

《伤寒论》中的防传防变防复思想及其现代应用

杨秋晔, 陈少藩

(广州中医药大学第一临床医学院, 广东 广州 510405)

摘 要: 预防是仲景六经辨证体系中的重要思想, 包括治未病、已病防传防变、新瘥防复, 但就其指导意义而言, “已病防传防变”“新瘥防复”更具实用价值。“已病防传防变”包含了“固护正气, 防病加重”, “未盛防盛, 挫邪锐气”及“就近驱邪, 邪有出路”等原则, “新瘥防复”包含了“新瘥调理, 以防病复”, “待邪势弱, 乘势歼之”等原则。这些思想在现代临床得到了广泛应用, 取得了理想的疗效, 体现了仲景预防医学思想的科学性和指导意义。

关键词: 伤寒论; 防传防变; 新瘥防复

中图分类号: R222.2

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)10-2272-02

Prevention of Evil Progress Change and Recur in Treatise on Cold-Induced Disease and Its Modern Clinical Application

YANG Qi-ye, CHEN Shao-fan

(The First Clinical College Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, Guangdong, China)

Abstract Prophylaxis is all important thought of ZHANG Zhong-jing's six meridians pattern including prevention of diseases onset, evil progress, aggrandizement and recurrence. Prevention of evil progress is more valuable for clinical practice. Evil progress and aggrandizement prevention includes principles as "protecting the healthy Qi to prevent aggravation", "minifying evil Qi before it gets irreversible" and "expelling evil Qi quickly through the nearest pathway". Prevention of recurrence includes the principle of "regulating healthy Qi after recovery to prevent recurrence", "annihilating evil Qi in the chance of its weakness". The principles have been generally applied on modern clinical practices, achieving good therapeutic effect, demonstrating the credibility and instructive value of ZHANG Zhong-jing's six meridian theory.

Keywords treatise on Cold-Induced Diseases; prevention of evil progress and aggrandizement; prevention of recurrence

治未病思想是仲景六经辨证体系中的重要思想, 在《伤寒论》中虽未直接提出, 但后人应用时却处处体现在其中。所谓治未病一般包括 3 个主要方面: 一是未病防病, 二是已病防传防变, 三是新瘥防复。但临床上几乎不存在“未病”治疗的状态。所以就其指导意义而言, 防传防变思想更为系统全面, 更具实用价值。

1 已病防变

1.1 固护正气 防病加重 正气乃一身之本, 邪气通常会朝正气较虚的方面传变。《伤寒论》第 277 条提到“自利不渴者, 属太阴, 以其藏有寒故也。当温之, 宜服四逆辈。”此证属中阳不足、寒湿内停, 法当理中汤治之。然仲景不用理中汤却用“四逆辈”, 原因就在于张仲景考虑到太阴病下利日久, 必导致脾肾之阳两衰, 从而使病邪由太阴传入少阴。用“四逆辈”则是治太阴之已病, 而预为少阴设防之举。吴玉柱等^[1]运用补火生土法治疗慢性虚寒性腹泻百余例, 效果显著。甄福^[2]运用补土生火法治疗命门火衰泄泻 2 例痊愈。

王光宏等^[3]运用补火生土、温肾暖脾法治愈五更肾泄 2 例。肾为胃之关, 命门火衰火不生土, 阴寒独盛而伤及脾胃。以补火生土法, 固护肾气, 使阴寒之邪不易从太阴传入少阴, 达到防病加重的目的。

1.2 未盛防盛 挫邪锐气 未盛防盛是指在病证发展迅速, 危象即将暴露的特殊情况下, 为防止疾病转盛而采取的防治措施。如伤寒论 252 条、253 条、254 条所举之阳明三急下证, 虽然其表现的证状与 212 条的大承气汤证相比并不甚急重, 但燥热里结, 速耗阴津之势已经显露, 若此时因循守常, 等到出现了盛候时, 才考虑用下法, 必然会失去治病的良好时机。张仲景用急下存阴法治, 体现了其善于抓住时机, 采取果断措施的“治未病”思想。再如白虎汤证, 因其邪热炽盛, 充斥表里, 应急投白虎汤以辛寒清大热, 防止病生它变。

