

辨识畏寒与恶寒病机的关键是卫气

沈宏春^{1,2}, 罗永兵¹, 王浩中², 严石林^{2*}

(1. 泸州医学院中西医结合学院, 四川 泸州 646000; 2. 成都中医药大学基础医学院, 四川 成都 610075)

摘要:通过分析历代医书中畏寒与恶寒的含义, 阐述畏寒与恶寒的用法, 恶寒最初代指一切怕冷症状, 宋代用畏寒部分代指外感怕冷, 明清则畏寒与恶寒混用。在高等教育的中医诊断学教材中将畏寒与恶寒严格区分, 怕冷这一症状, 用恶寒描述的表现外感, 用畏寒描述的表现内伤, 对临床诊断无疑起到了一定的作用。但是认为这容易导致初学者忽略怕冷形成的机理, 对一些疑难病证的诊断容易产生错误, 所以提出临床上区别畏寒与恶寒, 关键在于判断卫气是虚弱还是阻滞。

关键词:畏寒; 恶寒; 病机; 卫气

中图分类号: R241

文献标志码: A

文章编号: 1672-0482(2013)02-0109-02

Defensive Qi: the Key to Distinguishing Pathogenesis of Fear of Cold and Aversion to Cold

SHEN Hong-chun^{1,2}, LUO Yong-bin¹, WANG Hao-zhong², YAN Shi-lin^{2*}

(1. College of Integrated Chinese and Western Medicine of Luzhou Medical College, Luzhou, 646000, China; 2. College of Basic Medicine of Chengdu University of Chinese Medicine, Chengdu, 610075, China)

ABSTRACT: Through the analysis of concepts of fear of cold and aversion to cold in medical books of past dynasties, it was found that with aversion to cold, referring to all cold symptoms initially, fear of cold partly meant exogenous cold (Song Dynasty) and fear of cold and aversion became confused (Ming and Qing Dynasty). In the diagnostics of traditional Chinese medicine textbook of higher education, fear of cold and aversion to cold are kept carefully separated. Aversion to cold stands for exogenous cold, while fear of cold refers to endogenous cold with the differentiation of whether warming or close to heat can release coldness, which undoubtedly plays a certain role in clinical diagnosis. However, the author believes this may lead to negligence to the mechanism of cold symptoms, especially for new learners and result in misdiagnosis of some miscellaneous diseases. Therefore, the author put forward that the key to distinguishing fear of cold and aversion to cold is the defensive qi by judging whether it is weak or stagnant.

KEY WORDS: fear of cold; aversion to cold; pathogenesis; defensive qi

1 畏寒与恶寒的历史沿革

畏寒与恶寒名词的出现最早可追溯到《黄帝内经》。书中明确记载有畏寒词条,《素问·五常政大论》曰:“……其脏心,心其畏寒,其主舌,其谷麦,其果杏,其实络,其应夏,其虫羽,其畜马,其色赤”^[1]。从文意来看它表达的是心脏的生理特性,不是临床症状。书中明确记载有恶寒词条,如《素问·宣明五气篇》、《素问·调经论篇》、《灵枢·九针论》篇中的 3 条是表述生理特性的。其余是描述的临床表现。《素问·骨空论篇》曰:“风从外入,令人振寒,汗出,头痛、身重、恶寒”^[1],可以看出这里的恶寒是指外感病中怕冷。《素问·至真要大论》曰:“寒热皮肤痛、目瞤齿痛、……恶寒发热如疟,少腹中痛、腹大、蛰虫

不藏”^[1],这里的恶寒也是指在外感疾病发展过程中出现的恶寒与发热交替出现的情况。而在《素问·六元正纪大论》中则有“少阴所至为惊惑,恶寒战栗,谵妄”^[1],指的是内伤疾病中出现的怕冷症状;同样,在《灵枢·寒热病》中记载:“臂恶寒补之,不恶寒泻之”^[2],这里的恶寒也是指的内伤怕冷。总之,《内经》中使用恶寒一词是用于描述怕冷的临床表现,没有作出怕冷是外感还是内伤的词条区分。

东汉末年张仲景的《伤寒杂病论》一书中,也沿袭《内经》的用法,不管外感还是内伤怕冷的症状均用恶寒指代。

直到宋代,朱肱所撰《类证活人书》将畏寒明确代指临床上怕冷这一症状,即“伤寒者畏寒不畏风”;

收稿日期: 2012-10-09; 修稿日期: 2013-01-08

作者简介: 沈宏春(1979—),男,四川荣县人,泸州医学院讲师,医学博士。* 通信作者: ysl5356@163.com

“伤风者畏风不畏寒”；“治伤寒中风头痛，憎寒壮热，支体痛，发热畏寒。”^[3]此 3 条均为描述外感，而不包含内伤怕冷。描述内伤怕冷的表现仍然使用恶寒。明代王肯堂《伤寒证治准绳》一书仍然保持这种用法。《金匱玉函经二注》刻本中共出现畏寒 6 处，其中有一处为喻嘉言所注，一处指外感怕冷，其余均指内伤怕冷。表明在明末清初时期，畏寒与恶寒可以相互代指，清代各种医著中，畏寒与恶寒混用的情况普遍存在。

