

# “二阳之病发心脾”的机理及临床探讨

郑 建 功

(浙江省中医药研究院, 杭州 310007)

笔者在学习《素问·阴阳别论》时,对其中的一段经文:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月,其传为风消,其传为息贲者,死不治”应如何理解产生困惑。参阅各家注释,其说也不一。于是在临床实践中潜心研究,试图结合临床对这一段经文作出合理的解释,探讨其发病机理,以便更好地指导临床。现将笔者的一点心得介绍如下。

## 各家注释

从唐代王冰《补注黄帝内经素问》开始至今的《黄帝内经》注家,对“二阳之病发心脾”这段经文的注释,仍无统一的解释,归纳起来有如下几种情况。一是以王冰注为代表,认为“二阳,谓阳明大肠及胃之脉也。隐曲,谓隐蔽委曲之事也。夫肠胃发病,心脾受之。心受之则血不流,脾受之则味不化。血不流故女子不月,味不化则男子少精。是以隐蔽委曲之事不能为也。”其“肠胃发病,心脾受之”之说,为其后的医家所接受,认为肠胃有病可影响到心脾,心脾受损,则气血化生不足,精血衰少,发为它疾。另有王安道也遵“肠胃发病,心脾受之”之说,但对王冰注解“有不得隐曲,女子不月”提出了自己的见解,其在《医经溯洄集》中指出:“肠胃既病,则不能受,不能化,心脾何所资乎。心脾既无所资,则无所运化而生精血矣。故肠胃有病心脾受之,则男为少精,女为不月矣。”并认为在整个发病过程中,心脾要统论,不能分论,男女都有心脾之病。清·姚止庵在《素问经注节解》中力推王安道之说,认为“惟王安道论之最确”,“精确不易”。

二是以张景岳为代表,认为“二阳之病发心脾”是二阳胃与大肠之病由心脾之病所引起,其在《类经·阴阳发病》中指出:“二阳,阳明也,为胃与大肠二经。然大肠小肠皆属于胃,故此节所言则独重在胃耳。盖胃与心,母子也;人之情欲本以伤心,心伤则害及其子。胃与脾,表里也,人之劳倦本以伤脾,脏伤则病连于腑。故凡内而伤精,外而伤形,皆能病及于胃,此二阳之病,所以发于心脾也。……今化源既病,则阳道外衰,故为不得隐曲

其在女子,当为不月,亦其候也。”此说是心脾先受内外劳倦、情欲之伤而发病,因心脾不足,而病及于胃,胃伤则精血更亏,而变生它病。张景岳的论点受到日人丹波元简的大力推荐,而认为王冰所注有点牵强。

三是以高士宗为代表的一种观点,只作字面解释,而既不言是由阳明胃先病而伤及心脾,也不言是由心脾先病而及于阳明胃。其在《黄帝素问直解》中指出:“二阳,阳明胃也。土供火生,胃由脾运,今病心脾,是火不能生土,脾不能运胃也。”今人周凤梧等在《黄帝内经素问语释》中也从其说:“二阳阳明的病变多发生于心脾两脏,阳明为水谷之海,心受其液化而为血,脾主为胃输送精微,若二脏发病,精血亏损,男子常为阳痿不得其用,女子常为月经不至,所以说二阳之病发心脾。”此外,南京中医学院《黄帝内经素问译释》中的观点也与其类似。

## 临床运用探讨

分析以上三种观点,归纳起来,其差异主要表现在对“二阳之病发心脾”的理解上,《黄帝内经素问校释》(山东中医学院、河北医学院校释)认为王冰与张景岳所代表的观点均有其理,都可接受,指出:“以上两种说法,对二阳的解释略同,但前者(张景岳之说)认为‘发’为‘发于’的意思,即二阳病源于心脾,心脾病而波及于二阳;后者(王冰之说)认为‘发’字即‘延及’的意思,是指二阳病可波及心脾。二论之因果相悖,但各从一个方面论述了脏腑经络在病理上的互相影响,义皆可取。”基于此,笔者在临床实践中,对慢性胃炎、慢性结肠炎、月经不调、黄褐斑、习惯性便秘等属“二阳”及“女子不月”、“不得隐曲”、“风消”范畴的病证进行病机研究,发现这些病证都有不同程度的“心脾”因素,且与张景岳之说相符,发病之前均有“情欲”、“劳倦”伤及心脾的情况,是因“心脾”之病而波及“二阳”发病。治疗上笔者常用调养心脾为主,兼及二阳的治法,常能收到佳效,今举例探讨如下。

