

滑。

3 饮证的治疗。关于饮证的治疗,《金匱要略》提出了“当以温药和之”的治疗原则。所谓“和”者,即温和运化之义,泛指温阳化饮法。但因饮证病位有上下内外之分,病性有寒热虚实之别,所以具体治法又有发汗、攻下、利小便的不同。如饮溢于表,当用大、小青龙汤发汗;留伏于里,可用甘遂半夏汤、十枣汤攻下;饮迫于上,宜用小青龙汤、葶苈大枣泻肺汤升降;饮蓄于下,当用五苓散利小便;热饮结实者,可用己椒苈黄丸、厚朴大黄汤宣泄;虚实错杂者,宜用木防己汤或木防己去石膏加茯苓芒硝汤;而苓桂术甘汤、肾气丸健脾温肾,实

为诸饮治本之方。

总之,饮证属于阳虚阴盛、本虚标实之证。其本属于脾肾阳虚,不能运化津液,其标则为水饮停聚。故发汗、攻下、利小便,重在攻邪,系为治标而设,皆为权宜之法。所以临床治疗饮证,在水饮渐化、脉舌好转之时,仍需温补脾肾,扶正固本,以善其后。然而无论治标治本,都应辨证施治,既要胸有成竹,又不要胸有成见,既要掌握各类饮证的主证主方,又要灵活变通。

(作者简介:赵霞,女,38岁,1979年毕业于江西医学院,1989年毕业于中国中医研究院西学中班,现任北京针灸骨伤学院中西医结合主治医师。)

《金匱要略》血病治法辨析

410007 湖南中医学院附属一院 谢春娥

410007 湖南中医学院 司银楚

主题词 《金匱要略方论》 治则

血来源于水谷之精气,通过脾胃的生化输布,注之于脉,化而为血。血病的表现,一般分为出血、瘀血、血虚三类。出血为血不循经,溢于脉络外,从九窍而出;瘀血为离经之血不能及时排出消散而停滞于体内,或积压液运行受阻,淤积于经脉或器官之内;血虚为体内血液虚少。张仲景于《金匱要略》之中对血病的病因、病机、治法、方药论述颇为详尽,作者择其治法,做一概述。

1 养血 人体内血液虚少,不能充盈血脉,可导致不同的病理反应,治当养血。

养血止血 妇人下血之证,常见三种情况,一为经水淋漓不断的漏下;二为半产后的下血不止;三为妊娠胞阻下血,即仲景的“妇人下血者,有半产后因续下血都不绝者,有妊娠下血者”,上述三者,病因虽各不相同,但其病机相同,总由冲任脉虚,阴气不能内守所致,故其治疗时,当以“胶艾汤主之”,方中以四物养血,以阿胶养血止血,诸药合用,共奏养血止血之功,从而达到止血目的。

养血活血 于《金匱要略》中风历节病脉证并治篇中,仲景述有“侯氏黑散治大风四肢烦重,心中恶寒不足者”,此为风邪直中脏腑,邪在心脾,病情尚轻,故治

疗用侯氏黑散,方中用当归、川芎养血活血,寓以“治风先治血,血行风自灭”的治疗思想。

养血安胎 养胎有多种方法,保总的指导思想是防病以安胎。当然,孕妇素体康健是无需养胎的,但若孕妇出现了半产漏下、难产,或已见胎动不安而漏红等情况,就得积极治疗,这就是安胎的含义。妇人妊娠最重要的是肝脾二脏,肝藏血,血以养胎,脾主健运,乃气血化生之源,仲景的当归散方,就是将二者完美结合,方中当归、芍药补肝养血,白术健脾安胎,诸药合用,则胎自安。

养血散寒 “产后腹中疼痛,当归生姜羊肉汤主之”,此乃妇人产后本已血虚,寒邪再乘虚入里,以致腹痛绵绵,喜温喜按,这是血虚里寒之征,故用当归生姜羊肉汤治疗,当归养血补虚,生姜温中散寒,羊肉为血肉有情之品,功能养血补虚,温中止痛,诸药合用则痛止。

养血滋阴 妇人产后本已血虚,更兼发热腹满,里急后重,大便脓血等下利症状,利久则伤阴,即仲景的“产后下利虚极”,治当“白头翁加甘草阿胶汤主之”,以白头翁汤泻热止利,甘草、阿胶养血滋阴以缓中。

养血祛瘀 “妇人少腹满如敦状,小便微难而不渴,生后者,此为水与血俱结在血室也”,妇人少腹胀满,其形高起如敦状,小便微难而不渴,而且发生在产

后,张仲景认为这是水血互结于血室,治当养血祛瘀逐水“大黄甘遂汤主之”,方中以阿胶养血扶正,大黄攻瘀,甘遂逐水,诸药合用以攻散水血之结。

2 止血 血不循经,溢于脉外,从九窍而出,治当止血。

温中止血 下血,大便在先,便后出血,血来自直肠以上的部位,称之为远血,即仲景之“下血,先便后血,此远血也”,此病多由中焦虚寒,统摄无权而血下渗所致,治当温中止血,“黄土汤主之”,方中用灶心黄土来温中止血。“吐血不止者”,即吐血日久,耗伤正气,中气虚寒,脾气统摄无权而血不归经所致,治以温中止血,“柏叶汤主之”,方中柏叶止血,干姜、艾叶温中,马通引血下行,四味合用,共奏温中止血之功。下利脓血,初利多实热,久利不止者,可损其脾胃,脏气虚寒,气血不固,而滑脱不禁,仲景治以桃花汤,方中干姜温中散寒,赤石脂涩肠止血,诸药合用,温中止血,则脓血自止。

