

太阳病表证虚实状态病机新解

傅 骞^{1,2}, 姜良铎¹

(1. 北京中医药大学附属东直门医院 北京 100700; 2. 杭州市中医院呼吸科 浙江 杭州 310007)

摘 要: 表证虚实的决定因素在正邪力量的对比。人感邪后有四种可能状态: 邪重气实, 邪重气虚, 邪轻气实, 邪轻气虚。太阳中风表虚证属太阳伤寒, 邪轻气虚表虚状态; 太阳伤寒表实证属太阳伤寒, 邪重气实表实状态。本文从状态分析, 结合传统的营卫学说, 以脾胃为中心, 通过阐述不同状态下营卫在三焦表里的生理病理变化, 对太阳病表实表虚证的病机作了新的解释。

关键词: 太阳病表证; 病机; 状态; 营卫; 三焦

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)11-2551-03

New Understanding about the State Pathological Mechanism of Taiyang Exterior Deficiency Syndrome and Exterior Excess Syndrome

FU Qian^{1,2}, JIANG Liang-duo¹

(1. Dongzhimen Hospital affiliate to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700;

2. Hangzhou Hospital of TCM, Hangzhou 310007, Zhejiang, China)

Abstract: Balance of pathogenic factors and healthy qi is the deciding factor about exterior deficiency syndrome and exterior excess syndrome. When being attacked by pathogenic factors, there may be four kinds of state in body: predominance of pathogenic factors and predominance of healthy qi, predominance of pathogenic factors and decline of healthy qi, decline of pathogenic factors and predominance of healthy qi, decline of pathogenic factors and decline of healthy qi. Syndrome of exterior-cold of Taiyang wind-cold invading exterior equals to state of predominance of pathogenic factors and predominance of healthy qi. Syndrome of affection of Taiyang by wind-cold invading exterior equals to state of decline of pathogenic factors and decline of healthy qi. This article combining the traditional Yingwei theory, adopts the spleen and stomach-centric view by expounding different states about physiological pathological changes of Yinwei in Sanjiao and exterior-interior relationship and gets new understanding about the state pathological mechanism of Taiyang exterior deficiency syndrome and exterior excess syndrome.

Key words: Taiyang exterior syndrome; pathological mechanism; State; Yingwei; Sanjiao

太阳病表证分太阳伤寒表实证和太阳中风表虚证。历来对太阳表证病机的理解都是以卫表为基点, 由外向内看, 注重邪气对正气的损伤, 一步步看到的是人怎样生病。如果逆向思维, 以脾胃为中心, 由内向外看, 注重正气对邪气的抗争, 时时关注人在病中的状态, 则可以一步步理解病怎样好转。从这个角度与传统病机解释相配合, 重新解读太阳病表实表虚证的病机, 可以把正邪斗争的态势和表里气机的变化理解得更清楚, 对麻黄汤和桂枝汤各自的治疗路径也能把握得更清楚。

1 太阳病表证病机需从正邪双方全面考虑

1.1 表证虚实的决定因素在于正邪力量的对比 太阳伤寒表实证病机的传统表述是: 风寒束表, 腠理闭塞, 卫阳雍遏, 营阴郁滞, 肺气闭郁。太阳中风表虚证病机的传统表述

是: 表虚受风, 玄府失固, 营阴外泄, 营卫不和。而《伤寒论·卷一·辨脉法》第20条又有“风则伤卫, 寒则伤荣”之说。这样就很容易让人误解, 以为寒邪重, 伤营, 导致太阳伤寒表实证; 风邪轻, 伤卫, 导致太阳中风表虚证, 所以是人所感受邪气的轻重决定了表证的虚实。笔者认为这种理解是不全面的, 因为表实证和表虚证是在体质状态不同的前提下, 由于正邪双方相对抗的力量配比不同而造成的结果。虚实的决定因素不在于邪气单方面的强弱而在于正邪力量的对比。

1.2 正邪双方力量配比的四种不同状态及临床后果 太阳表证的发病因素以正邪两方面为变量来考虑, 正气可分虚实, 邪气可分轻重, 两两相配, 可以推论出人体感邪之后可能产生的四种状态: 邪重气实, 邪重气虚, 邪轻气实, 邪轻气虚。导致的临床后果也有四种可能: 邪重气实, 太阳伤寒表实证; 邪重气虚, 可能直中三阴; 邪轻气实, 可以不病; 邪轻气虚, 太阳中风表虚证。

