

## · 研究报告 ·

## “暗瘵”病证考略

王露凝, 陈仁寿

(南京中医药大学中医药文献研究所, 南京 210023)

**摘要:** “暗瘵”作为病名首见于《黄帝内经》, 以舌暗不能语, 足废不能用为主症。本病由肾精亏损、肾气不足所致, 临床多从虚论治, 主以补肾阴肾气、行气通络之法。从宋至明清, 历代医家创建了不少方药, 诸如地黄饮、补肾八味丸、补骨脂丸等。文章梳理归纳了“暗瘵”的病名、临床特征、病因病机、治法方药及临床意义, 为临床治疗运动神经元病提供思路。

**关键词:** 暗瘵; 运动神经元病; 肾虚; 言语障碍; 源流; 考略; 病证

## Textual research on ‘Yinfei’ disease pattern

WANG Lu-ning, CHEN Ren-shou

(Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

**Abstract:** The first occurrence of ‘Yinfei’ is found in the *Huangdi Neijing*, which mainly manifested as speech disorder and walking disability. It caused by loss of kidney essence and kidney qi. The treatment is from the deficiency syndrome, the main method is tonifying the kidney yin and qi, also promoting the circulation of qi to remove meridian obstruction. From the Song dynasty to the Qing dynasty, the doctors created a large number of prescriptions, such as Rehmannia Drink, Tonifying Kidney Eight Taste Pills, Buguzhi Pills. This paper concluded the concept, clinical characteristics, etiology and pathogenesis, treatment and clinical significance of ‘Yinfei’, in order to provide reference for the modern diagnosis and treatment of motor neuron disease.

**Key words:** Yinfei; Motor neuron disease; Deficiency of the kidney; Speech disorder; Origin and development; Textual research; Disease pattern

“暗瘵”是指以舌体僵硬不能言语、下肢痿软不堪行走为主症的一类疾病, 其特征是言语障碍和肢体运动障碍同时存在, 主要见于现代医学中的运动神经元病。探讨“暗瘵”的病因病机和治法方药, 对于临床辨治运动神经元病具有重要意义。因此, 本文从文献角度, 将古典医籍中关于“暗瘵”的论述进行了系统梳理。

## 病名考证

作为病名, “暗瘵”最早见于《素问·脉解》, 其言: “所谓入中为暗者, 阳盛已衰, 故为暗也。内夺而厥, 则为暗瘵, 此肾虚也, 少阴不至者, 厥也”。暗者, 不能言也; 瘵, 风病的一种, 原作“俳”, 废也。概而言之, “暗瘵”是由于肾虚内夺而导致的以言语困难、四肢废用为主症的一类风病。

在历代医籍中, 暗瘵有“音瘵”“瘖瘵”“暗俳”等不同写法。《黄帝内经》原文作“暗俳”, 自隋代杨上善《黄帝内经太素》始有“暗瘵”的写法, 此后“暗瘵”与“暗俳”混用, 而“音瘵”与“瘖瘵”只出现于明清时期的少量医籍中。

不难看出, “音”为“暗”的通假字, “瘖”为“暗”的异体字。故“音瘵”“瘖瘵”与“暗瘵”的实际含义相同。争议较大的是“暗俳”一词。明代张景岳在《类经》中首次指出“暗俳”应写作“暗瘵”: “俳音排, 无所取义, 误也; 当作瘵, 正韵音

沸”<sup>[1]</sup>。清代《金匱玉函要略辑义》《医经原旨》《黄帝内经素问集注》以及日本丹波氏的《素问识》在注解“暗瘵”时也都沿用此说。清代莫枚士在《研经言》中有不同的观点, 他认为“瘵”与“俳”是两种不同的病症, “瘵”的病因为热, “俳”是由于肾气内夺; “但瘵为肿, 暗俳则不肿; 瘵至暗不可治, 暗俳则以暗为正”<sup>[2]</sup>。但这种说法缺少佐证。

