

从对以上两种历法的背景分析,亦可以推论,一则《内经》运气七篇大论,在吸收了系统、精密、成熟的六步划分法之后,不可能再使用古代历法中古朴、粗略的五分法历法方式,并且,这一系统将运气合化的时段置于混乱状态,六气系统与五运系统缺乏协调性、同步性;二则以大寒作为起算点,并以73.05日的五步划分作为主运、客运的定位模式,导致其后之二、三、四、五运起算日期凌乱、破碎,无法与二十四节气吻合,亦完全失去以二十四节气之一——大寒节气作为起算点的意义。

小结

通过以上论述,我们有理由认为,起始于北宋刘温舒的五运六气理论,有相当一部分内容,尤其是五步分运、主气、客气、主运、客运分步模式,并非《内经》运气七篇大论之旨意,而是属于刘温舒的自创或错解。但这一模式,却流传千年,被后世运气学家视

为主臬,导致了《内经》运气理论的蒙尘日久,今解蔽于上,期望以正视听。

参考文献

- [1] 任应秋.运气学说六讲.北京:中国中医药出版社,2010:50-61
- [2] 苏颖.中医运气学.北京:中国中医药出版社,2012:34-60
- [3] 方药中.黄帝内经素问运气七篇讲解.北京:人民卫生出版社,2007
- [4] 邢玉瑞.运气学说的研究与述评.北京:人民卫生出版社,2010:286-291
- [5] 明·张介宾.类经.北京:中国医药科技出版社,2011
- [6] 刘温舒.素问运气论奥.北京:学苑出版社,2008
- [7] 宋·赵佶.编.圣济总录.王振国,杨金萍,主校.北京:中国中医药出版社,2018:3-4
- [8] 明·朱棣.普济方·卷七.北京:人民卫生出版社,1959:143-144
- [9] 佚名.宋刻算经六种 周髀算经.北京:文物出版社,1981
- [10] 陈久金.中国天文大发现.北京:中国画报出版社,2008:14-18
- [11] 贺娟.上古五行十月历在《黄帝内经》理论中的应用.中华中医药杂志,2009,24(9):1118-1120

(收稿日期:2021年12月10日)

· 论著 ·

《黄帝内经》痿厥证治探析

徐凤凯^{1,2}, 朱杨壮¹, 陈晓¹

(¹上海中医药大学, 上海 201203; ²浙江中医药大学, 杭州 310053)

摘要: 文章从病机司属、证治概览、针刺导引、病变机联、医案举例5个方面对《黄帝内经》痿厥进行探析,得出痿厥之病是因五脏气血衰少、奇经八脉虚亏、形气不足、津液消灼、虚热淫洗而成,以四肢痿弱不用、手足逆冷为主要表现,或伴有口燥咽痛、心烦及痛、足热而痛、嗜卧脊痛、骨酸寒热、咳嗽足痹、腹胀腹痛、头痛癫疾、骨痛洞泄等热结气耗、津液衰少、寒湿留结之征。在治疗上,可首选通明丸、鹿茸四斤丸,或针刺京骨、中封、悬钟(绝骨)、丘墟、阴市、冲阳(趺阳)、然谷等穴位,或配以补养宣导,以奏捷效。

关键词: 痿厥; 黄帝内经; 通明丸; 鹿茸四斤丸; 虚劳

基金资助: 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划(2018年-2020年)[No.ZY(2018-2020)-CCCX-2001-01]

Discussion on the treatment of flaccidity with cold extremities in *Huangdi Neijing*

XU Feng-kai^{1,2}, ZHU Yang-zhuang-zhuang¹, CHEN Xiao¹

(¹Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; ²Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

Abstract: This article discusses flaccidity with cold extremities in *Huangdi Neijing* from five aspects: discussion of pathogenesis, overview of diagnosis and treatment, acupuncture and conduction exercise, transmission and change of syndrome, illustration of medical cases. It is concluded that this disease dues to the deficiency of qi and blood in five zang viscera, insufficiency of eight extra meridians, weakness of physique and qi, scorching body fluids, and deficiency-heat, marked by

