重、发展迅速, 符合中医阳热证的特点, 常归之于“急劳”、“热劳”等。

从现代医学角度看, 以上中医病名还没有一个症状或体征具有综合性, 能反映急性白血病本质及全貌。中医学者对 AL 的研究已开展数十年, 其认识争议也颇多。尽管如此, 中医药治疗本病的临床及实验研究取得了可喜成果, 中西医结合治疗 AL 具有其独特优势。

## 2 中医药疗效及作用机制

目前对于 AL 的临床及实验研究确有疗效的中药方

剂, 从传统药物(包括复方)性味分为 3 类, 即毒药(主要为砒剂)、清热药、补益药。临床表现上, 急性白血病初期“邪”盛为主, 至末期“正气”逐渐衰退耗竭。现代研究也认为, 肿瘤细胞在疾病初期增殖较快; 晚期由于细胞增殖周期延长, 处于增殖状态的细胞数量减少, 死亡细胞随肿瘤负荷的增大而增多, 以及血供不足、营养缺乏等原因而导致增殖速度减慢。针对本病发病危急、邪气深重的情况, 中医称之为“邪毒”。解“邪毒”, 即清热解毒药; 攻“邪毒”即诸如砒剂等毒药。一般说来, 清热解毒药味苦性寒, 无毒或有小毒, 可用于温热邪毒较盛者。砒剂等毒药为大辛大热之品, 有大毒或剧毒, 用治毒热极盛者。而补益药主要通过提升“正气”, 即改善机体免疫功能而控制疾病的发展。以上 3 类药物均可作用于肿瘤细胞增殖、分化、凋亡多个环节而取效。在具体用药过程中, 也可以多法并用。于志峰<sup>[1]</sup>发现益气养阴清热解毒中药可延长微小残留白血病小鼠的平均生存期, 改善外周血象, 并可诱导白血病细胞凋亡。其作用机理主要是作用于细胞的 DNA 合成后期, 抑制白血病细胞的生长代谢, 并可使受影响的白血病细胞快速凋亡。

对于中药治疗 AL 的作用机制研究, 还可以从多方面、多角度揭示不同中药的抗肿瘤作用。

### 2.1 诱导分化作用 白血病是一组异质性造血系统恶性

许嘉璐曾题词曰:“儒道岐黄一脉承, 协调主客务平衡。川溪俱纳求新术, 去伪存真此路恒”, 说得真是一语中的, 太精彩了。中医修身治病, 无非就是求得人体内环境与外环境三阴三阳主客六气的协调平衡, 我们看到内经中大多数篇章反复谈论五运六气的问题, 说得就是外气宜的问题, 集中的论述见于素问七篇大论, 占素问内容的 2/3 强。

如《素问·六元正纪大论篇》曰:“抑其运气, 赞所不胜, 必折其郁气, 先取化源, 暴过不生, 苛疾不起”, 这说的是运气太过时, 要抑其运气, 培养被运气克制的藏气。“必折其郁气, 资其化源, 赞其运气, 无使邪胜”, 这就说的是运气不及时, 要折其被郁之气, 以资五运之化源, 赞助其不及的运气, 不要使所不胜之邪胜之。

有关意外气宜用药, 近代有两个例子。1954 年在河北发生脑膜炎大流行。当时郭可明老先生提出了用苍术白虎汤治之, 取得了很好的效果。因为 1954 年是甲午年, 上少阴君火司天, 中太宫土运, 下阳明燥金在泉, 从大的运气

框架(即外气宜)看, 是燥热较盛, 因此用白虎汤清阳明燥热是对的。但是中运是土太过, 就往往会挟湿, 所以在白虎汤基础上又加了苦温燥湿的苍术, 这个用药与体内外气宜都是很符合的。到了 1955 年, 这个病蔓延到了北京, 当时的人“照搬水豆腐”, 就用苍术白虎汤治这个脑膜炎, 结果效果不佳。这时蒲辅周老先生提出了用“神术散”这个温化的方子。为什么呢? 因为 1955 年是乙未年, 上太阴湿土司天, 中少商金运, 下太阳寒水在泉, 气运以寒湿为主, 这时候用辛寒的白虎汤就不恰当了, 而应该用温宣除湿的神术散正好应机, 因此取得了较好的疗效。

这两个例子, 正好一个是土太过而水被抑, 用苍术抑其运气, 使水不被克; 用白虎汤折其阳明郁气, 使金能生水, 培养被土运克制的水藏之气。一个是金运不及, 先折其寒湿郁气, 再资其化源, 赞其运气, 使金不被克。大家好好看看神术散的组方就知道了。

是则无失气宜者, 勿失人体内外三阴三阳神机气立者也。“以治无过, 以诊则不失矣”!

### 参考文献:

- [1] 李阳波. 开启中医之门—运气学导论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005 78-79

收稿日期: 2006-05-07

作者简介: 章敏(1976-), 女, 湖北武汉人, 博士研究生, 从事中医基础理论和中药药理学研究。