

【理论探讨】

膀胱湿热证理论源流考*

范逸品¹ 张华敏² 刘寨华^{3△}

(1. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京 100700; 2. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700; 3. 中国中医科学院中医信息研究所, 北京 100700)

摘要: 膀胱湿热理论发端于秦汉时期, 隋唐宋元未见明显推进, 明初戴元礼首先提出“膀胱湿热”一词, 此后明清众多医家对于膀胱湿热理论有了较为系统的认识, 膀胱湿热理论才真正成形。新中国成立以来, 随着中医证候研究工作的开展和推进, “膀胱湿热证”被正式提出并作为规范证候名。

关键词: 膀胱湿热; 膀胱湿热证; 源流

中图分类号: R256.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)03-0289-02

膀胱湿热证是湿热之邪蕴结膀胱, 导致膀胱气化不利所表现的一类湿热证候, 在中医历代文献中早有记载。本文拟通过对膀胱湿热证的古今文献系统考证, 以追溯膀胱湿热证理论的历史源流及发展演变的学术脉络。

1 膀胱湿热理论的奠基

膀胱湿热理论发端于秦汉时期。秦汉时期的中医学典籍《黄帝内经》(以下简称《内经》)对于膀胱生理、病理状态及与湿热之间的关系进行了初步论述。膀胱具有贮存尿液和排泄小便的生理功能。如《素问·灵兰秘典论篇》云:“膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 气化则能出矣”。《灵枢·经水》:“足太阳外合于清水, 内属于膀胱, 而通水道焉”。病理状态下, 膀胱的气化失司、开合失权, 可出现小便不利或癃闭以及小便不禁等症状。如《素问·宣明五气篇》云:“膀胱不利为癃, 不约为遗溺”。《素问·脉要精微论篇》云:“水泉不止者, 是膀胱不藏也”。《内经》对于湿热邪气导致的症状及疾病也进行了阐述。《素问·生气通天论篇》云:“湿热不攘, 大筋软短, 小筋弛长, 软短为拘, 弛长为痿”。《素问·六元正纪大论篇》云:“湿热相薄, 争于左之上, 民病黄疸而为跗肿”。《内经》虽然没有明言“膀胱湿热”, 但相关论述为脾胃湿热理论的提出奠定了基础。

2 “膀胱湿热”的提出

隋·杨上善的《黄帝内经太素·卷第三》言:“邪客膀胱及足太阳, 膀胱中热, 故按之髀热, 下则

小便有涩, 上则鼻清涕出也。”指出膀胱受邪热侵袭会出现小便涩、髀热等症状。宋代《圣济总录·卷第九十八》云:“膀胱挟热则水道涩……而生淋涩之病也。”书中“膀胱挟热”亦未明确指出热邪类别, 湿热当涵盖其中。元·罗天益提出湿热内蓄膀胱可以导致尿频、尿少等症状。在《卫生宝鉴·卷十七》论述道:“湿热内蓄, 不得施行, 膀胱窍涩, 是以起频而见少也。”明初戴元礼在其校补《金匱钩玄·卷第二》中首先提出“膀胱湿热”一词:“滑者, 小便精滑下也。俱是膀胱湿热。”戴元礼提出膀胱湿热可以表现为滑精病症, 其实是膀胱湿热扰动精室, 导致精室不固所致。不过他只提到膀胱湿热所表现的症状, 对于病因病机未见探讨。

3 膀胱湿热理论的成形

戴元礼首倡“膀胱湿热”后, 明清众多医家对于膀胱湿热的病因病机及症状表现进行了多元探索, 对于膀胱湿热理论有了较为系统的认识。

3.1 关于膀胱湿热病因病机的论述

虞抟、黄元御等认为, 膀胱湿热来自于脾胃湿热或肝郁脾湿。虞抟在所著《医学正传·卷之六》云:“夫便浊之证, 因脾胃之湿热下流, 渗入膀胱。”黄元御《素问悬解·卷二》云:“溺黄赤者, 脾土湿陷, 肝木抑遏, 郁生下热, 传于膀胱, 膀胱湿热, 故溺黄赤。”认为脾湿肝郁进而化热, 传于膀胱, 导致膀胱湿热。

3.2 对于膀胱湿热症状的探讨

这一时期医家对于膀胱湿热的症状认识更加深入, 认为膀胱湿热证可以表现为膀胱本腑病症和膀胱经湿热病症两类。

膀胱本腑病症主要表现为小便混浊、小便不利、尿频、尿少、小便淋漓涩痛、血淋、石淋、癃闭等。膀胱湿热可以导致小便混浊。《医学正传·卷之六》曰:“脾胃之湿热下流, 渗入膀胱, 故使便浊或白或

*基金项目: 国家科技基础性工作专项重大项目(2012FY130100) - 中医药基础学科名词规范研究

作者简介: 范逸品(1977-), 男, 山西人, 副研究员, 医学博士, 从事中医基础理论与临床研究。

△通讯作者: 刘寨华(1976-), 女, 黑龙江人, 研究员, 医学博士, 从事中医基础理论与临床研究, Tel: 13552218598。

赤而混浊不清也。”膀胱湿热可以表现为小便不利。《伤寒说意·卷一》曰“小便不利者,是膀胱湿热。”膀胱湿热可以导致小便淋漓涩痛。如《冯氏锦囊秘录·杂症大小合参卷二十》云“中宫郁滞,蒸为湿热,渗入膀胱,因乃似淋非淋,二便牵痛。”《幼科指南·淋证门》云“膀胱湿热,蓄积日久,而成石淋之证。致洩出如沙石之状,茎中疼痛。”膀胱湿热可以导致癃闭,《王旭高临证医案·卷之四》曰“小便短赤,塞而不通,为膀胱湿热。”