赵辉^[4]用大承气治愈溃疡型胃癌 1 例。吉洪涛^[5]用大承气汤加味治愈热痰阻塞气道之咳嗽 1 例。崔克亮^[6]用大承气汤治疗全身炎症反应 51 例, 结果表明大承气汤具有良好的免疫调理功能。张细江^[7]分组观察发现大承气汤对 82 例危重证患者的胃肠功能衰竭有明显防治作用。周

收稿日期: 2008-05-13

作者简介: 杨秋晔 (1985-), 女, 广东揭阳人, 硕士研究生, 研究方向: 中医学。

项青^[8]通过运用白虎汤加味治愈 58 例外感发热。以上研究的疾病在西医学上虽不相同,与《伤寒论》中的三阳病也不甚相同,但是都属于病症发展迅速,而且可能发展为急危重症的疾病,治疗上用大承气汤、白虎汤取得明显效果,都进一步印证了张仲景“未盛防盛、挫邪锐气”思想的科学性。对于未盛之病,笔者应采取积极救治措施,当机立断,随其转盛,抓住治病的最好时机。

1.3 就近驱邪 邪有出路 就近驱邪是张仲景在《伤寒论》中常用的治疗方法,仲景在运用汗、下、吐法时,常视邪之所在,就近驱邪。例如太阳病经证,仲景以麻黄汤、桂枝汤(伤寒第 21 条、第 39 条)解表驱邪,使邪随汗出,仍从肌表而解。再如阳明腑证仲景制三承气汤(伤寒论第 166 条)通腑攻下而驱邪;痰饮阻滞胸膈以瓜蒂散(伤寒论第 166 条),是通过涌吐在里之邪而达到驱邪的目的。

富杭育^[9]发现麻黄汤能明显促进大鼠的汗腺分泌。贺王琢等^[10]通过实验研究发现桂枝汤均能使正常大鼠足部汗点数明显增加。马德禄等^[11]对实验性肠梗阻大鼠进行研究,大承气汤能显著改善肠梗阻对小肠组织的损伤程度。郑传运^[12]用瓜蒂散喷鼻治疗慢性乙型肝炎 60 例取得明显效果。王长宇^[13]运用药物催吐法治疑精神性病证 2 例,悉获佳效。仲景既示人要详于辨证,更要找准病邪所处的部位,就近驱邪,不仅可以截断已侵入的病邪的传路,更重要的是可以以最快的速度,最直接的方法将病邪驱逐出外,以防失治误治,这在临床上是很有效果的。

2 瘥后防护

2.1 新瘥调理 以防病复 大病初愈,正气尚弱,阴阳未和,余热未清,脾胃未调,故除慎起居,节饮食外,必要时尚需配合方药防护。《伤寒论》397 条以竹叶石膏汤治疗伤寒解后气阴两伤、胃气上逆;393 条以枳实栀子豉汤治疗病后劳复、余热扰于胸膈,皆体现了对瘥后调理的重视。

马波^[14]用竹叶石膏汤治愈热病后气阴两伤 1 例。刘清尧^[15]用竹叶石膏汤加加减治愈口腔溃疡反复发作 5 年 1 例。李继荣^[16]用竹叶石膏汤治愈急性化脓性胆管炎行胆囊切除加胆总管引流术后频繁呕吐 12 例。刘桂然^[17]用枳实栀子豉汤与大柴胡汤加加减治愈顽固性呕吐 1 例。吕志杰^[18]用枳实栀子豉汤加加减治愈流感食复后呕吐 1 例。上述病案证明这种新瘥调理、以防病变的思想在现代医学研究中受到人们的重视和推崇。

2.2 待邪势弱 乘势歼之 素有宿根,先天禀赋不足者,或感受顽固病邪者,体内之邪无法除尽。残留的邪气会待正气虚弱之时再次致病,故必须趁正气旺盛、邪气薄弱时集中力量将其去除,或最大限度压制。在这种情况下,最常用的方法是冬病夏治。冬病夏治包括两个方面:一是在三伏天阳气最旺盛的时候,培育阳气,疏散邪气;二是在疾病缓解期,振奋阳气,减少疾病复发次数,或减轻发作时的症状,最终达到增强机体的抗病能力并驱除邪气的作用。

