

·学术探讨·

《内经》反治法在温病治疗中的应用

刘 涛 (南京中医药大学基础医学院, 南京 210029)

摘 要 文章对反治法在温病过程中的应用作了较为全面地论述, 认为在温病的治疗中“寒因寒用”、“通因通用”、“塞因塞用”的实质是清泻内郁之邪热, 通下实热积滞, 滋阴润燥以充化源。指出反治法是针对疾病过程中出现的某些表象而言的, 就疾病的本质来说依然遵循“治病求本”的基本原则。

关键词 温病 反治法 治病求本

中图分类号 R 254

“逆者正治, 从者反治”是《内经》提出的治疗大法, 正治法是针对疾病的性质、病机, 从正面治疗的常规方法; 反治法则是针对病变过程中出现的与证候性质不相符合的假象, 通过全面分析, 辨明真伪, 顺从其表象而治其本质的方法, 也称“从治”法。在反治法的运用方面, 《素问·至真要大论》讨论了“热因热用, 寒因寒用, 塞因塞用, 通因通用”^[1] 4种具体治法, 阐述了反治法的实质仍为从正而治和其运用的基本原则。《内经》反治法思想提示人们, 在辨证施治的过程中, 必须善于透过现象去寻求疾病的本质, 并给以针对性的治疗, 这一治疗思想对后世中医治则治法理论的发展有着重要的影响, 也被广泛运用于温病的治疗过程中。

1 寒因寒用泄郁热

“寒因寒用”原文作“寒因热用”, 后世据“塞因塞用, 通因通用”之例, 改为“寒因寒用”, 是指以寒凉的方药治疗真热假寒证的治法。“以寒治寒”看似相悖, 实际上寒性方药乃是为了治疗疾病“真热”的本质, 倘若真热得清, 假寒之象则自然消失, 可见其仍属于“热者寒之”的范畴。假寒之象的产生, 多是由于在病变过程中, 邪热内伏体内, 阳盛格阴, 阳气被遏, 不能布达体表而致, 此时虽然在里之邪热较为显著, 但体表仍可出现一些寒象, 如肢冷、畏寒等。治疗时不能被其表面的假象所迷惑, 必须直折里热, 泻其邪火, 邪热清泄, 阳气外达, 肢体自可温暖如常。至于“寒因寒用”的本质《医碥》认为: “以寒治寒, 谓之反治, 又谓之从治。而有真反, 假反之分。假反者, 如热邪内陷, 阳气不达于外, 故身冷、肢厥、战栗、恶寒, 以大承气汤下之而愈。不识者, 见其外证似寒用寒, 讶其相反; 识者谓其内证真热用寒, 实为正治, 乃假反而非真反也”^[2]。在温病过程中, 邪热深入

由于燥结阻滞, 腑热内郁, 邪热虽然亢炽, 但因阳气被遏, 不能外达, 常常在潮热, 腹满硬痛, 大便秘结不通的同时, 表现出肢体温冷的寒象, 如《温病条辨》指出: “阳明温病, 面目具赤, 肢厥, 甚则通体皆厥, 不瘵, 但神昏, 不大便, 七八日以外, 小便赤, 脉沉伏, 或并脉亦厥, 胸腹满坚, 甚则拒按, 喜冷饮者, 大承气汤主之”^[3]。并分析了肢厥所产生的病机是“火极似水, 热极而厥”, 主张以大承气汤苦寒峻下燥结, 导泻郁热, 热结祛则厥自回。阳明无形燥热亢盛, 在见有壮热心烦, 口渴喜冷饮, 小便短赤等表现的同时, 也常常见有四肢厥冷, 脉沉等征象, 此为内热炽盛, 热深厥深, 阳盛于内, 格阴于外所致, 治当以寒凉药清泄里热, 热退则肢厥可复。正如《伤寒论》所举: “伤寒脉滑而厥者, 里有热, 白虎汤主之”^[4]。上述二者均为温病过程中“寒因寒用”、“以寒治寒”反治法的典型治例。另外, 在病变中, 肢厥的程度, 往往可提示热势的轻重深浅及病证的特点, 如“厥深者热亦深, 厥微者热亦微”, “厥当下之”等, 从而为苦寒泻热法的选方用药提供依据。

2 通因通用下里结

通因通用是指以通导之方药, 下泻邪热、燥结、积滞等, 治疗有形实邪内结而致下泄不止的病证。对此治法张介宾注曰: “通因通用者, 如大热内蓄, 大寒内凝, 积滞留滞, 泻痢不止。寒滞者以热下之, 热滞者以寒下之, 此通因通用之法也”^[5]。对于其作用, 高世宗认为“通因通用则邪不能容, 故可使气和, 可使必已”^[6]。泻下之病证, 若因里实结滞所致, 里结不祛, 致泻之源不解, 则泻下难止, 故大凡有形实邪内聚之泻利病证, 应当采用通下之法, 祛除里结, 不得见泻止泻, 妄用收涩之治, 以致里实更聚, 病深不解。在温病过程中, “通因通用”之法亦常用之, 如阳明腑实证, 由于邪热与肠中糟粕相互搏结形成燥