## 临床特征

1. 言语障碍 “暗瘵”的主要表现之一是言语障碍, 主要影响喉舌的构音功能, 病重时可能伴神智不清。隋代《黄帝内经太素·经脉病解》注解“暗瘵”时曰: “暗, 不能言也”<sup>[3]</sup>。宋代《圣济总录·暗瘵门》在描述“暗瘵”之状时云: “舌暗不能语”, 并在阐释中首次提出“肾脉挟舌本, 肾气内夺, 气厥不至舌本, 故不能语而为暗”<sup>[4]</sup>的理论, 认为足少阴肾经不通、肾气不足影响了舌体运动而致暗。到了明代, 王肯堂在《证治准绳·中风》中又提到了肾脉与喉咙的关系, “肾脉不上循喉咙挟舌本, 则不能言”<sup>[5]</sup>, 所以暗瘵既存在舌体运动障碍, 又存在咽喉发声困难。清代姜天叙在《风劳臆膈四大证治·中风》里讨论“有肾气厥不至舌下, 舌暗不能言”, 指出暗瘵的舌体运动障碍应属于弛缓型瘫痪, 与痉挛性瘫痪型的舌强相反, 所谓“舌暗者, 乃舌本暗弱, 不得言, 与舌本难者相反”<sup>[6]</sup>。

通信作者: 陈仁寿, 江苏省南京市栖霞区仙林大道138号南京中医药大学中医药文献研究所, 邮编: 210023, 电话: 025-85811753

E-mail: njcrs@126.com

“暗瘵”的言语障碍还可能伴有神志不清。虽然《黄帝内经》原文并未提及,但后世少量医籍中有对“暗瘵”神志症状的描述。隋代《黄帝内经太素》在注解“暗瘵”时说:“暗不能言,心无所知,甚者死,轻者生可疗也”,其中“心无所知”是神志模糊的表现,其轻重程度与预后好坏密切相关。清代《灵素节注类编·暗瘵》中也有相似论述:“如其智乱不甚,其言略能成句,微有可知者,用峻补之法可治;甚则不能言,而元气脱绝,不可治也”<sup>[7]</sup>,认为暗瘵患者的语言能力受神志状况影响,轻症患者神志尚可,有一定表达语言能力;重症患者神志不清,完全无法说话。清代郑玉坛认为暗瘵本就属于“凶症”,其言语障碍一定伴有神志问题,故《彤园妇科·妇人暗瘵》曰:“暗瘵症,邪已入脏,神昏志乱,口不能言,厥逆闷死,乃肾气内夺,厥邪入脏之凶症也”<sup>[8]</sup>。

2. 肢体运动障碍 “暗瘵”另一主要表现是肢体运动障碍,以对称的弛缓型瘫痪为主。隋代《黄帝内经太素》中首次提到“暗瘵”的肢体症状,在注解“内夺而厥,则为暗瘵”时曰:“谓四肢不用,暗不能言”,“四肢不用”即四肢废用。宋金元时期的医籍在描述时多强调下肢瘫痪,如宋代《圣济总录》称“暗瘵之状,舌暗不能语,足废不为用”;金代《黄帝素问宣明论方》云:“内夺而厥,舌暗不能言,二足废,不为用”<sup>[9]</sup>;元代《脉因证治》曰:“暗瘵乃肾虚也……足不行,肾气不顺”<sup>[10]</sup>。明代医籍中也多沿用“足废”的说法,如明代《类经》释“暗瘵”曰:“声暗于上,体废于下”;明代《奇效良方》言:“瘵之状,舌暗不能语,足废不为用”。同时在分析病机时说,因为肾脉循行到足下,暗瘵“肾气不顺,故废而为瘵”<sup>[11]</sup>,所以还是以下肢瘫痪为主。

到了清代,医家多以“四肢不收”描述暗瘵的肢体运动障碍,“不收”即“无法合拢”,手足瘫痪之意。其中有部分医家对于“足废”的详细症状又做了补充,如《灵素节注类编》在阐释暗瘵病机时称“本元气散,故四肢懈弛不收”,“懈弛”体现出弛缓型瘫痪的特点。清代《素问经注节解》也有“肾主骨,肾虚则骨痿而无力,故俳也”<sup>[12]</sup>的记载,其中“痿而无力”像肌张力减弱的表现,也符合弛缓型瘫痪的特点。