清热止血 “心气不足,吐血、衄血,泻心汤主之”,心藏神,主血脉,心火亢盛,扰乱心神于内,迫血妄行于上,血不循经,故可致吐血、衄血。仲景治以泻心汤方,主要取其方中大黄、黄连、黄芩之味苦性寒之品,清泻心火,以达到止血的目的。

行气止血 《金匱要略》之中的“病金疮”,金疮即刀斧、枪弹等金器所导致的外伤,由于经脉肌肤横断,气血不循经运行,而溢于脉外,导致出血,所以,治疗时,要恢复经脉肌肉的断伤,使气血循经运行,仲景治以行气止血,方用王不留行散。

凉血止血 血淋证见小便刺痛,尿色深红,并挟有血块,主要因湿热下注膀胱,热盛伤络。迫血妄行,血溢脉外,以致小便涩痛伴血,并挟有血块,仲景治以滑石白鱼散,滑石凉血,白鱼消瘀行血,乱发止血消瘀,共奏凉血祛瘀止血功效。

3 活血 凝聚之血,不能及时消散,而阻于脉中,积于脏器之内,称之为瘀,治当活血。

活血化瘀 “下血,先血后便,此近血也”,本证多由湿热下注,蕴结于大肠,迫血下行,血不循经,溢于脉外,导致下血。出血部位多在直肠以下部位,故称近血,仲景治以清热利湿,活血化瘀,方用赤小豆当归散。“妇人宿有症病,经断未及三月,而得漏下不止,胎在脐下者,为症瘕害”。妇人素有症病,现复受孕成胎,停经未三月,忽又漏下不止,并觉脐上有胎动,此乃症病影响所致,症为有形之积,常因瘀血积聚而成,症积不去,漏下不止,治当去症,仲景治以桂枝茯苓丸方,方中桂枝、

芍药通调血脉,丹皮、桃仁活血祛瘀以消症。

行气活血 “肝着,其人常欲蹈其胸上,先未苦时,但欲饮热”。肝着,是肝脏受邪而疏泄失职,其经脉气血郁滞,着而不行所致,治以旋覆花汤,行气活血,通阳散结,方中旋覆花善通肝络而行气,新绛活血化瘀,此方用之气血行,而肝着自愈。

4 和血 妇人妊娠,腹中痛,其原因较多,但腹中拘急,绵绵作痛不止,即“腹中疝痛”,乃肝脾不和,气血郁滞所致。肝虚气郁则血滞,脾虚气弱则湿胜,故用当归芍药散以疏肝和血,健脾利湿,方中芍药敛肝、和营、止痛,当归、川芎以疏肝和血,诸药合用则腹痛自止。“产后腹痛,烦满不得卧”,论述的是妇人产后气血郁滞的腹痛,产后腹痛有虚实之分,属实者,腹痛烦满不得卧,病因是产后气血郁滞,气机痹阻不通所为,故治用枳实芍药散,方中枳实破气散结,芍药和血止痛,合而用之,行气和血,散结止痛,使气血宣通,腹痛烦闷自除。

5 破血 妇人产后腹痛,如属气血郁滞者,治当用枳实芍药散行气和血,今服之无效,乃为干血着于脐下,服前方,病重药轻,不能获效,治当用下瘀血汤破血逐瘀,方中大黄荡逐瘀血,桃仁活血化瘀,蟅虫逐瘀破结,三味合用,干血得下,腹痛自止。瘀血内结成实,可导致妇人经水不行,治当破血祛瘀,方用抵当汤,方中水蛭、虻虫攻其瘀,大黄、桃仁下其血,四药合用,瘀血去而新血生,则其经自行。

积压液病变,于临床中十分常见,而且其病因病机复杂,张仲景于《金匱要略》之中,对血病治法的论述,是基于其临床辨治而灵活运用的经验之上的,对于当今的临床治疗具有重要的借鉴意义,故作者不揣简陋,而于同行探讨。

告 作 者

凡投寄本刊的稿件,要求一律由作者所在单位签署意见,并加盖公章,否则不予采用。二人或二人以上合作撰写的稿件,若其作者为同一单位者,可由所在单位签署意见,并加盖公章,若其作者不是同一单位者,应由作者所在各单位签署意见,并加盖公章,若其作者不是在同一单位,而其中某作者为进修学习者,可在文末注明进修时间及原单位,以证明是进修期间的合作撰文者,并由接受进修者单位签署意见,并加盖公章。