

《内经·素问》文词古奥，言简意深，历代注家都有注错之处。1978 年版高校教材虽经诸多专家审定，仍不免错漏。笔者颂读之余，对其四则剖释如次，以供参考。

一、“四维相代，阳气乃竭。”

语出《素问·生气通天论》。

维，本义为绳子，引指对事物起重要作用的东西。四维，指前文所说的寒、暑、湿、气这四种对人身阳气有重要影响的致病因素，因为前文的前提是“阳气者……”“四维相代，阳气乃竭”，指因于寒、因于暑、因于湿、因于气四种致病因素反复作用于人体而发生病变，损伤阳气，阳气就很容易因此而耗散枯竭。诸家将“四维相代”译为四肢更替地发生水肿，有悖原义。错译的原因在于句读，教材句读为“因于气，为肿，四维相代……”，把“四维相代”归于“因于气”之下作一句解。正确的句读应是“因于气，为肿。四维相代，阳气乃竭”。“四维相代”是对因于寒、暑、湿、气四方面的总结，而非仅仅针对因于气，不是因于气一方面的结果而已。

二、“积阳为天，积阴为地。阴静阳躁，阳生阴长，阳杀阴藏。阳化气，阴成形。寒极生热，热极生寒。”

语出《素问·阴阳应象大论》。清阳之气不断上聚而成天，浊阴之

气不断下凝而为地，天地始分，乾坤始奠，这就是中国古代对天地形成的一种认识。“积阳为天，积阴为地”在《易》学上很容易理解，因为乾坤二卦分别由三个阳爻和三个阴爻组成。积一阳二阴不能为天，积一阴二阳也不能成地。天只有不断运动才能哺育万物，地只有安静才能成长万物。动静是相对的，地静不是指地球不自转，地震就是地动不静的结果。万物生长于地，其生机则来自天阳，天能生万物亦能杀万物，地能长万物亦能藏万物。这里的阴阳指的都是天地。天阳产生无形之气，地阴生长有形之物，气依天而存，物因地而长，气形结合，万物才能生生不息。一年中，冬至为天阴之极，冬至一阳生，寒极而生热；夏至为天阳之极，夏至一阴生，热极而生寒，此为物极必反之理。

三、“善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部分”。

语出《素问·阴阳应象大论》。

“清浊”，这里是指前文所说的“清”与“浊”，指人体内清阳之气与浊阴之气的相互关系，并运用这些关系比较全面地阐述了对有关疾病的诊断及防治，为脏象学说奠定了基础。《内经》作为中医理论体系的重要组成部分，是指导临床各科辨证施治的理论基础。因此掌握《内经》的理论知识，是学习中医的必要条件。

（作者简介：吴淑华，女，30 岁。1982 年毕业于扬州医学院，现任江苏省盐城市中医院中医师。）

《内经》发微四则

547600 广西凤山县人民医院 姚廷周

主题词 《内经》

“清阳出上窍，浊阴出下窍”之清阳和浊阴。“审清浊而知部分”，是说审察清阳与浊阴的情况及其所出之处，就能知道病变在哪些部位，如察痰涕、目鼻、二便、肛门等即是。教材将“清浊”释为面部色泽之清浊，似属不妥。从句子结构来看，“察色按脉，先别阴阳”是一个完整的句子。“色”，指神色、面色，自然也包括面色之清浊；“脉”，指浮、沉、数、迟等阴脉阳脉。根据色、脉的这些变化，首先可分辨出病之阴阳性质，但还不能确定病之具体部位和脏腑，因此就需要其他诊法来补充。“审清浊而知部分：视喘息，听声音而知所苦……”，就是对察色按脉的补充，但不是指同一部位和内容。如果“审清浊”仍为面色，那显然就属重复，无此必要。

四、“津液充郭，其魄独居，孤精于内，气耗于外……气拒于内而形施于外”。

语出《素问·汤液醪醴论》。

“郭”，物体的四周、外围。在人体则肌肤谓之郭，胸郭亦是指胸腔外围之肌肤骨骼而不是胸腔内。“津液充郭”，指水液充斥于肌肤，躯体浮肿。肺主肌肤皮毛、通调水道，为水之上源，肺失宣肃、失于通调，则肺之功能受损，水溢肌肤。肺藏魄，“其魄”即是指肺，肺气失于宣肃后与其他脏腑的联系失调，故称“其魄独居”。水为阴邪，水液停于体内，阴精因之受损，阴精不能化气，而人之阳气以阴精为基础，故阳气因此而更加亏耗。“精”指阴精，而非水湿，所以下文才有“精自生，形自盛”。正因为其精孤，

4. 根据疾病的成因、症状及其传变，指出五脏与疾病的关系。如《素问·咳论》、《素问·风论》、《灵枢·胀论》、《素问·经脉别论》等论述的“肾咳”、“肾风”、“肾脏”及“喘，出汗”与肾脏的关系，均根据肾脉贯脊而主腰、主水液、位下焦的理论及肾功能失调可出现相应的症状来判断的。