尿,燥结阻滞肠道,大肠传导失司,故多表现为大便秘结不通;但亦有部分病者,由于燥结内阻,肠液从旁流下,大便非但不秘,反而泻利不止,此即“热结旁流”之证,治疗仍当采用苦寒攻下之法,投以承气汤类,以达“下者下之”的目的。故《温病条辨》指出:“阳明温病,纯利稀水无粪者,谓之热结旁流,调胃承气汤主之”^[3],并认为若不使用承气通下必然“结不下而水独行”,以致燥结更甚,阴液愈伤而出现“土燥水竭”之重证。湿热性质的温病,湿热积滞胶结于胃肠,滞着不去,大肠传导失职,常见大便溏泄不爽,色黄如酱,其气臭秽,肛门灼热等。因邪滞肠腑,非通导不能祛邪,故须投以枳实导滞汤之属。同时必须明确积滞的祛除常以大便转硬为标志,导滞通下法的运用亦须以大便溏泄为指征,溏泄消失,大便转硬成形,说明湿热积滞已经下行而解,不可再用通下,以防过剂伤正,正如叶天士所说:“湿温病大便溏为邪未尽,必大便硬,慎不可再攻也,以粪燥为无湿矣”^[7]。

3 塞因塞用滋阴津

塞因塞用是指以滋补之剂,补益气血津液,治疗因虚而闭塞不通病证的治法。张介宾注曰:“塞因塞用者,如下气虚乏,中焦气壅,欲散满则更虚其下,欲补下则满甚于中。治不知本而先攻其满,药入或减,药过依然,气必更虚,病必渐甚。乃不知少服则资壅,多服则宣通,峻补其下,以疏启其中,则下虚自实,中满自除,此塞因塞用之法也”^[3]。对于其作用高世宗认为:“塞因塞用,则正气自强,故可使破积,可使溃坚”^[9]。温病过程中出现的大便秘结,多属热结肠腑,燥屎阻滞,当以苦寒攻下为治,但在温病中特别是温病后期,由于邪热灼伤阴津,肠腑津液不足,失于濡润,肠道枯涩,糟粕难行以致“无水舟停”之大便秘结亦不少见,此类便秘,倘若一味通下,不但便秘不解,还将重伤阴液,治之之法当须遵循“塞因塞用”之意,根据吴鞠通所言“其因阳明太热,津液

枯燥,水不足以行舟,而结粪不下者,非增液不可”^[3]之精神,投以甘寒、咸寒濡润之剂,如增液汤之类,增补肠液,滋润肠道,以达“增水行舟”、“以补开塞”的目的。温病之小便不利,若属湿热下注,热结膀胱者,自当淡渗清利,通小便;若系热甚伤阴,阴津耗损,化源匮乏,无资作尿者,再投淡渗,强利其尿,势必阴液更伤,小便愈闭。治疗当以滋阴养液为主,以甘寒生津之剂,资其生化之源,化源足则便自利。故吴鞠通提出:“温病小便不利者,淡渗不可与也,忌五苓、八正辈”^[3],这种以“补药之体,作泻药之用”的治疗思想,正是《内经》“塞因塞用”反治法的具体运用。

反治法仅仅是针对疾病过程中出现的某些表象而言,就疾病的本质来说还是药证相逆的,所以依然遵守“治病求本”和“以寒治热”、“以热治寒”、“补不足,泻有余”之基本原则的,故“其始则同,其终则异”。至于反治法应用的时机以及投剂之大小、用药之轻重,施治时间的长短等,则须根据病情的轻重、正气之强弱、证候的性质等,具体分析,灵活掌握,所以《内经》特别强调“从多从少,观其事也”、“逆而从之,从而逆之,疏气令调,则其道也”。

参考文献

- 1 黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,1963.542
- 2 何梦瑶.医碥·卷1.上海:上海科学技术出版社,1982.15
- 3 吴塘.温病条辨·卷中.北京:人民卫生出版社,1963.62,69,74
- 4 南京中医学院.伤寒论释义.南京:江苏人民出版社,1958.129
- 5 张介宾.类经·卷12.北京:人民卫生出版社,1965.332
- 6 高士宗.黄帝素问直解·卷8.北京:科学技术文献出版社,1980.660
- 7 沈凤阁,王灿晖,孟澍江.叶香岩外感温热篇薛生白湿热病篇阐释.南京:江苏科技出版社,1983.32

(收稿日期:1998-01-17)

Reverse Treatment in Canon of Medicine and Its Application in Epidemic Febrile diseases

Liu Tao

(Basic Medical College, Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, 210029)

Abstract The author believes that the essence of the methods of “treating pseudo-cold syndrome with medicines of cold nature”, “treating diarrhea with purgatives” and “treating obstructive diseases by tonification” is to remove accumulated heat, nourish yin so as to supplement the sources of production and transformation. The author points out that reverse treatment is to be used only with reference to some of the manifestations of diseases, and that as far as the nature of the disease is concerned it is advisable to follow the principle of “searching for the primary cause of disease in treatment.”

KEY WORDS Epidemic febrile disease, reverse treatment, searching for primary Cause of disease in treatment

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>