

形之液体,流动较慢,内走五脏;卫气既循经而行,又循脉上下,与营相随,散于皮肤,质清为无形之气态。《内经》“清阳发腠理,浊阴走五脏”及“浊气归心”等“营浊卫清”的论述正是说明了阴阳一贯、清浊同源一气之理,只是就其循行部位、营养性、粘稠度和作用上区别言之。

2 营卫的病理

营卫失调,可导致多种疾病。卫外不固,形劳汗发,凄风外薄,气凝于玄府,见髓痠;营卫失调,复感于风寒湿邪,则痹病成矣;营卫气虚,肌肉不得濡润温养,遂生“肉苛”,《类经·疾病类》曰:“苛者,顽木沉重之谓”,即肌肉麻木不仁,活动障碍之变。“荣气虚则不仁,卫气虚则不用,荣卫俱虚,则不仁且不用”。营卫的循行与睡眠有关,当营卫循行异常时,便产生失眠或嗜睡等病状,“营气衰少而卫气内伐,故昼不精夜不瞑”。人体营卫之气昼夜循行五十周,至夜营卫都会于阴,营卫相会时人入睡,叫“合阴”。“阳气尽则卧,阴气尽则寤”。卫气“不得入于阴则阴气虚,故目不瞑矣”。可见五脏六腑之阴虚以及营气不足都可以导致失眠。《内经》还把营卫睡眠理论和体质、免疫功能联系在一起,与现代研究契合。

3 营卫的病理治则

中医把人体的机能活动及其抗御和清除各种有害因素的作用归之于“正气”,而营卫之气就是正气的主要内容,营卫在机体内发挥着重要的免疫作用。现代免疫学提出了免疫系统的三大功能:即防御功能、自稳动能和监视功能,而营卫之气与这三大功能都有类似之处,但较突出地表现在防御功能上,据此

就确立了益气固表、振奋卫阳和调和营卫的基本治疗原则,以达到增强人体免疫功能,扶正祛邪的目的。

4 临床应用举例

张某某,男,40岁,干部,1996年5月初诊。

患者体弱多病,经常自汗,恶风恶寒,时易感冒,面色少华,肢体麻木,全身酸楚疼痛月余而诊,舌质淡紫,脉沉细而涩。此乃气虚血滞,营卫不和,筋脉失养所致。治宜益气活血,调和营卫。拟黄芪桂枝五物汤加味为治。

药用黄芪30g,桂枝10g,白芍15g,生姜6g,大枣5枚,党参20g,川芎12g,细辛6g,茯苓10g,白术10g,防风10g,地龙10g,甘草10g。煎汤口服,日服3次,每日1剂。二诊:患者服用上方6剂后,汗出减少,麻木痛楚明显减轻,守方续服6剂而瘳。

按:气虚血滞,营卫失和,筋脉肌肉失养而麻木酸痛,《金匱》之血痹成矣。宗益气活血,调和营卫,通阳行痹之旨而组方,拟黄芪桂枝五物汤加四君子、玉屏风散、川芎、细辛、地龙而成。方中桂、芍、姜、草和营之滞,助卫之行;玉屏风散益气固卫,敛汗和营;四君子汤益气生血以治气虚营亏;细辛、川芎、地龙温阳活血,祛风通络,行痹止痛。诸药合用,寓行血固卫于益气之中,寄行痹于和营通阳之内。如是则卫阳固,气血畅,营卫和、血痹自除。

【作者简介】徐经印,男,40岁,宁夏同心县人。1988年毕业于安徽中医学院,现任宁夏回族自治区同心县人民医院主治医师。

(收稿日期 1998-08-20)

中 医 辨 证 论 治 探 要

安徽中医学院(合肥 230038) 徐克智

主题词 辨证论治

中国图书资料分类法分类号 R 241

辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,也是中医学基本特点之一。

1 辨证和辨证的依据

辨证的“证”与“症”不同,前者是疾病发展到某一阶段的病理概括;后者是疾病过程中的具体症状。

辨证的“辨”含有辨别、认别之意。辨证就是将望、闻、问、切四诊所得的资料,进行综合、分析,找出疾病的原因、性质、部位以及邪正之间的关系,从而辨出“证”。通过辨证,揭示了疾病的本质,探明了病因病机,为立法治疗提供依据。