总之，畏寒与恶寒的用法，从最初恶寒代指一切怕冷症状，经历了(宋代)用畏寒部分代指外感怕冷，其后(明清)畏寒与恶寒混用的格局；直到近代，在高等教育的中医诊断学教材中将畏寒与恶寒严格区分，用恶寒描述的表示外感，用畏寒描述的表示内伤，并以加温近火后怕冷能否缓解进行鉴别，对临床诊断无疑起到了一定的作用。但是也容易导致初学者忽略怕冷形成的机理，对一些疑难病证的诊断容易产生错误。所以我们有必要搞清怕冷症状背后的理论实质。

2 病机关键在于卫气

不管是畏寒还是恶寒，临床上从问诊得到的患者自我感觉均是怕冷。人体产生怕冷这种感觉的部位来自于皮肤感受器，所以不管畏寒和恶寒其发病部位应该在皮。肺合皮毛，卫气出于上焦，温煦皮肤肌腠。所以产生畏寒与恶寒症状的机理在于卫气的循行功能正常与否。“卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度”，运行于全身的阴经和阳经，五十度而复大会于手太阴。因卫气属阳，具有温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖的作用，卫气循行异常则人体容易失于温煦、腠理开阖失度而产生怕冷的症状。造成卫气循行异常的原因主要有两点：一是卫气阻滞。即卫气受邪气阻滞，卫气运行不畅。邪气包括外感六

淫，内生五邪，饮食积滞，瘀血、痰饮均可阻滞卫气。当外感六淫时，六淫之气阻滞卫气循行于太阳，出现恶寒、发热、头身重、脉浮等症状；邪气阻滞卫气循行于少阳，则出现恶寒发热交替出现等症状；热毒之邪阻滞卫气行于肌肤，正邪交争而恶寒，郁久可致血败肉腐而成疮痈；湿热之邪入侵下焦，阻滞卫气循行与足太阳膀胱经，仍可出现恶寒；寒痰冷饮内停，阻滞卫气出于阳，亦可出现恶寒。所以，恶寒的症状出现在外感疾病中，是邪气仅仅阻滞卫气循行于表的一个表现，可以出现在任何邪气阻滞卫气循行的不同部位。二是卫气亏虚。卫气亏虚，运行不畅，功能减弱。卫气根于心阳、肺阳、脾阳、肾阳。当肺、脾、肾阳气亏虚时，必然影响到卫气，使卫气在全身的循行减慢，功能衰退，产热不足，从而产生怕冷的症状。只要我们认识到怕冷症状背后的关键是卫气，那么对临床上出现的各式各样的怕冷症状就能从容应对。所以，对怕冷这个临床症状的辨识，主要是判断卫气的循行受阻于某经。

参考文献：

- [1] 黄帝内经素问[M]. 马烈光, 译注. 成都: 四川科学技术出版社, 2008: 615, 468, 748.
Huangdi's Canon of Medicine Plain Conversations [M]. Ma LG annotated. Chengdu: Sichuan Publishing House of Science and Technology, 2008: 615, 468, 748.
- [2] 黄帝内经灵枢[M]. 张新渝, 译注. 成都: 四川科学技术出版社, 2008: 188.
Huangdi's Canon of Medicine Spiritual Pivot [M]. Zhang XY annotated. Chengdu: Sichuan Publishing House of Science and Technology, 2008: 188.
- [3] 朱肱原. 类证活人书[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2003: 51, 133.
Zhu GY. Lei Zheng Huo Ren Shu [M]. Tianjin: Tianjin Science and Technology Publishing House, 2003: 51, 133.

(编辑: 范欣生)

· 征订 ·

《南京中医药大学学报(社会科学版)》1999 年创刊(季刊), 由江苏省教育厅主管、南京中医药大学主办, 国内外公开发行。设有中医文化、哲学、史学、文献研究、人物、教育研究等专栏, 刊登中医文化、哲学、经济、中医学史、中医文献、医学心理、医学伦理、中医海内外教育等方面的学术论文。读者对象为高等中医药院校、科研单位的教学、科研人员, 以及广大传统文化、中医药学的爱好者。每期 62 页, 定价 10.00 元, 全年定价 40.00 元。逢 3、6、9、12 月 18 日出版。国际标准刊号 ISSN1009-3222, 国内统一刊号 CN32-1561/C。可向编辑部直接购买, 请与张秀春老师联系。地址: 南京仙林大学城仙林大道 138 号南京中医药大学 42 号信箱; 邮编: 210023; 电话: 025-85811935; E-mail: xbnjutcm@126.com。