### 病因病机

“内夺而厥,则为暗瘵,此肾虚也”,“暗瘵”病因在肾虚。肾藏精,主纳气,肾虚则精、气皆不足。分而言之,“暗瘵”病机既包括肾阴亏虚所致的虚阳上逆,也包括肾气不足而致的肾脉不通。

1. 肾阴亏虚,虚阳上逆 肾阴亏虚,虚阳上逆之说出现在明清时期。明代《素问吴注》云:“所谓入中为暗者……房劳耗其真阴,令虚阳上逆为暗,阳既厥于上,则下痿矣,此肾虚所致也……若少阴之脉不至,是厥逆于上而下衰也”<sup>[13]</sup>。清代《黄帝内经素问集注》也指出:“是阳气离阴而出于地,盛极于外,当复归而与阴相合。所谓入中为暗者,阳盛已衰,入中之气不足”<sup>[14]</sup>。说明真阴耗伤后,真阳脱离真阴成为虚阳,逆于上、浮于

外而大量耗散,当阳气回归与真阴相合时则量不足。真阳不足,则不能言语;虚阳上浮不能下行,则下肢痿废。清代《顾松园医镜》在论治“暗瘵”时提到:“暗瘵之症,属肾中之水虚者为多”<sup>[15]</sup>,“肾中之水虚”指的便是肾阴不足。

2. 肾气不足,肾脉不通 肾气不足,肾脉不通的理论历代医家都有讨论。隋代《黄帝内经太素》首先对病机作出解释:

“少阴,肾脉也。足少阴脉不通,则血气不资于肾,故厥为暗瘵也”,宋代《圣济总录》则结合肾脉的循行路线进一步阐释:

“盖肾脉挟舌本,肾气内夺,气厥不至舌本,故不能语而为暗,肾脉循咽股循行内踝。入足下,肾气不顺,故足废而为俳”。之后的医家多遵循此说。明代《证治准绳》中对肾脉上部循行的路线做了补充,新增了肾脉与喉的关系,书中有言:“因肾虚而肾络与胞络内绝,不通于上则暗,肾脉不上循喉挟舌本,则不能言,二络不通于下则瘵厥矣”。总而言之,若肾精过度耗损,则肾脉、任脉中没有足够的精以化气,肾气的供应无源。肾为气之根,为声之根。肾气不足,则无法沿少阴肾脉顺畅循行,不能上循喉挟舌本,则发生言语障碍;肾气不能通到下肢,则运动功能丧失。

### 治法方药

“暗瘵”病本在肾,治疗亦当着眼于补肾。如清代《冯氏锦囊秘录》所云:“治者能于根本用力,则丹田之气自能振作”<sup>[16]</sup>。根据临床具体情况,或培补肾阴,增益肾气,或补肾益气,行气通络。历代医家的遣方用药多遵循于此。

1. 培补肾阴,增益肾气法 治疗“暗瘵”的方药最早载于宋代的《圣济总录》,书中有刘河间首创的地黄饮,由熟地黄、巴戟天、山萸肉、肉苁蓉、附子、石斛、五味子、桂枝、白茯苓、麦门冬、远志、石菖蒲12味药组成,是治疗“暗瘵”的主方。明代《病机沙篆》在原方基础上加“薄荷一钱”或“薄荷七叶”<sup>[17]</sup>,称为加味地黄饮。清代《类证治裁》在论治“暗瘵”时,将“地黄饮子减桂、附、戟”<sup>[18]</sup>;清代《顾松园医镜》治疗“暗瘵”时在地黄饮中加入人乳、梨汁、竹沥等,皆是在主治不变前提下的随症加减。