通信作者: 陈晓, 上海市浦东新区蔡伦路1200号上海中医药大学基础医学院, 邮编: 201203, 电话: 021-51322151

E-mail: chenxiao2121@126.com

cold extremities and atrophy-flaccidity, or accompanied by symptoms of heat accumulatio with qi consumption, deficiency of body fluids, and lingering cold-dampness, such as dry mouth, sore throat, dysphoria, heart pain, foot pain with heat syndrome, somnolence, backache, soreness of bones with intolerant to cold and heat, cough, foot arthralgia, abdominal distension, abdominal pain, headache, epilepsy, boneache, through-flux diarrhea etc.. For treatment, Tongming Pills and Lurong Sijin Pills are suggested, or accompanied with acupuncture at acupoints such as Jinggu (BL 64), Zhongfeng (LR 04), Xuanzhong (GB 39), Qiuxu (GB 40), Yinshi (ST 33), Chongyang (ST 42), Rangu (KI 2), and many others. What's more, it can be supplemented with tonifying or and diffusion formula to achieve better effect.

Key words: Flaccidity with cold extremities; *Huangdi Neijing*; Tongming Pills; Lurong Sijin Pills; Consumptive disease

Funding: Three-year Action Plan for Shanghai to Further Accelerate the Development of Chinese Medicine (2018–2020) [No.ZY(2018–2020)–CCCX–2001–01]

痿厥病见于《灵枢·邪气藏府病形》：“脾脉……缓甚为痿厥，微缓为风痿，四肢不用，心慧然若无病”。《灵枢·邪气藏府病形》亦言：“缓者多热”，杨上善《黄帝内经太素》曰：“缓甚者，脾中虚热也。脾中主营四肢，脾气热不营，故曰四肢痿弱，厥，逆冷也……微缓，脾中微热也。脾中有热受风，营其四肢，令其痿弱不用。风不入其心，故心慧然明了，安若无病”。可见痿厥之病，可由脾中虚热，不营四肢而成，以四肢痿弱、逆冷为主要表现。《灵枢·经脉》亦言：“是主肾所生病者，口热舌干，咽肿，上气，噎干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，脊股内后廉痛，痿厥，嗜卧，足下热而痛”。可见痿厥之病亦可由肾脏经脉发生病变而成，并伴随着舌舌干燥、咽肿咽痛、心烦及痛、足热而痛、脊痛嗜卧等肾虚髓减、气耗热淫之征。由此观之，痿厥之病乃脾肾虚热，气耗髓减，热邪淫洩而成，以四肢痿弱不用、手足逆冷为主要表现，或伴有口燥咽痛、心烦及痛、足热而痛、脊痛嗜卧等热结气耗之征。有学者认为，现代医学之运动神经元病属于中医痿厥病的范畴^[1-2]，可以参考本病进行辨治。

病机司属

从《灵枢·邪气藏府病形》及《灵枢·经脉》的相关原文来看，痿厥之病，是因脾肾虚热，气耗髓减，热邪淫溢而成。若将《素问》和《灵枢》之中关于痿厥的相关论述，合而参之，不难发现，其致病之因主要有伤于（肾）精者，有气血不足者，有伤于（脾）湿者。其伤于（肾）精者，如《灵枢·本神》言：“恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下。是故五脏主藏精者也，不可伤，伤则失守而阴虚；阴虚则无气，无气则死矣”。此指出五脏精伤而生骨酸、痿厥之病，精伤失守，进而阴虚无气也。另《素问·四气调神大论》言：“冬三月，此谓闭藏……此冬气之应，养藏之道也。逆之则伤肾，春为痿厥，奉生者少”。此指出肾伤失藏、奉生者少而生痿厥之病也。其伤于

（脾）湿者，如《素问·异法方宜论》言：“中央者，其地平以湿，天地所以生万物也众，其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热，其治宜导引按蹻”。此指出民食杂不劳，脾伤于湿而发痿厥寒热病也。另《素问·生气通天论》载：“秋伤于湿，上逆而咳，发为痿厥”。此指出秋伤于湿，逆肺而咳，肺热叶焦，发为痿厥也。其气血不足者，如《灵枢·口问》言：“下气不足，则乃为痿厥心忪”，《灵枢·阴阳二十五人》言：“足阳明……血气皆少则无毛，有则稀枯悴，善痿厥足痹”。此两条明确指出气血不足则善病痿厥也。另《素问·通评虚实论》言：“凡治消瘴、仆击、偏枯、痿厥、气满发逆，肥贵人，则高粱之疾也”。肥贵人者，肥甘厚味者也。《素问·奇病论》言：“肥者令人内热，甘者令人中满”。再将痿厥之病与气血皆少、形气不足的消瘴之病^[3]合参，可以得出痿厥之病是五脏气血衰少，肥甘太过，内热炽生，津液消烁所致也。