四诊是辨证的基础。首先是望诊,是通过对病人的神色形态及舌象进行有目的的观察,以测知病人内在的变化,这是根据“有诸内必形诸外”的道理。

闻诊是通过与病人说话、呼吸、咳嗽等发出的声音强弱,以及病体和病室的气味,了的危重证候解脏腑的病情。如有烂苹果样气味,多见于消渴病;有尿臊味,多见于水肿病人的晚期,这些均属危重证状。问诊是四诊的重要内容之一,医生通过对病人及其家属的询问,以了解疾病的发生、发展、治疗经过、现有症状和其他与疾病有关的内容,有助于对疾病的诊断。切诊是分脉诊和触诊两个方面,临床主要以切脉为主。脉形有二十八种之多,要真正掌握这么多脉象之间的细微变化,是非常困难的,正如王叔和在《脉经》中所说:“心中了了,指下难明”。在临床多以浮、沉、迟、数为总纲,浮脉主表、沉脉主里、迟脉主寒、数脉主热。在辨证中尤其要注意四诊合参,在特殊情况下,亦可考虑“舍证从脉”和“舍脉从证”。不难看出,通过四诊所搜集来的临床资料就是辨证的依据。根据所掌握的资料进行去伪存真,由表及里,反复辨析,才能辨出正确的“证”。

2 辨证和论治的关系

根据辨证的结果,确定相应的治疗方法,所以说辨证是决定论治的前提和依据;论治是治疗疾病的手段和方法。辨证论治是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两个方面,是理论与实践相结合的具体体现。

通过辨证,揭示了疾病的本质,弄清了疾病的病位表里关系,分析出疾病的属寒、属热的性质和邪正盛衰的虚实情况,归纳出属阴、属阳的类别,为论治提供了可靠依据。所以说,四诊的内容越详细,占有的资料越多,就会给辨证提供更多的条件,使辨证更加准确,为正确治疗提供了可靠的依据。

3 论治注意三因制宜:

在辨证论治的过程中,必须考虑到因时、因地、因人制宜,这些个体和外界环境关系等因素。

因时制宜:四时气候的变化,对人体的生理功能、病理变化均会产生一定的影响,正常的节气,对万物生长和人都是有利的,异常的气候,常常成为致病因素。正如《金匱要略》中所云:“有未至而至,有至而未至,有至而不去,有至而太过”这些都是异常节气,都可能成为致病因素。又如,春夏季节,阳气升发,腠理疏松开泄,秋冬季节,阴盛阳衰,腠理致密,这些都是在治疗用药时必须考虑的。

因地制宜:病家所居之处,每每与所生之病关系十分密切,根据不同的地理环境的特点,来考虑治疗

用药的原则,就叫“因地制宜”。我国西北方多寒冷少雨,其病多燥寒,治宜辛润;东南方温热多雨,病多湿热,治宜清化;在药量上也应考虑南方稍轻,北方稍重。

因人制宜:根据病人的性别、年龄、体质等不同特点,来考虑治疗用药的原则。人的个体之间存在着很大的差异,体质有强弱、偏寒、偏热的不同,如胖人多湿,瘦人多火,老人多气血衰少,妇女有经、带、胎、产等不同特点,因此治疗用药必须因人而异。

4 恰当选择辨证、治疗方法

中医认为,导致疾病发生的原因主要是六淫、七情、饮食劳逸和外伤等四个方面,根据不同的病因,选择不同的辨证方法,对治疗更为有利。通常在运用八纲辨证的基础上,对于外感疾病,常选择病因、六经、卫气营血气及三焦等辨证方法,其中病因辨证是外感病辨证的基础。六经辨证适用于外感病中伤寒病的辨证方法;卫气营血辨证适用于外感病中温病的辨证方法。对于内伤杂病,常选择脏腑、经络、气血津液等辨证方法。

辨病辨证相结合,也是临床实践中常用的方法,辨病与辨证是相辅相成的,在辨证的基础上辨病,在辨病的范围内辨证。在病和证的关系中,同一疾病可以出现不同的证,不同的疾病也可以出现相同的证,前者称“同病异证”,后者称“同证异病”,如感冒一病,有风寒证和风热证的不同,同属风寒表证,由于体质的差异,又有表实证和表虚证的不同。又如,水肿、腰痛、癃闭等不同的病证,都可出现“肾虚虚弱”的相同证候。

在治疗中,应遵循中医汗、吐、下、和、温、清、消、补等八法的治疗原则,究竟选用哪种方法,应根据病情的需要,即病“在表宜汗、在上宜吐、在里宜下、在半表半里宜和、寒证宜温、热证宜清、坚满宜消、虚证宜补”。不论运用哪种治疗方法,都不可太过和不及,以免伤正和留弊。在治法中还应掌握“急则治标,缓则治本”和“间者并行”,“甚者独行”等基本原则。

总之,人患病过程,就是邪正交争的过程,在辨证论治的过程中,要注意邪正力量对比的关系和气血阴阳失调的状况,从而采取相应的治法,以期达到扶正祛邪和调整人体气血阴阳之目的。

【作者简介】 徐克智,男,57岁,安徽凤阳市人。1966年毕业于安徽中医学院,现任安徽中医学院副教授,成教学院院长。

(收稿日期 1998—08—11)