《圣济总录》还载有许多治疗“暗瘵”的丸剂,如补肾八味丸、补骨脂丸、菟丝子丸、补肾石斛丸等。六味地黄丸也被诸多医家用于治疗本病,如元代《医述》治疗小儿吐泻后肾虚不语,“投以地黄丸数剂,遂能言”<sup>[19]</sup>,清代《医碕·内风》论治“暗瘵”时曰:“地黄饮子、六味、八味等主之”<sup>[20]</sup>,清代《顾松园医镜》载:“暗瘵之症,属肾中之水虚者为多。当用六味加牛膝、杜仲、石斛、龟甲、人乳、梨汁、竹沥之属,大忌辛热”。

历代医案中也有许多治疗“暗瘵”的方药。如清代《叶氏医案存真疏注》言:“暗哑而痿者……非草木之药所能挽回也”<sup>[21]</sup>,以河车大造丸治之;清代《程杏轩医案》记载曹静川翁孙女颊脱音哑一案,“仿左归饮合生脉散,服之而瘵”<sup>[22]</sup>。再如民国《丁甘仁医案》治疗严左中风蹇语,肢麻难举一案,以“大生地、云茯苓、陈胆星、九节菖蒲、川石斛、竹沥半夏、川象贝、

炙远志、南沙参、煨天麻、炙僵蚕、嫩钩钩”<sup>[23]</sup>,仿地黄饮子意出入,收效佳。

2. 补肾益气,行气通络法 补肾益气的同时,辅以行气通络之法,也是治疗“暗瘕”的组方思路。如明代《普济方》中新增石斛赤小豆方,以川椒、葫芦巴、地龙、苍术、乌药、川乌、羌活、茴香、赤小豆、马蔺子、金铃子、石斛、青盐、巴戟天等碾末制丸,“每服二十丸,温酒下,或盐汤亦得,空心食前服”<sup>[24]</sup>。还有补充以“香子、羌活、楝实、乌头、马蔺子各四两,葫芦巴、巴戟天、川椒、地龙各二两,苍术、乌药各半斤,青盐一两”治疗“暗瘕”的记录。明代《证治准绳》中收录了将“竹沥、荆沥、大梨汁(各三杯),生葛汁、人乳汁(各二杯),陈酱汁(半杯),和匀,隔汤顿温服”的治法,明代《本草纲目》将“荆沥、竹沥、竹叶(煎汁)”<sup>[25]</sup>组方治疗“暗瘕”。

### 临床意义

现代医学中没有与“暗瘕”明确对应的疾病,但结合病状分析,运动神经元病在病程中的表现与其特征相似,包括肌萎缩侧索硬化、进行性肌萎缩、进行性延髓麻痹、原发性侧索硬化等。阎洪臣教授认为“暗瘕”“舌暗不能语,足废不用”包括了运动神经元病的基本特征:肢体痿废不用、延髓麻痹所致构音不清。他以补肾开窍为法,地黄饮子加减治疗,临床疗效显著<sup>[26]</sup>。王雪飞等<sup>[27]</sup>认为,“暗瘕”不仅概括了运动神经元病的主要临床特征及分型,其病机认识也切合此病主要中医病机,并指出舌暗与进行性延髓麻痹症状相似,足废与进行性脊髓性肌萎缩相似,而暗瘕合起来与上下级运动神经元损害同时存在的肌萎缩性侧索硬化颇为相似。周诗远等<sup>[28]</sup>将运动神经元病的病因分为3类,其中由奇经亏虚、五脏虚损、奇经损伤致脊髓与脑皆失温养而发病者与运动神经元病的选择性损害——大脑皮质、脊髓前角和脑干运动神经元的病理极为相似,与“暗瘕”肾虚的病因亦相符。运动神经元病属于现代医学的疑难病症,没有满意的治法。因此,从文献角度深入考证“暗瘕”的因机证治,发掘有效方药,对于上述疾病的治疗,无疑具有重要的启发和借鉴意义。