综上所述，痿厥之病因五脏虚热、气耗髓减，血少伤湿而成，以四肢痿弱不用、手足逆冷为主要表现，或伴有口燥咽痛、心烦及痛、足热而痛、嗜卧脊痛、咳嗽足痹等热结气耗、津血衰少之征。

证治概览

由上观之，《黄帝内经》对痿厥之病的认识已经非常成熟，也散在针刺、按蹻之治法，但并未给出具体的方药。“痿”者，四肢痿弱也，《素问·痿论》言：

“治痿者，独取阳明何也？……阳明者，五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关也。冲脉者，经脉之海也，主渗灌溪谷，与阳明合于宗筋，阴阳总宗筋之会，合于气街，而阳明为之长，皆属于带脉，而络于督脉。故阳虚，则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用也”。故治“痿”者，当通补阳明、通补奇经也。

“厥”者，《灵枢·卫气》云：“下虚则厥”；《灵枢·本神》云：“肾气虚则厥”；《素问·厥论》云：“阳气衰于下，则为寒厥，阴气衰于下，则为热厥”。可见“厥”是肾气的不足、下气的不足所致。故治“厥”者，当补

肾益气、填精补髓也。就痿厥这一阴阳形气俱不足、脏腑奇经俱虚损的病证而言,在五脏气血衰少、奇经八脉虚亏、形气不足、津液消灼、虚热淫佚这一基本病机认识的基础上,治当补肾填精、健脾除湿、滋阴和阳、益气养血、通补阳明、通补奇经。随着医学的不断发展,痿厥之病的治疗思路和方药也越来越广阔,如《圣济总录》中已经载有“治胆气不足,常多恐惧,头眩痿厥,四肢不利,僵仆目黄”^{[4]537}之中正汤;

“治胆经虚冷,不能独卧,心下淡淡,如人将捕,头眩痿厥,目黄失精”^{[4]537}之远志汤;“治足少阳经不足,目眩痿厥,口苦太息,呕水多唾”^{[4]538}之沉香汤,《丹溪心法》之治痿名方虎潜丸等,皆可用于痿厥之病的治疗。故笔者将古典医籍所载的相关病因病机、方论药说和自身临床实践经验相结合,提出以下两首可用于治疗痿厥之病的首选方剂作为补充,以供参考。

1. 通明丸 通明丸出自《备急千金要方·卷十九·补肾第八》:“治五劳七伤六极,强力行事举重,重病后骨髓未满房室,所食不消胃气不平。方中麦冬三斤 地黄 石苇各一斤 紫苑 五味子 苁蓉 甘草 阿胶 杜仲 远志 茯苓 天雄各半斤 上十二味,末之,蜜丸如梧子,食上饮若酒服十丸,日再,加至二十丸”^[5]。方中麦冬“主心腹结气,伤中伤饱,胃络脉绝,羸瘦短气,身重目黄,心下支满,虚劳客热,口干燥渴,止呕吐,愈痿厥,强阴益精,消谷调中,保神,定肺气,安五脏”^{[6]192};远志“主咳逆伤中,补不足……定心气,止惊悸,益精,去心下膈气,皮肤中热,面目黄”^{[6]203}。二者共用为君以补虚强阴益精填髓而疗虚劳客热之淫佚,健脾益肾定肺保心而起身重支满之痿厥。地黄“主折跌绝筋,伤中,逐血痹,填骨髓,长肌肉”^{[6]180},石苇“主劳热邪气,五癰闭不通,利小便水道,止烦下气,通膀胱满,补五劳,安五脏,去恶风,益精气”^{[6]226},紫苑“主咳逆上气,胸中寒热结气,去蛊毒,痿厥,安五脏”^{[6]280},阿胶“主心腹内崩,劳极洒洒如疟状,腰腹痛,四肢酸疼……虚劳羸瘦,阴气不足,脚酸不能久立”^{[6]553},可补冲固带而疗阴气不足。四药共用为臣以补五脏益奇经而疗虚劳羸瘦,除劳热消结气而去烦满痿厥。肉苁蓉“主五劳七伤,补中,除茎中寒热痛,养五脏,强阴,益精气”^{[6]230},五味子“主益气,咳逆上气,劳伤羸瘦,补不足,强阴,益男子精,养五脏,除热”^{[6]241},杜仲“主腰痛,补中益精气,坚筋骨,强志,除阴下痒湿,小便余沥”^{[6]445},天雄“除骨节间痛,长阴气,强

