

各家学说

李东垣论内伤与外感探要

辽宁中医学院(沈阳 110032) 易 杰

沈阳市胸科医院

梁 秋

辽宁中医学院附属二院

姜春梅

关键词 李东垣

李杲(1180~1251),金元四大家之一。字明之,自号东垣老人。晚年著《内外伤辨惑论》,简称《内外伤辨》、《东垣辨惑》,为中医学第一部内伤专著。

笔者从病因病机、诊断辨证等诸方面,再现东垣对内伤与外感鉴别的论述,并进一步阐述内伤病的治则和方药,以期读者对东垣“内伤学说”有全面深入的领会,并应用于临床。

1 内伤与外感的病因病机

李东垣针对当时很多医生误把饮食失节,劳役所伤,中气不足,当补之证认作外感风寒,有余客邪之病,重泻其表,使荣卫之气外绝,造成很多患者枉死于医药之弊,论述了内伤与外感的病因病机。他指出:外感风寒,六淫侵袭,病在肌表,为外感的病因病机;饮食不节,脾胃损伤,中气不足,清阳不升,浊阴不降,阴火独旺,上乘阳分,则可导致多种内伤疾病的发生,该种观点即是“阴火论”的主要观点,也是“内伤学说”的核心内容。他还对外感与内伤产生相似病症的不同病机进行阐述。他认为内伤病生于内,虽可见恶风寒头痛等类似外感证,但病机不同。内伤饮食,脾胃不足,清气不升,其气反下行,极则冲脉之火逆而上,无以滋养心肺而受病。心主荣,肺主卫,荣为血,脉为血之府,卫为元气,卫护周身,在皮毛之间。肺受病则皮毛异常,因此内伤饮食亦可见恶风寒,其病机为脾胃虚弱不足,荣卫失守,皮肤间无阳以滋养,不能抵御风寒。如他所说“故内伤饮食,则亦恶风寒,是荣卫失守,皮肤间无阳以滋养,不能任风寒也”。内伤病机的关键在于脾胃不足,不能滋养心

肺而致心肺功能失调。与外感病外邪直接侵犯肺卫有本质的不同。

2 内伤与外感的诊断辨证

李氏从12个方面论述了内伤与外感的异同。

① 辨脉 以脉辨外感与内伤,则人迎脉大于寸口为外感,寸口大于人迎则为内伤。因寸口为手太阴肺经所过之处,百脉朝会,可反映五脏六腑情况。以左右手脉辨外感与内伤,则外感风寒其病见于左手,因左手主表。内伤饮食不节,劳役所伤,必见于右手,因右手主里,该理论根据中医阴阳学说理论而提出。临床根据不同具体情况,脉象也随之发生变化,应当灵活运用。

② 辨寒热 外感寒邪,其寒热特点为寒热并作无间断,热在表。病机:寒邪侵袭肌表,郁遏阳分,阳不得伸,为有余之证。其恶寒特点为:稍以袒露其皮肤,已不能抵挡寒邪,虽厚衣取暖,恶寒仍不能减轻。

内伤其恶寒特点为寒热不齐有间断。其病机为:脾胃不足,荣气下流,而乘肾肝,其心肺无以禀受,皮肤间无阳,失其荣卫之外护,为不足之证。其恶寒特点为:避风寒,或居温暖处或添加衣被,恶寒便可减轻或消失。外感与内伤寒热特点明显不同,同时其兼证也不同。外感之寒热为有余之证,故可兼见实证,内伤之寒热为不足之证,故可兼见虚证。临床鉴别可凭籍于此。

③ 辨手心手背 内伤病手心热、手背不热;外感风寒则手背热而手心不热。外感表证属阳,手背属阳,故外感手背热。内伤里证属阴,手心属阴,故内伤手心热。

④ 辨口鼻 肺开窍于鼻,外合皮毛,其气通于天,故外感风寒,则外证必显在鼻,表现为鼻塞声重,而口中必和。脾开窍于口,其气通于口,故饮食劳役内伤,其外证必显在口,表现为口淡乏味,声低气怯。