可见, 表实表虚不是由伤寒还是伤风决定的, 而是由邪

收稿日期: 2011-06-29

作者简介: 傅骞(1977-)男, 浙江金华人, 主治医师, 2009级博士研究生, 研究方向: 中医临床理论及应用。

气轻重,正虚实来共同决定的。其实就是在正邪双方特定力量对比条件下人体所处的一种特定状态。只是因为太阳表证病因中不能把风邪寒邪截然分开,所以用伤寒表示风寒邪重,伤风表示风寒邪轻。太阳伤寒表实证可以表述为“太阳伤寒,邪重气实表实状态”;太阳中风表虚证可以表述为“太阳伤寒,邪轻气虚表虚状态”。这样的表述虽然拗口但是可以较好的反映太阳表证虚实的实质。

表实表虚的状态具体如何产生,可以通过病机分析来明确。表实表虚的病机都与正气相关,正气在此又以营卫表述,所以分析病机仍从营卫在三焦表里升降出入的生理、病理入手。

2 营卫在三焦表里的升降出入

人身之气,有表气,有里气,表里气机的运行和补充依靠营卫之气。脾胃受纳水谷化生精微,是营卫生成的中心。营卫从三焦通行,三焦的气化功能调节营卫的生成和输布。以脾胃为中心,营卫之气在表里三焦游行出入。

2.1 营出中焦、卫出下焦 依据《灵枢·营卫生会》记载“营出于中焦,卫出于下焦。”“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉乃化而为血,以奉生身,莫贵于此,故独得行于经隧,命曰营气。”“下焦者,别回肠,注于膀胱,而渗入焉;故水谷者,常并居于胃中,成糟粕,而俱下于大肠而成下焦,渗而俱下。济泌别汁,循下焦而渗入膀胱焉。”营气为水谷之精气,生于脾胃、中焦,输于上焦,上行注肺脉,行于脉中,内营脏腑,外营皮毛。中、上二焦是营气上行外散的通道。卫气则在脉外与营气相伴而行。在中焦时水谷之精气已化生营气,到了下焦,元气还有一次以气化物的过程,就是在回肠又分出水谷之悍气而生成卫气。从水中气化出悍气的同时就剩下了不再可用的水之“糟粕”,渗入膀胱成为有形尿液。这与膀胱经气气化结果是一致的。

2.2 卫气接肺气、膀胱经气构成卫表系统 由前文卫气的生成可知卫气在下焦与膀胱经气相接。膀胱经气护卫一身之表的作用正是卫气在膀胱经作用的体现。

卫气生成后由下焦上行出中焦,与营气相伴,入上焦,与肺气相接,外出熏肤,充身,营气中之水精随卫气外出泽毛。而太阴为开,肺主皮毛,开腠理,致津液,这又是肺气与卫气共同的作用。肺主皮毛的功能正是卫气护卫作用在肺经经气上的体现。

因此说卫气在下焦合于膀胱经气,上行入肺,合于肺气,上下两途出表护卫。构成了肺—肺经经气—卫表腠理皮毛—太阳膀胱经气—膀胱,这样一个主管人体表层护卫的大系统。

2.3 营卫与脏腑的特定关系影响表证虚实 由于在生理上营气与脾胃关系特殊,卫气与肺和膀胱经表关系特殊,脾主肌肉,肺主皮毛,在病理状态下营卫不足,表气虚感风寒邪,卫气退守至肌层而止,影响可及脾胃之里;营卫充足,表气实感风寒邪,卫气壅堵在肺到皮毛腠理。

3 太阳病表证虚实状态病机解读

3.1 以脾胃为中心看太阳伤寒表实证病机状态并麻黄汤方解 营卫在三焦表里的生成布散已如前述。脾胃不虚,营卫气实的人,其营卫相伴,由下焦、中焦上输于上焦心肺,

再充实于皮毛。如果表伤于风寒邪重则成“太阳伤寒,邪重气实表实状态”。其病机状态的关键在于表里郁闭不通,分析如下:寒邪郁表,毫毛毕直,玄府闭固,表气不通,气津不能外达,故无汗;卫行脉外,卫气不得外出而郁于肺,表失卫阳之温煦而恶寒,卫气郁则发热;营行脉中,被寒邪收引故脉紧;郁滞于表,血脉不通则头身痛;病在肺卫,脾胃不病,营卫仍照常化生,还是不断从三焦输向肺,肺中卫气本已郁阻不能外散,三焦卫气又不断奔聚于肺,成了肺气贲郁的状态,不能散又不能降,于是喘作;营卫俱逆邪势向外,故脉浮。