志”^{[6]339},茯苓“主胸胁逆气,忧患、惊邪恐悸,心下结痛,寒热烦满,咳逆,焦舌干,利小便”^{[6]430},五药共用为佐以强阴益精补中除湿而疗虚劳之寒热结痛,甘草“补益五藏,制诸药毒”^{[6]178},调和以为使。诸药合用,补五脏益精髓而除虚劳邪热之淫佚,利水道消结气而疗烦满身重之痿厥,共奏通补阳明胃气、补奇经起痿消厥之功,故曰通明也。

2. 鹿茸四斤丸 鹿茸四斤丸出自《太平惠民和剂局方》:“治肝肾虚热淫于内,致筋骨痿弱,不自胜持,起居须人,足不任地,惊恐战掉,饮食无味,不生气力,诸虚不足。肉苁蓉酒浸 天麻 鹿茸燎去毛,酥炙 菟丝子酒浸,通软,别研细 熟地黄 牛膝酒浸 杜仲酒浸 木瓜干各等分 上为末,蜜丸,如梧桐子大。每服五十丸,温酒、米汤,食前下”^[7]。方中鹿茸“主漏下恶血,寒热惊痫,益气强志,齿不老,疗虚劳,洒洒如疟,羸瘦,四肢酸疼,腰脊痛,小便利,泄精溺血”^{[6]560},用以为君而“补男子腰肾虚冷,脚膝无力,夜梦鬼交,精溢自出,女人崩中,漏血”^{[6]560}。此补虚劳羸弱而益奇经督脉也。牛膝“主寒湿痿痹,四肢拘挛,膝痛不可屈伸,逐血气,伤热火烂……补中续绝,填骨髓,除脑中痛及腰痛”^{[6]185},可补益精髓而消虚热之淫佚,菟丝子“续绝伤,补不足,益气力”^{[6]184},熟地黄“主折跌绝筋,伤中,逐血痹,填骨髓,长肌肉”^{[6]180},肉苁蓉、杜仲补益精气除湿强志,五药共用为臣,可补中续绝伤填骨髓而消虚热之淫佚,强志益气力坚筋骨而除脾肾之湿浊。天麻“主诸风湿痹,四肢拘挛”^{[6]305},木瓜舒筋活络、和胃化湿,二药同用,共为佐使,以疗筋骨痿弱、惊恐战掉等症。诸药合用,可补中益精气填骨髓而疗绝伤客热之淫佚,补奇经强筋骨除湿浊而起虚劳羸弱之痿厥。

针刺导引

《灵枢·本输》载:“痿厥者,张而刺之,可令立快也”,记载了让患者舒展四肢来进行针刺的方法。《针灸甲乙经》《备急千金要方》《圣济总录》中也记载了许多治疗痿厥之病的针刺之法,如《针灸甲乙经》:“痿厥,身体不仁,手足偏小,先取京骨,后取中封、绝骨皆泻之。痿厥,寒,足腕不收,臂,坐不能起,髀枢脚痛,丘墟主之”^{[8]1210};“伏兔中寒,疝痛,腹胀满,腹胀痛,痿厥少气,阴市主之”^{[8]1080};“痿厥,风头重,颈痛,枢股腠外廉骨痛,癰痿,痹不仁,振寒,时有热,四肢不举,趺阳主之”^{[8]1202};“痿厥癰疾洞泄,然谷主之”。故结合痿厥之病的相关伴随

表现,可适当选取京骨、中封、悬钟(绝骨)、丘墟、阴市、冲阳(趺阳)、然谷等穴位,进行针刺治疗。《灵枢·杂病》曰:“痿厥为四末束挽,乃疾解之,日二;不仁者,十日而知,无休,病已止”,记载了将患者四肢束缚起来,待患者感觉到气闷就立刻解开的导引疗法。这种导引疗法,每天两次,不知痛痒的,十天就可以恢复感觉,但不可终止治疗,需痊愈为止。《诸病源候论》亦记载了痿厥之病的补养宣导之法:“两足交坐,两手捉两足解溪,换之,极势,头仰,来去七,去肾气壅塞”。此种补养宣导之法,操作简便、动作协调,有利于宣补脾肾之壅塞。