⑤ 辨气少气盛 外感风寒,气盛有余,其气从口而出,语声前轻后重,声高有力;内伤则少气不足以息,声低气怯。其病机为:外伤风寒,心肺元气初无减损,又添邪气助之,使鼻气壅塞不利,鼻中气不能出,并从口出,但发一言,必前轻后重,其声高。内伤饮食,劳役,使心肺之气受损,则口鼻中短气少气。

⑥ 辨头痛 内伤头痛时作时止;外感头痛痛无休止。外感病邪阻闭经络,病邪不除,经络不通,故外感头痛,痛无休止。内伤头痛有很多原因,乏力、情绪休息等情况均能影响病因,故内伤头痛时作时止。

⑦ 辨筋骨四肢 外感风寒则筋骨疼痛,恶寒发热;内伤则四肢沉困不收。其病机为:肾主骨,为寒;肝主筋,为风。外感风寒,是肾肝之气绝于内。内伤等病,是心肺之气已绝于外,脾主四肢,热伤元气,无气以动。

⑧ 辨口渴与不渴 外感风寒之邪,口不渴。内伤饮食,劳役久病,口亦不渴,重者,必有渴,但渴不多饮。因内伤重者,心火炽,上克于肺金。

⑨ 辨表虚表实 因饮食劳役,肾间阴火沸腾,阴火下行,还归肾间,皮肤腠理极虚无阳,表虚不任其寒则为表虚证。与外感风寒,郁遏卫阳不同。以气少气盛辨之。饮食劳役所伤,表虚不足,必短气气促,

上气高喘,懒言,其声困弱而无力。

⑩ 辨恶食不恶食 外感风寒不恶食。其心气和,脾气通。内伤饮食劳役,则恶食,因脾气不通故也。

⑪ 辨外感风邪与内伤 外感风邪为有余之表实证;内伤为不足之里虚证。

⑫ 辨劳倦与中(zhòng)热 中热指阳明经证,表现为壮热,口大渴,汗大出,脉洪大四证,内外皆热,按之灼手,日晡尤甚。而劳倦过度,脾气不足,腠理元气已绝,虽可出现类似四大证表现,但具有如下特点:初按热,久按热不甚,日晡热降,无熏蒸现象,得饮即止,虚烦不得眠,汗出如蒸,大渴饮引,渴欲冷饮,脉洪大等。

3 内伤脾胃的治则和方药

① 内伤脾胃的治则饮食失节,劳役过度,脾胃受伤而致发热,为不足之证。故治疗应当遵循以补为主的原则,以甘温之剂、补其中、升其阳、益气除热。

② 治疗内伤脾胃的方药,饮食劳倦所致发热,李氏以补中益气汤为代表方剂治之,并随季随症加减。该书中以补中益气汤为基础方加减的方19首。

中医认为,脾为后天之本,气血生化之源,其他脏腑均有赖于脾运化水谷精微滋养,尤其心肺。饮食不节、劳役过度损伤脾胃,水谷精微不能输送到其他脏腑,影响心肺肝肾等脏腑功能,出现恶风寒发热等类似外感之证,治非以解表,而当甘温除热。

(收稿日期 2000-01-11)

金元四大家学术思想撷拾

浙江省余杭市第一人民医院(311100) 李永堂

金元时代出现了我国医学盛极一时的各家学说争鸣的局面。刘元素、张子和、李东垣、朱丹溪四大家就是这个时代的杰出的代表。他们承上启下,著书立卷,在学说理论上各树一帜,产生了火热学派,攻邪学派,易水学派,滋阴学派。四家学说虽各自立论却又一脉相承。

1 刘元素,邪害人体,久必化火

刘元素,字宋贞,自号通玄学士(公元1120~1200年)金代河间府(今河北间县人),故人尊之文为“河间先生”。主要著作《素问玄机原病式》、《内经运气要旨》、《黄帝素问宣明论方》。他在深入钻研内难,易经的基础上,提出“六气皆从火化”,“五志过极