### 小结

“暗瘕”是以四肢废用、言语障碍为主要表现的一类中医病证。肾虚为其根本病因,存在肾阴亏虚、虚阳上逆和肾气不足、肾脉不通两种病机。治疗时,可以针对不同病机,分别选用培补肾阴、增益肾气法或补益肾气、行气通络法。“暗瘕”与现代医学中的运动神经元病在临床表现、病因病机上都有诸多相似,在辨治运动神经元病时,采用暗瘕的治疗方地黄饮子有一定疗效,然而具体的对应关系还需要进一步临床观察和分析研究。此外,暗瘕的其他治疗方,如补肾八味丸、石斛赤小豆方等在运动神经元病的治疗中是否有效,还有待进一步的实践验证。

### 参 考 文 献

[1] 明·张景岳.类经[M].太原:山西科学技术出版社,2013:167.

- [2] 清·莫枚士.研经言[M].南京:江苏科学技术出版社,1984:48.
- [3] 李克光,郑孝昌.黄帝内经太素语译[M].北京:人民卫生出版社,2005:97.
- [4] 宋·赵佶.圣济总录(校点本)[M].王振国,等,校点.上海:上海科学技术出版社,2016:565.
- [5] 明·王肯堂.证治准绳[M].北京:人民卫生出版社,2014:4-5.
- [6] 清·姜天叙.风劳腋膈四大证治[M].南京:江苏人民出版社,1957:7.
- [7] 清·章楠.灵素节注类编[M].杭州:浙江科学技术出版社,1986:379.
- [8] 清·郑玉坛.彤园妇科[M].刘丽莎,点校.天津:天津科学技术出版社,2010:128.
- [9] 金·刘完素.黄帝素问宣明论方[M].北京:中国中医药出版社,2007:15.
- [10] 元·朱丹溪.脉因证治[M].太原:山西科学技术出版社,2008:5.
- [11] 明·董宿辑录.奇效良方[M].杨文翰,校正.北京:中国中医药出版社,1995:1.
- [12] 清·姚止庵.素问经注节解[M].北京:人民卫生出版社,1963:171.
- [13] 明·吴崐.素问吴注[M].济南:山东科学技术出版社,1984:200.
- [14] 清·张隐庵.黄帝内经素问集注[M].上海:上海科学技术出版社,1959:186.
- [15] 清·顾松园.顾松园医镜[M].上.郑州:河南人民出版社,1961:255.
- [16] 清·冯兆张.冯氏锦囊秘录[M].北京:中国医药科技出版社,2011:50.
- [17] 周仲瑛,于文明,主编.中医古籍珍本集成(续)诊断卷:病机沙篆[M].长沙:湖南科学技术出版社,2014:21.
- [18] 清·林珮琴.类证治裁[M].上海:第二军医大学出版社,2008:93.
- [19] 清·程杏轩.医述[M].合肥:安徽科学技术出版社,1983:347.
- [20] 清·何梦瑶.医编[M].邓铁涛,刘纪莎,点校.北京:人民卫生出版社,1994:97.
- [21] 清·彭宪彰编.叶氏医案存真疏注[M].成都:四川科学技术出版社,1984:92.
- [22] 清·程文囿.程杏轩医案[M].北京:中国医药科技出版社,2018:77.
- [23] 丁甘仁.丁甘仁医案[M].上海:上海科学技术出版社,2001:107.
- [24] 明·朱橚等编.普济方.第6册.诸疾(卷22至卷271)[M].北京:人民卫生出版社,1960:92.
- [25] 明·李时珍.本草纲目[M].刘衡如,刘山永,校注.北京:华夏出版社,2011:215.
- [26] 仕丽,樊兵权,王健,等.阎洪臣教授从暗瘕论治运动神经元病经验[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(16):35-36.
- [27] 王雪飞,李立,吴以岭.中西医结合论治运动神经元病[J].辽宁中医杂志,2007,34(1):120-122.
- [28] 周诗远,石学敏.运动神经元病的中医研究进展及治疗现况[J].中华中医药杂志,2018,33(6):2468-2471.

(收稿日期:2020年7月26日)