

反复发作。湿热为患，病程缠绵，主要责之湿邪难除。

三、湿热合邪的治疗大法

湿热合邪，法当祛湿与清热兼顾，但以致湿为要，湿去热孤。湿热为患，以湿为主。湿为有形之质，热乃无形之气。热入湿中，湿为热之窠臼，热为湿之助臂，湿邪不去，其热难除。故湿热合邪，治湿为要。治疗之法，当分清湿热之轻重主次，或以清热为主，祛湿为辅；或以祛湿为主，清热为辅；辨别湿热蕴结之脏腑与部位，在表宜辛凉解散，在上宜宣化清解，在中宜辛开苦降，在下宜渗利清利。久病当察其阴阳气血之盛衰，湿热宜损伤阴津、损及阳气，故应审其正气之亏虚与否，兼而顾之。治湿当断其来源，开其去路。调摄适宜，饮食有节，可杜生湿之源，而用药又当给湿邪的出路，则热随湿去。内湿以渗利为宜，但不宜过用渗利或芳燥，以防助热伤阴。清热之品，药多寒凉苦燥，寒凉凝滞，苦燥伤阴，故清热勿寒凝碍湿。

调和脏腑气机，乃治湿热为患之要法。脏腑气化失常、气机升降失司，为湿热内蕴之机，而湿热为患又易影响气机、妨碍气化，故清热燥湿之时，佐以调和脏腑气机，鼓舞气化之品，有利湿热邪气，尤其是湿邪的祛除。如半夏泻心汤之用半夏、干姜、人参，龙胆泻肝汤之用柴胡、当归、生地等。

总之，杂病湿热为患甚广，其致病兼居湿热邪气的特征，其中以湿邪为主。湿热能阻碍气机，影响气化，变化多端，病累上下内外，病程缠绵，且可以产生新的致病邪气（痰、淤砂石），治疗当清热祛湿兼顾而以治湿为要。

（作者简介：张安玲，女，35岁，山西省五台县人，1983年毕业于山东中医学院中医系，现任山东中医学院中医基础理论教研室助教。）

“痹”义考析

450003 河南中医学院类风湿性关节炎研究所

娄高峰 娄玉铃 邵秀霞*

主题词 痹证 中医名称

“痹”作为中医名词，义项颇多，涉及痹（证）病病名、病机、症状等诸方面。现考析如下：

一、指病名

《素问·痹论》曰：“痹之安生？岐伯对曰：风、寒、湿三气杂至，合而为痹也。”经文明确指出，“痹”是风、寒、湿邪侵袭所致的一类疾病。此为“痹病”的病名渊源。关于“痹”的本义，汉·许慎《说文解字》曰“痹，湿病也，从广从辵”。“痹”指病名，据《中医大辞典·内科分册》载，尚有广义、狭义之分。

二、指病机

明·张景岳《景岳全书·风痹》曰“盖痹者，闭也，以血气为邪所闭，不得通行而病者”，清·高学山《高注金匱要略·血痹虚劳病脉证治》曰“痹者，卑也，着也，正气卑弱，而血液有沉着之象”。“闭也”、“着也”，均含“气血闭阻不通”之义。其中，“痹者，闭也”一经提出，即迅速成为“痹”的主导义项，以致有人认为痹病是由病机命名；“痹者，卑也……正气卑弱”，也符合清·林佩琴《类证治裁·痹论》“正虚致痹”说。

三、指自觉症状

此有三种情况：一指疼痛，如清·程国彭《医学心悟·喉痹》所曰“痹者，痛也”；二指麻木，如明·朱橚《普济方·脚痹》所曰“夫脚气痹弱者……其状令人痹不知痛”；三指服药后身体的苏苏感，如《诸病源候论》寒食散服法所云“药力行身当小痹”。

四、指体质

《素问·逆调论》曰：“人身非衣寒也，中非有寒气也，寒从中生者何？岐伯曰：是人多痹气也，阳气少，阴气多，故身寒如从水中出。”显然，此“痹气”之“痹”，指“阳气少，阴气多”的阳虚阴盛体质。

五、为病在阴分的总称

《灵枢·寿夭刚柔》曰：“病在阳者曰风，病在阴者为痹”。《素问·宣明五气》曰：“五邪所乱：邪入于阳则狂，邪入于阴则痹”。该“痹”泛指阴分病证。

六、指病势及心理状态

明·马蒔《黄帝内经素问发微》曰：“痹者，卑也，有病则有日深之义，又有不得自如之义，故名曰痹。”此对痹病言，前指病势日渐深重，后指患者自卑心态。

综上所述，“痹”在古医籍中，本义为“湿病也”；“闭也”、“卑也”、“痛也”等，乃先贤依据各自临床经验，从痹病不同侧面发挥而来的引申义。均言简义赅，精辟揭示和概括了痹病的病因病机及证候特征，古往今来被医家所用，并逐渐得以升华、引申。由此看，掌握“痹”的含义，对全面理解痹病的概念，深入研究痹病的证治规律，十分有益。

（作者简介：娄高峰，男，39岁，河南省原阳县人，1978年毕业于焦作卫校中医大专班，现任讲师；娄玉铃，男，36岁，河南省原阳县人，1982年毕业于河南医科大学，现任副主任医师。）

（*邵秀霞，新乡市第一卫校）