总之，《内经》论述了人体各脏腑组织器官的生理功能、病理变化及其相互关系，以及脏腑组织器官

谈《金匱》误汗致变

450003 河南中医学院 赵云芳

463000 河南省驻马店市人民医院 郝玲

主题词 《金匱要略方论》 治疗失误

《金匱要略》是一部研究杂病的专著,包括四十多种疾病,其中十多种疾病论及误汗者。本文就其内容作以讨论,总结前人经验,视以圭臬,以便于临床。

一、误汗伤卫阳

《素问·阴阳应象大论》曰:“其在皮者,汗而发之”。邪在皮毛,理应发汗,使邪从汗解。若不当汗而汗,或汗出太过,则气随汗泄,往往可导致阳虚,甚则亡阳。《金匱·痉湿喝篇病脉证治》第十八条云“风湿相搏……汗出病不愈者,何也?盖发其汗,汗大出者,但风气去,湿气在,是故不愈也”,第二十条又云“……慎不可以火攻之”。该篇提出治疗湿病不应大汗出,不管药物或火攻使其大汗出,皆可致卫阳耗伤、正气虚弱、无力祛邪,使湿邪停留而为病。正确的治疗方法,是微似汗出、缓缓蒸发,使营卫通畅,风湿方能俱去。故仲

景在治湿病方后,强调“微似汗”、“令微汗”,示人晓于“禁大汗,宜微汗”之理。本篇第二十五条又说:“太阳中喝,发热恶寒……若发其汗,则恶寒甚”。暑为六淫之一,病从太阳开始,可见发热恶寒之症,但暑邪伤人每多呈现气阴两伤病证,若贸然发汗,必致阳随汗泄,恶寒加重。《金匱·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》云:“亡血不可发其表,汗出即寒栗而振”。亡血家,阴血已伤,虽有表邪,亦不能发汗以攻表。若发汗则不仅阴血更伤,且阳气亦随津外泄,阳气虚弱失去温煦作用,故寒栗而振。指出,湿病、喝病、出血病可因误汗而加重。

二、误汗伤心阳

《金匱·奔豚气病脉证治》云“发汗后,烧针令其汗……必发奔豚”、“发汗后,脐下悸者,欲作奔豚”,《素问·宣明五气篇》云

有诸于内,就有诸于外。“津液充郭”、“形体不与衣相保”、“四极急而动中”,是表现于外的可见症状。“气拒于内”,是指五脏阳气亏损的变化;“形施于外”,是指气拒于内之后所形成的外在症状表现,“形”作症状解,“施”作表现解。教材把“形”当作形体、“施”作通解,似有失原意。

(作者简介:姚廷周,男,28岁,广西凤山县人。1984年毕业于广西中医学院,现任广西壮族自治区凤山县人民医院中医师。)

“心为汗”。误汗可致心阳受伤,阴寒内盛,上凌于心,病发奔豚;或内有水饮,气化不利,汗后阳气愈伤,饮停气阻,以致脐下动悸,欲作奔豚。《金匱·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》云:“火邪者,桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤主之”。本条论述火劫发汗、损伤心阳、痰邪扰及心神而致惊狂、卧起不安。指出,奔豚、惊狂病多因误汗所致。

三、误汗伤中阳

《金匱·呕吐哕下利病脉证治》曰:“病人脉数,数为热,当消谷引食,而反吐者,何也?师曰:以发其汗,令阳微,膈气虚,脉乃数……胃中虚冷故也”。呕吐之由,因其误汗损伤胃阳,以致胃中虚冷、不能腐熟水谷所致。宗气积于膈上胸中,来源于水谷之气,谷气又禀受后天胃气而成,误汗损伤胃阳、耗损胃气,必然使膈上胸中宗气不足,即“膈气虚”。本篇第三十三条又云:“下利清谷,不可攻其表,汗出必胀满。”下利清谷,是因脾胃阳虚、阴寒内盛所致,纵有表邪,亦应先温里后解表。若误攻其表,必汗出而阳气益虚、阴寒更盛、气机阻滞,发生腹胀。指出,误汗可致呕吐、腹胀之证丛生。

四、误汗伤肾阳

《金匱·痰饮咳嗽病脉证治》第三十六条云:“青龙汤下已,多唾口燥……手足厥逆,气从小腹上冲胸咽,手足痹,其面翕热如醉状,因复下流阴股,小便难,时复冒者……”小青龙汤为辛温发散之剂,具有解表化饮之功,故仲景在该篇指出“病溢饮者,当发其汗……小青龙汤主之”。但对于肾气素虚者,既使上有痰饮,亦不能妄用,用之则发越阳气,使肾阳更虚,影响冲脉。冲脉起于下焦,挟肾脉上行至咽喉,冲气上逆则气从小腹上冲直至胸咽,出现其面翕热如醉状、时

所以才要精生以充之,这是前后呼应。教材把“充郭”释为水液充于胸腹,其“魄”释为阴精、阴水,“孤精”释为阴水偏盛,这些都不恰当。如果仅停于胸腹,那么就不会有下文之“四极”和“开鬼门”。因为“四极”即四肢明显浮肿,“开鬼门”(魄门)就是宣肺,因“其魄独居”,故“开魄门”使肺与其他脏腑相互联系而恢复功能。“其魄独居”、“孤精于内”、“气耗于外”,是病机病性,内在的病机变化通过外在的症状而表现出来。