病变机联

《素问·阴阳别论》曰:“三阳为病发寒热,下为痈肿,及为痿厥腠痛,其传为索泽,其传为癰疽”。此指出三阳经所发寒热之病,循经脉传变,为痈肿、痿厥、腠酸;热甚则精血枯涸,故皮肤润泽之色皆散也;精血枯涸,则濡养温煦不足,故辜垂纵缓,内作癰疽也。为防痿厥之病的发生,除了需要养藏守精、健脾化湿、气益和血以外,亦需要防止三阳为病发寒热之传变,因太阳与少阴互为表里也。因其发病与足少阴肾的经脉循行、所主病证密切相关,故亦当注意其与奔豚病、膈中病相鉴别^[9-10]。倘若痿厥已成,亦当不忘通补阳明、通补奇经也,因阳明为五脏六腑之海,冲脉为经脉之海,二者总宗筋之会,皆属于带脉络于督脉也。

医案举例

“东阳吴子方,年五十,形肥味厚,且多忧怒,脉常沉涩。自春来得痰气病,医认为虚寒,率与燥热香窜之剂。至四月间,两足弱,气上冲,饮食减,招我治之。予曰:此热郁而脾虚,痿厥之证作矣。形肥而脉沉,未是死证。但药邪太盛,当此火旺,实难求生。且与竹沥下白术膏,尽二斤,气降食进,一月后,大汗而死。书此以为诸贤覆辙戒云”^[11]。

分析:患者年五十,气血渐弱也;形肥者,胜气也;味厚者,令人内热中满也;且平素忧愁多怒,故气消血伤也;故现脉自沉涩之象,沉为气之不足,涩为血之衰少之征也。自春而得痰气病,医者不识此津液消烁之状,谓之虚寒,率与燥热香窜之剂,耗气伤津,而成津液消烁,脾虚热郁之痿厥也。脾中营虚不达四肢,故两足弱也;津液消涸,胃气不和,故食

减也;阴不涵阳,阳气失守而气上冲也。当此之时,需顾护津液,通补阳明,和阴守阳,冀有寸功。奈何药邪太过,纵名家高手之术,亦难挽救。吾辈临证之时,当戒之、慎之!

小结

痿厥之病是因五脏气血衰少、奇经八脉虚亏、形气不足、津液消灼、虚热淫佚而成,以四肢痿弱不用,手足逆冷为主要表现,或伴有口燥咽痛、心烦及痛、足热而痛、嗜卧脊痛、骨酸寒热、咳嗽足痹、腹胀腹痛、头痛癰疾、骨痛洞泄等热结气耗、津液衰少、寒湿留结之征。在治疗上,可首选通明丸、鹿茸四斤丸来补肾填精、健脾除湿、滋阴和阳、通补阳明、通补奇经以消虚劳客热之淫佚,起津液消烁之痿厥。亦可根据气血衰少之不同部位、奇经亏损之不同程度、邪热淫佚之不同特点、寒湿留结之不同形式,而辨证选用中正汤、远志汤、沉香汤、虎潜丸等。只要病机准确,方论切合,丸、汤皆可相宜而用,以除虚劳热结气耗、津血衰少伤湿之态。

参考文献

- [1] 林通国.中药治疗肌萎缩侧束硬化症三例.广西中医药,1983(2):22-23
- [2] 王继明,倪世秋,吴以岭.运动神经元病的中医药研究.中国中医基础杂志,2004,10(4):72-73
- [3] 徐凤凯,陈晓.《内经》消瘴证治探.浙江中医药大学学报,2021,45(2):139-149
- [4] 宋·赵佶.圣济总录.郑金生,汪惟刚,太犬卷一,校点.北京:人民卫生出版社,2013
- [5] 唐·孙思邈.备急千金要方.李荣景,焦振廉,苏孔,等,校释.北京:人民卫生出版社,2014:696
- [6] 宋·唐慎微.大观本草.尚志钧,点校.合肥:安徽科学技术出版社,2003
- [7] 宋·太医局.太平惠民和剂局方.刘景源,整理.北京:人民卫生出版社,2007:141-142
- [8] 晋·皇甫谧.针灸甲乙经.张灿理,徐国仟,整理.北京:人民卫生出版社,2014
- [9] 徐凤凯,陈晓.奔豚病脉证治探析.中华中医药杂志,2019,34(12):5829-5831
- [10] 徐凤凯,陈晓.《黄帝内经》膈中病脉证并治探析.中华中医药杂志,2021,36(2):701-704
- [11] 元·朱丹溪.格致余论.施仁潮,点评.北京:中国医药科技出版社,2017:10-11

(收稿日期:2021年10月19日)