膀胱经湿热证根据部位可以分为上半身病证和下半身病证。膀胱经湿热上半身病证涉及脑疽、玉枕疽、发脑、发鬓、发眉、发颐、鱼尾毒等,膀胱湿热可以表现为脑疽。《外科理例·卷四》记载“一人脑疽已十余日,面目肿闭,头焮如斗……此膀胱湿热所致”。“一夫人年逾八十,脑疽已溃,发背,继生头如粟许,脉大无力,此膀胱经湿热所致。”前案的“膀胱湿热”根据病症表现实际上是“膀胱经湿热”,后案直言“膀胱经湿热”,显然作者认为“膀胱经湿热”等同“膀胱湿热”。膀胱经湿热可以导致玉枕疽。《外科正宗·卷之四》载“玉枕疽生在脑后枕骨中……此太阳膀胱湿热凝滞而成。”李梴在《医学入门·外集》中论述了湿热侵袭膀胱经可以导致发脑、发鬓、发眉、发颐、发背等病症。“六腑阳毒聚顶,惟太阳膀胱主之。久积痰火湿热,上蒸于脑,古谓发脑、发鬓、发眉、发颐、发背,谓之五发,至险。”膀胱经湿热可以表现为鱼尾毒。《医宗金鉴·外科卷上》云“此毒生于项后发际两旁角处,由足太阳膀胱经湿热凝结而发。”膀胱经湿热下半身病症可以表现为腰痛、鱼口疮、臀痛、上马痛、下马痛、肚门痛、委中毒、青蛇毒、接骨发等。膀胱经湿热可以导致腰痛。《景岳全书·卷之二十五》记载“湿热聚于太阳,忽病腰痛不可忍。”湿热侵袭膀胱经,发为鱼口疮症。《万氏秘传外科心法·卷之八》曰“鲤鱼便毒即鱼口也,生于两胯之侧。阴头尽处,乃肾与膀胱之所司也,盖由湿热透于膀胱。”吴谦等认为,湿热侵袭膀胱经可以导致臀痛、上马痛、下马痛、肚门痛、委中毒、青蛇毒、接骨发等。《医宗金鉴·外科卷上》云“臀痛,此证属膀胱经湿热凝结而成。”“上马痛与下马痛,上左下右折纹生,膀胱湿热忱愤起,黑陷属重高肿轻”。“二证俱属湿热凝结而成。肚门痛生于大腿肚,属足太阳膀胱经;箕门痛生于股内近膝,属足太阴脾经”。“委中毒……由胆经积热,流入膀胱,壅遏不行而成……亦有焮痛、色赤、溃速者,由湿热凝结所致”。“青蛇毒生腿肚下,形长三寸紫块僵,肾与膀胱湿热结,急针蛇头血出良”。“接骨发,属膀胱经湿热凝结而成。”

3.3 膀胱湿热对于其他脏腑经络的影响。

明清一些医家将膀胱湿热流注其他脏腑经络出

现的相关湿热病证也归于膀胱湿热证。如清·陈士铎认为膀胱湿热可致黄疸,《辨证奇闻·卷七》云:“一小便点滴不出,小腹膨胀,足肿身黄,此膀胱湿热结而成瘕也。”黄疸其实是膀胱湿热流注胆腑,导致胆液不循常道所致。清·吴悔庵认为膀胱湿热可致赤白带。并在《秘传内府经验女科·卷二》中说:“带下者,有赤有白,或素有湿热,使浊气渗入膀胱,留滞下焦。”赤白带其实是膀胱湿热流注任脉、带脉所致。

明清时期医家不但正式提出“膀胱湿热”名称,而且对于膀胱湿热因机证治等方面有了更加系统的阐述,膀胱湿热理论已经成形。

4 “膀胱湿热证”的提出及规范

民国时期大肠湿热的内涵未见明显变化。新中国成立后,中医界开始了中医证候分类的研究。一些书籍和教材中开始出现中医证候分类的内容,如出现了“某某证”的表述方式。1961年南京中医学院编著的《中医学概要》^[1]中首次使用了“膀胱湿热证”这一名词。1987年由赵金铎等主编、人民卫生出版社出版的《中医证候鉴别诊断学》^[2]中,也使用了“膀胱湿热证”一词。随着中医证候规范化工作的持续推进,在其后的国家规划教材和国家标准中,“膀胱湿热证”则一直沿用下来。如1996年出版的关于中医药学文献标引和检索的《中国中医药学主题词表》^[3],将“膀胱湿热”作为正式主题词,1997年出版的中华人民共和国国家标准《GB/T16751.2-1997 中医临床诊疗术语·证候部分》^[4]将“膀胱湿热证”作为标准证名。2005年出版的全国科学技术名词审定委员会审定公布的《中医药学名词》^[5],将“膀胱湿热证”作为规范名,说明“膀胱湿热证”作为中医辨证的规范名已成为共识。不过建国以来的相关著作将“膀胱湿热”症状固定于小便不利、尿血或尿有砂石等疾病,并未涉及膀胱经湿热相关症状,也未提及“膀胱经湿热”证候术语。依据明清医家相关论述,似应将膀胱经湿热相关症状予以补充,或者另外设立“膀胱经湿热”证候名才不致有所遗漏。

参考文献:

- [1] 南京中医学院. 中医学概要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1961: 5.
- [2] 赵金铎. 中医证候鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 199.
- [3] 吴兰成, 张镜人, 张震. 中国中医药学主题词表[M]. 北京: 中国古籍出版社, 1996: 177.
- [4] 中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语证候部分[S]. 北京: 中国标准出版社, 1997: 34.
- [5] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词[M]. 北京: 科学出版社, 2005: 98-99.

收稿日期: 2018-07-12