李荣科等^[19]在《伤寒论》第 18 条“喘家作,桂枝汤加厚朴、杏子佳”的启发下,探讨了气管炎的季节性发病规律—冬天加重,夏季缓解,建议以调和营卫的桂枝汤加加减治。贾育新^[20]用桂枝汤合玉屏风散在夏季治愈寒咳犯肺

型哮喘 1 例。盛雯荪^[21]在夏季用桂枝汤加(系桂枝汤加川贝母、制半夏、黄连等药组成)治疗患哮喘病 10 年的病人 1 例,取得很好疗效。在冬病夏治的理论指导下,现代医家运用伤寒经方治疗慢性顽固性疾病,效果理想。

3 总 结

在中西医结合的道路上,中医中药不仅具有西医祛邪治病的功效,而且在养生保健方面起着主导作用。被称为方书之祖的《伤寒论》中防传防变的思想对后世产生深远的影响。后世医家对《伤寒论》中的经方进行研究,并加以运用发挥。不论是新感防传变,还是瘥后防复发,正确辨证后使用《伤寒论》中的经方,往往能收到立竿见影的效果。

参考文献

- [1] 吴玉柱,葛效友.运用补火生土法治疗慢性虚寒性腹泻的体会[J].中华实用中西医结合杂志,2002(8):917.
- [2] 甄福琴.命门火衰泄泻治愈 2 例[J].现代中西医结合杂志,2000 9(13):1285.
- [3] 王光宏,黄锦飞.调补脾胃 2 则[J].中国乡村医药,1999,6(3):23-24.
- [4] 赵辉.大承气汤的临床运用[J].新疆中医药,1987(4):57.
- [5] 吉洪涛.大承气汤加味治愈哮喘 1 例[J].现代中医药,1984(3):48.
- [6] 崔克亮.大承气汤对多器官功能障碍综合征防治作用的临床研究[J].中国中西医结合急救杂志,2003 10(1):12-14.
- [7] 张细江.大承气汤对危重症患者胃肠功能衰竭防治作用的研究[J].实用中西医结合临床,2005 5(5):7-8.
- [8] 周项青.白虎汤加味治疗 58 例外感发热[J].中华综合医学杂志,2005 6(9):806-807.
- [9] 富杭育.以发汗的药效法再探麻黄汤、银翘散、桑菊饮的药物动力学[J].中药药理与临床,1992(5):1.
- [10] 富杭育,贺王琢,李晓芹,等.桂枝汤对汗腺分泌作用的实验研究[J].中西医结合杂志,1991 11(1):34.
- [11] 马德禄,林秀珍,靳珠华,等.大承气汤对实验性肠梗阻大鼠治疗作用的超微结构研究[J].中药药理与临床,1997,13(6):4-6.
- [12] 郑传运.瓜蒂散喷鼻治疗慢性乙型肝炎 60 例[J].中医外治杂志,2002 11(1):15.
- [13] 王长宇.王洪图运用吐法病案二则[J].中国医药学报,2003 18(5):300-301.
- [14] 马波.竹叶石膏汤应用举隅[J].河南中医,1995 15(1):13.
- [15] 刘清尧.竹叶石膏汤治疗顽固性口腔溃疡 24 例[J].国医论坛,2000 15(4):11.
- [16] 李继荣.竹叶石膏汤治疗胆道术后呕吐[J].时珍国医国药,2001 12(7):631.
- [17] 刘桂然.枳实栀子豉汤与大柴胡汤加加减治疗顽固性呕吐 1 例[J].现代中西医结合杂志,2005 14(1):135.
- [18] 吕志杰.仲景方药古今应用[M].北京:中医古籍出版社,2000 512.
- [19] 李荣科,骆文郁,王小荣.试论气管炎与中医营卫失和的相关性[J].甘肃中医学院学报,2003 20(4):10-11.
- [20] 贾育新.桂枝汤合玉屏风散临床新用[J].甘肃中医,1999 12(2):20.
- [21] 盛雯荪.桂枝汤加味在冬病夏治中的应用[J].中医杂志,1999 40(5):346-347.