

第五讲 病因

戚祖文

病因,就是导致疾病发生的原因,也称致病因素。研究致病因素的性质、致病特点和致病表现的学科,称为病因学。研究病因学,对于正确地认识疾病,指导辨证和治疗,有着十分重要的意义。

中医所说的致病因素主要包括:外感六淫、疫疠;内伤情志;饮食失常;过度劳倦;痰饮、瘀血;外伤及虫兽所伤等方面内容。汉代张仲景在《金匮要略》一书中指出,疾病发生有三个途径:“一者经络受邪入脏腑,为内所因也;二者四肢九窍血脉相传,壅塞不通,为外皮肤所中也;三者房室、金刃、虫兽所伤”。此后,宋代陈无择又进行了总结和补充,提出“三因”学说,认为六淫邪气所侵为外因;五脏情志所伤为内因;饮食、房室、跌仆……为不内外因。“三因”学说对研究祖国医学的病因学,起了一定的推动作用。

一、六淫:自然界风、寒、暑、湿、燥、火六种气候现象,在正常时称为六气。六气对生物的生长变化,起着促进作用,六气亦是人类赖以生存的条件之一。但当自然界气候变化过于急躁或人体抵抗力下降时,六气侵犯人体成为致病因素,统称为六淫,分别称之为邪。

(一)风邪:有内风、外风之分。外风多由风邪侵袭人体所致;内风多由肝的功能失调所致。其致病特点有:

1. 风性善行数变,“风”之病证,具有发病急、变化快的特点。如脑血管意外、突然昏倒、口眼歪斜、偏瘫等,中医称为“中风”。
2. 风性善动不居,往往表现为症状具有动摇性、病位常有游走性。如游走性关节痛,称为“风痹”。
3. 风性轻扬向上,风邪致病,易侵犯人体的头面。如突发目赤肿痛,畏光流泪,称为“风火赤眼”等。

由于风邪致病面广,故易与其他邪气相兼为病,如风寒、风热、风湿等。

(二)寒邪:有内寒、外寒之分。外寒多由外界寒邪侵袭人体而发生;内寒则是机体机能衰退,阳气不足所造成。其致病特点有:

1. 寒性清冷,易伤阳气;寒为阴邪,“阴性则阴病”,故寒邪为病,往往使阳气受损或阳气被遏,

因而出现在全身或局部寒冷的征象,如恶寒、肢冷、喜温等。

2. 寒主收引:寒邪致病,常导致气血运行凝滞不畅的病理变化,“不通则痛”,故常见肢体疼痛等。

(三)暑邪:暑邪致病,有严格的季节性,其致病特点有:

1. 暑为阳邪,其性炎热,故常有身热、心烦、口渴、汗多等表现。
2. 暑性升散,耗气伤津:暑邪伤人可致腠理开而多汗,汗出过多,则耗伤津液,津液不足,即出现口渴喜饮,心烦、尿赤等症。
3. 暑多挟湿:夏季每多阴雨,气候潮湿,故人体感受暑邪的同时,往往兼感湿邪,出现纳呆、倦怠等。

(四)湿邪:其致病特点有:

1. 湿性粘滞:湿邪粘滞不化,必然阻滞气机,以致邪气机不宣,升降失常,症见胸腹胀满、口腻、纳呆、恶心欲呕、身体困乏等。并有起病缓慢、病程较长、缠绵难愈等特点。
2. 湿性重着:湿邪致病,常有身体沉重、头重如裹等症。

(五)燥邪:燥邪袭人,多发生于秋季,有外燥、内燥之分。外燥多由感受外界燥邪而发病;内燥多由汗下太过或精血内夺以致阴津亏虚所造成,与肺关系密切。其致病特点有:

1. 燥邪干枯,易伤津液:如口鼻干燥、大便秘结等。
2. 燥邪易伤肺:引起肺气不宣和肺津耗伤,出现胸痛、干咳痰少或痰中带血等。

(六)火热之邪:“火为热之极,热为火之渐”。热与火性质相同,只是程度差异,故两者常可互称。其致病特点有:

1. 火热为阳邪,其性炎热,发赤、向上:故火热为病全身或局部必有一系列热象。如身热、面赤等。
2. 火为阳邪,热甚则干:火热为病,必伤阴液,故往往症见小便短黄,大便干燥等。
3. 火性急迫:发热较快,变化较多,热入血分,可导致各种出血症;热极动风,则又可出现高热抽搐等。

二、疫疔：疫疔是外来致病因素之一。“疫”有传染之意；“疔”即剧烈之谓。疫疔是一类具有强烈传染性的致病邪气。在中医文献中又有“瘟疫”、“毒气”、“异气”等称。其特点是：传染快、流行广、发病急骤、病状相似、病情重笃、死亡率高。并具有一定地方性、季节性和传染途径。