由脾胃向外看,病位在肺与皮毛及膀胱经。卫气壅堵在肺,整个人处在一种从肺到皮毛的路径不通,以及膀胱经气所管辖表层血脉不通的病机状态。

针对这种状态,设了麻黄汤。无虚,不必补。散寒邪,开腠理,通营卫,宣降肺气即可。麻黄、杏仁宣降肺气,麻黄、桂枝辛温开腠散寒,桂枝、甘草温通血脉。卫气被寒邪所郁,表阳暂虚,所以需覆取微似汗。脾胃不虚,不须啜粥。

还是以脾胃为中心向外看,麻黄汤药力的作用位点是从肺到表。药液入胃,辛温药气随营卫上行到心肺,从肺直推卫气出表,由心鼓动营气外达,汗孔顿开,气津立布,肺郁解,表郁开,营卫流通,寒邪消散。这样气实之人重感寒邪后产生的肺—肺经经气—卫表腠理皮毛—太阳膀胱经气被闭阻的病机状态就被解除了。

3.2 以脾胃为中心看太阳中风表虚证病机状态并桂枝汤方解 营卫之气,自里及表,通行三焦,五脏六腑所主所合本应由营卫层层充实。因脾胃虚,营卫化生不足,肺气脾气不足,脾主肌肉,肺主皮毛,营卫充身之量不能充足,皮毛孔层表气因而虚弱,这样的人受风寒邪轻则成“太阳伤寒,邪轻气虚表虚状态”。其病机状态的关键在于表里之气的不足,分析如下:风寒邪轻,微郁卫气,卫气退守肌层,表上阳虚故见“啬啬恶寒”;气郁微热故见“翕翕发热”;邪轻尚不足以收引血脉郁滞营气,故脉不紧,见缓象;营气仍外达于皮毛,卫与营不相随,成“营卫不和”;玄府失卫气固护而自开,则营阴外泄,见自汗;自汗不温,受风则凉,见“淅淅恶风”;营气因外泄而不足,卫气因郁积而相对亢旺,成“卫强营弱”;营卫虽虚,仍要外向抗邪,故脉浮;气浮于表,里气不足,脉重按反减,故“阳浮而阴弱”;微邪郁肺窍,正气抗邪,则“鼻鸣”;表寒伤及里之胃气,故“干呕”。

由脾胃向外看,表里本为一气,脾胃里气虚,肌腠表气因而不足,所以风寒邪气虽只袭表,脾胃里气却已受损。只是因为邪轻,故卫气退守到肌层而止,气郁也仅到肌层。病位从脾胃到肌层,整个人处在一种从脾胃到肌层阳气不足,邪在肌表轻郁不通的病机状态。

在这种状态下,人体的自身调节,需从脾胃迅速化生营卫以补外在不足,达表散邪。针对这种状态,设了桂枝汤。姜、枣、热粥,温补胃气,滋化源,生营卫。桂枝甘草辛甘合化阳气,助卫阳;芍药甘草酸甘合化阴气,助营阴。药食之气自脾胃,输上焦,外散达肌层,助卫阳外出以散寒邪,到表层,补充营阴以调和营卫,使营卫和。服药后又温覆以护表阳,防风寒,使药汗出,病汗止,邪气散,肌困解,这就是桂枝汤的“解肌发汗,调和营卫”。这样气虚之人感风寒邪后

抗凝血酶效价测定法综合考察水蛭的提取工艺

胡瑞标 程怡 陈伟鸿 刘国洪 张可擎

(广州中医药大学中药学院 广东 广州 510006)