# 如何提高药物流产后出血治疗的疗效

丁禹占<sup>1</sup> 李灵慧<sup>2</sup>

(<sup>1</sup> 浙江省缙云县中医院, 缙云 321400; <sup>2</sup> 浙江缙云县舒洪中心卫生院, 缙云 321408)

药物流产(以下简称药流)是一种安全、简便、有效的终止妊娠的方法。药流的使用已是十分普遍,其优点很多,但相当部分患者阴道出血时间延长。米非司酮药流后第 14 天,31.3%的病例宫腔内有滞留物,约 15%的病例出血时间超过 1 个月。有的病例在绒毛和胚囊排出后 1~4 个月仍有不规则出血,刮宫和 B 超检查发现仍有残留组织。有的病人在使用催产素、凝血酸类药物或益母草冲剂、生化汤等中成药后,甚至刮宫术后仍不能止血。故如何提高药流后出血的治疗效果,仍然是医学界的一个课题。

## 对病因、病机要有正确全面的认识

许多学者都认为,药流后出血可归属于中医“产后恶露不绝”、“胞衣残留”、“堕胎”等范畴。药流后出血包含有药物对子宫造成损害的因素,故与产后或流产后恶露不绝、胞衣残留、堕胎之机理

有所不同。现代医学认为,药流后出血的主要原因是:①不全流产或绒毛排出后子宫收缩不良;②子宫内膜修复不良;③米非司酮对血凝-纤溶系统的影响;④出血时间延长引发宫内感染。中医认为药流后出血的病机为:①瘀血占据子宫,阻滞胞脉,血不归经而致出血;②药物损伤胞脉,冲任不固而致出血;③邪毒侵入子宫,化热而迫血妄行,以致出血不止。

## 对药流出血的论治要综合考虑

出于对上述病因病机的认识,在制定治疗方药时应综合考虑,衷中参西,充分发挥中医辨证施治的长处,并吸纳现代药理研究的成果,针对引起出血的各种因素进行全面的调治,这对于提高疗效必有裨益。我们治疗药流后出血从以下三个方面立法:①化瘀止血,运用活血化瘀的药物清除宫中瘀血,使新血归经而止血;②固涩止血,用固涩止血

1. 慢性胃炎 为临床常见病,由于人们生活与工作压力增大,近年来此病的发病率日趋增高,其发病机理也十分复杂,近来虽强调幽门螺旋杆菌的作用,但并非仅是这一因素的影响。笔者临床观察发现,思虑过度,饥饱失调,劳逸失衡,饮食不节或不洁,尤其是精神压力过大,在本病的发病中起着重要作用。由于思虑过度,长期精神紧张,伤及心脾气血,加之饮食、劳逸失调,日久而病及于胃。心脾气血先亏,胃腑失养在后,运化失司,气血不畅,致使湿浊、郁热、瘀血等着而不去,病变迁延日久不愈,转为慢性,甚至出现萎缩及不典型增生。故对于慢性胃炎的治疗,笔者常以健脾养心为着眼点,佐以化湿、泄热、化瘀通络等法,使心脾得养,胃腑得健,运化正常,气血和畅,正气内存,则病邪自去,病变自愈。临床常以黄芪、党参、白术健脾益气,桂枝、炒白芍、丹参、茯苓、炒枣仁、生甘草等调养心营安神。在此基础上配合其他方药,化湿、清热、祛瘀通络,常收佳效。尤其对一些久治不愈或较顽固的慢性萎缩性胃炎,从健脾养心论治,加以时日,常能收意外之效。

2. 黄褐斑 本病多见于中青年女性,尤多见于职业女性。由于中青年女性工作与生活变化较大,精神压力自然不小,不加以注意与保养,常使气血暗耗,心脾内伤,失眠头晕诸症渐显。延之日久,则纳谷不香,大便不调,形体渐瘦,阳明脉衰,面颊渐而出现黄褐斑。许多病人为治疗黄褐斑,常病急乱投医,多方求治不见疗效,反复不愈,则更劳心伤神,使心脾气血更亏,渐而出现不寐、便秘、月经不调等病,加重病情。对于此种病情,笔者常从心脾立论,健脾养神,补益气血,通畅血脉,则神安心定,脾健气旺,气血流畅,阳明气血充盈,则病自愈。临床以生黄芪、地龙、当归、丹参、白术、白芍、女贞子、旱莲草、炒枣仁、生牡蛎、防风、白芷、焦麦芽、枳壳等为基本方,辨证加减治疗,常收佳效。

其他如慢性溃疡性结肠炎、习惯性便秘、月经不调等病的治疗,笔者也常从心脾着手论治,收效满意。

(收稿日期 2003 年 3 月 20 日)