三、七情：七情是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志的变化。在正常情况下，七情乃是人体对外界事物的不同反映，并不致病；然而过于突然、强烈或长期持久的情志刺激，则亦可以成为致病因素。其特点是：不同情志的致病可以伤及不同的内脏，如怒伤肝、思伤脾、恐伤肾等。另外情志致病也能导致气机紊乱、气血运行失常。如《素问·举痛论》说：“百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……”。

四、饮食、劳倦：饮食致病，主要包括两种情况，或是饮食不足或不全，以致精微营养缺乏；或是饮食不节，暴饮暴食，以致损伤胃肠，而发生疾病。此外，如饮食不洁，邪毒随之而入，进入体内，也足以致病。

过逸不劳，可致“气惰”。如《素问·宣明五气篇》说，“久卧伤气，久坐伤肉”。过于劳累，则又可导致“劳则气耗”以及“久劳伤血……久立伤骨，久行伤筋”等。此外，性欲不节、房劳太过，则亦必耗伤肾精。

五、外伤及虫兽所伤：外伤包括跌打损伤、烧伤、烫伤等；虫兽所伤，包括毒蛇、疯狗咬伤，蜂蝎螫伤等。

六、痰饮、瘀血：痰饮和瘀血都是脏腑功能失调的病理产物，同时又能直接或间接地作用于机体某些脏腑组织，引起多种疾病。痰饮的产生，主要由于肺、脾、肾等脏气化功能发生障碍，影响水液代谢，使水湿停滞，凝聚而成。痰饮形成后，可导致人体出现新的病理过程，产生许多疾病，故痰饮不仅指咳嗽咯吐之痰，还包括些特殊症状的病因。

瘀血是由于气滞或气虚，使血液运行不畅，停留于局部而致。也可因外伤及其他原因造成内出血，未能及时消散排出所形成。瘀血形成后，会进一步影响气血运行，造成局部气血不通或引起出血现象。

人体在各种致病因素的作用下，破坏了阴阳相对的平衡协调，引致正邪斗争和脏腑气血的损伤障碍而发生疾病。但是疾病的发生发展过程，实际是正与邪的斗争过程，而在这一过程中，正气的盛衰决定着疾病的发生、发展和转归。在一般情况下，人体正气旺盛，邪气不易入侵，故不易得病；即使已经发病，亦能及时驱邪外出而逐渐痊愈；反之，正

气虚弱，邪气便有可乘之机而侵入人体产生疾病；在疾病发展过程中，又往往由于正气虚弱，不能抗拒邪气，则病情不断发展、严重，而予后不良。

因此，人们除了必须注意气候变化，情志的涵养，防止意外事故以外，还应该注意锻炼身体，以增强机体的抗病能力，才能达到预防疾病的目的。

中药『忌铁器』与药剂学

黑龙江商学院

王成永

中药“忌铁器”一说，在祖国医药学中居有很重要的地位，一直指导着中药的炮炙、制剂与临床，在中国广大民众中影响很大。

中药何以要忌铁器？祖国医药学的先辈们也曾有过解释：“铁、味甘、性寒”（《品汇精要》）“入心、肝、肾三经”（《本草再新》）、“凡诸草药皆忌铁器，而补肾犹忌之，否则反消肝肾，盖肝伤则母气愈虚矣”（《纲目》）、“咸泻肾，故补肾药忌”（《医林纂要》）等等。这些论述虽与现代科学的方法格格不入，但它却深刻地反映了劳动人民长期同疾病作斗争的体验。

随着中药制剂工业的发展，制药机械也在不断地更新（包括辅助机械），且含铁的金属器械为主，中药忌铁器之说也就突出了。《药典》、《规范》、《标准》等只对产品中金属离子的一些指标作了某些规定，有关书刊也没有详细的论述。所以，“忌铁器”的问题并没引起制药工业的足够重视。笔者参观了一些制药厂，觉得“金属离子污染”（这话可能不够确切）是影响中药制剂质量的一个很重要的环节。现就这个问题谈一点意见。

现代中药成分化学及药理的研究已弄清了许多中药的化学成分的结构、理化性质及生物活性，其中有相当大的一部分能与 Fe^{3+} 及其它金属离子发生化学作用，还有一部分易水解，氧化的成分能为金属离子催化而加快上述反应速度。如：鞣质、黄酮、某些氨基酸、生物碱、香豆精、酰胺、不饱和油脂、喹啉类、维生素 A、C、D 及其它酚性成分等，这些成分广泛地分布于天然药物中，几乎由中药组成的复方方剂中都交叉地含有这些成分，其反应产物往往是变色、沉淀、失效，甚至对机体有毒害的来源。如：鞣质遇高铁盐产生蓝（黑）色或绿（黑）色反应，并多伴有沉淀。含有鞣质成分的中药