摘 要: 目的: 通过考察水蛭提取物的抗凝血生物活性, 确定水蛭的最佳提取工艺, 保证水蛭抗凝血活性成分获得最大保留。方法: 选择浸泡时间、煎煮次数、煎煮时间、水与水蛭质量比为考察因素, 按 $L_9(3^4)$ 正交设计因素水平表排列, 考察水蛭提取物得率和提取物的凝血酶效价。结果: 水蛭的最佳提取工艺为水蛭药材先用 10 倍量的水浸泡 4h, 加水煎煮 3 次, 每次煎煮 1.5h。结论: 水蛭经水提、乙醇精制后凝血酶活性依然保留完好, 得率与凝血酶效价呈正相关。此工艺对水蛭提取物的生产简便可行。

关键词: 水蛭; 抗凝血酶; 效价; 提取工艺

中图分类号: R284.2

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)11-2553-03

Comprehensive Study on the Extraction of Hirudo by Determinating the Antithrombase Activity

HU Rui-biao, CHENG Yi, CHEN Wei-hong, LIU Guo-hong, ZHANG Ke-qin

(Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, Guangdong, China)

Abstract: *Objective:* To study the anticoagulant activity of Hirudo extra and determine the optimum extraction of Hirudo in order to ensure the Anticoagulant active ingredients to be greatest retained. *Methods:* With extraction rate and anticoagulation activity in the extract as assessment indices, the optimum extracting conditions for Hirudo were studied by the orthogonal design. *Results:* The best technology to extract the Hirudo was to use 10 times water to soak the Hirudo for 4 hours, then extract 3 times, each time takes 1.5 hours. *Conclusion:* Extracted by water and refined by ethanol, the thrombin activity of Hirudo is still retained intact, the yield of thrombin titer is positively correlated. This technology makes the production of leech extraction simple and feasible.

Key words: Hirudo; Antithrombin; Titer; Extract craft

水蛭为水蛭科动物水蛭(*Hirudo nipponica* Whitman)和蚂蝗(*Whitmania pigra* Whitman)或柳叶蚂蝗(*Whitmania acranulate* Whitman)等的全体。味咸, 苦, 性平, 归肝经。功能破血通经, 逐瘀消癥。用于血瘀经闭, 功效破血、癥瘕痞块, 中风偏瘫, 跌打损伤^[1]。古籍记载水蛭用来治疗瘀血

积聚诸证。近代研究表明水蛭提取物的主要药效作用为抑制血凝、抗凝血酶、对纤维蛋白具有较强的纤溶作用, 因此在脑血栓方面有较好疗效, 市售产品有脑血康片剂、口服剂和胶囊剂等。

水蛭抗凝血作用成分比较复杂, 自 2005 版《中华人民

产生的从脾胃到肌层阳气不足, 邪在肌表轻郁不通的病机状态就解除了。

4 结 语

前文着重论述的观点是: 正气虚实和邪气轻重的力量对比决定了太阳表证的虚实。也就是表证的虚实是人当时所处的特定身体状态和病邪状态两者共同决定的一个综合状态。太阳伤寒表实证可以表述为“太阳伤寒, 邪重气实表实状态”; 太阳中风表虚证可以表述为“太阳伤寒, 邪轻气虚表虚状态”。而论述上述状态的病机主要运用的

仍是传统的营卫学说。

前贤姜佐景认为桂枝汤证病理为“胃肠虚寒, 血运不畅”, “桂枝汤为治太阳病之肠胃虚寒者, 麻黄汤为治太阳病之肺脏寒实者”, 这是极有见地的。但他认为应该舍弃营卫旧说, 且解释桂枝汤药理代以促进血液循环之论则并不尽善^[1]。本文认为桂枝汤主治脾胃到肌表, 麻黄汤主治肺到皮毛的观点实是受姜先生启发。但并不赞同废弃营卫之说。笔者以脾胃为中心, 按照邪气强弱, 正气虚实的不同, 从营卫与三焦脏腑的关系以及营卫在表里三焦的循行路径, 对太阳伤寒表实证和太阳伤风表虚证的不同病机做了新的解释, 对桂枝汤和麻黄汤取效机理同样用营卫解释。这应该是对前人的继承和补充。

参考文献

- [1] 曹颖甫. 经方实验录[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2004: 41-43, 56-57.

收稿日期: 2011-06-18

作者简介: 胡瑞标(1985-), 男, 广东广州人, 硕士研究生, 研究方向: 中药与天然药物新剂型研究。

通讯作者: 程怡(1955-), 女, 教授, 博士研究生导师。Tel: 020-39358041, E-mail: ncchengyi@21cn.com