

# 《黄帝内经》暗瘵证治探析

徐凤凯, 陈晓

(上海中医药大学, 上海 201203)

**摘要:** 文章从病名析疑、证治概览、针刺之法、病变机联、医案举例5个方面对《黄帝内经》暗瘵进行探析, 得出暗瘵之病, 因内伤耗精、经气厥逆而成, 可见暗哑、肢厥、四肢不举、智乱不甚等临床表现, 病变之中可兼见脚气冲心病、腹满寒疝病、寝汗病等。在治疗上可根据风虚劳损羸弱的不同程度、痰饮水气弥漫的不同部位, 而选用肾气丸、地黄饮子等方, 或配合“先取其阳, 后取其阴”的针刺之法, 以奏捷效。

**关键词:** 暗瘵; 肾气丸; 地黄饮子; 虚劳病; 痰饮病

**基金资助:** 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划(2018年—2020年)[No.ZY(2018-2020)-CCCX-2001-01]

## Analysis of the patterns and treatment of Yinfei in *Huangdi Neijing*

XU Feng-kai, CHEN Xiao

(Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

**Abstract:** This paper discusses Yinfei in *Huangdi Neijing* (aphasia and paralysis) from the perspectives of clarification of disease name, overview of patterns and treatment, methods of acupuncture, connection of pathological changes and illustration of medical cases. It put forward that this disease is due to internal consumption of essence and reverse flow of channel qi, marked by hoarse voice, reversal cold or flaccidity of the limbs, and mild mental disorders. It is also accompanied by leg qi surging into the heart, abdominal fullness, cold hernia and night sweats. For treatment, prescriptions such as Shenqi Pills and Dihuang Drink can be used according to the degree of impairment and debilitation of wind invasion and overstrain as well as the location of water qi. The needling method of 'selection yang prior to selection of yin' can bring a quicker curative effect.

**Key words:** Yinfei; Shenqi Pills; Dihuang Drink; Deficiency-consumption disease; Phlegm-fluid disease

**Funding:** Three-year Action Plan for Shanghai to Further Accelerate the Development of Traditional Chinese Medicine (in 2018-2020) [No.ZY(2018-2020)-CCCX-2001-01]

暗瘵病名首见于《素问·脉解》:“内夺而厥, 则为暗瘵, 此肾虚也, 少阴不至者, 厥也”。在此句之前, 《素问·脉解》已言:“所谓入中为暗者, 阳盛已衰故为暗也”。《素问·阴阳离合论》曰:“天覆地载, 万物方生。未出地者, 命曰阴处, 名曰阴中之阴; 则出地者, 命曰阴中之阳”。张志聪《黄帝内经素问集注》言:“阳予之正, 阴为之主, 是阳气离阴而出于地, 盛极于外, 当复归而与阴相合。所谓入中为暗者, 阳盛已衰, 入中之气不足, 则阴虚而为暗矣”。可见暗哑是因阳盛已衰而致, 但亦阴虚少气也。《灵枢·热病》另

言:“瘵之为病也, 身无痛者, 四肢不收, 智乱不甚, 其言微知, 可治; 甚则不能言, 不可治也”。《圣济总录》言:“气血虚甚, 风邪乘之, 内外不得通泄, 其病为瘵”。合而参之, 可见暗瘵是因内伤夺精, 经气厥逆而成, 是肾虚也。因少阴经脉之气不能上至于舌, 则不能言而为暗; 经气上逆而不至于下, 则下虚而为厥; 精气耗散, 气血虚甚, 阴阳俱损, 故气血不达而四肢懈弛不收, 神志失养而虽乱不甚。目前对暗瘵之病的认识, 无论是从临床表现症状上, 还是针刺方药治法上, 都存在一定的不足<sup>[1-2]</sup>, 本文将结合临床

通信作者: 陈晓, 上海市蔡伦路1200号上海中医药大学基础医学院, 邮编: 201203, 电话: 021-51322151

E-mail: chenxiao2121@126.com

表现对相关文献进行汇通研究,以冀明确暗瘁之病的证治特点。

### 病名析疑

暗瘁因内伤耗精、经气厥逆而成,可见暗哑、肢厥、四肢不举、智乱不甚等临床表现。随着医学的发展,风瘁之病又逐渐进入人们的视野之中,易与暗瘁混淆。故有必要对暗瘁、风瘁作出辨析,以便临证诊治。巢元方《诸病源候论》言:“风瘁之状,身体无痛,四肢不收,神智不乱,一臂不随者,风瘁也。时能言者可治,不能言者不可治”。可见风瘁之病,也有四肢不举的临床表现,虽无神志错乱之象,但有一臂不随的拘挛之状。病势轻,时能言者,可治也;病势重,不能言者,不可治也。细而析之,就肢体运动感觉方面而言,二病皆有身体无痛、四肢不举之象,但风瘁有一臂不随之象,暗瘁有肢冷厥逆之征。就神志语言表达方面而言,风瘁是神志不乱,时能言者可治,不能言者不可治;暗瘁是暗哑不能言,智乱不甚。造成二病之不同临床表现的原因是发病诱因的不同。暗瘁因内伤夺精而成,风瘁因虚而中风使然。故暗瘁之治,多从补肾益精立论;风瘁之治,多从排风续命立论,如《金匱要略·中风历节病脉证并治》载:

“《古今录验》续命汤:治中风瘁,身体不能自收,口不能言,冒昧不知痛处,或拘急,不得转侧”。

### 证治概览

暗瘁之治,多从补肾填精、温阳化气、滋阴益气立论,如《圣济总录》言:“论曰《内经》谓内夺而厥,则为暗瘁,此肾虚也,暗瘁之状,舌暗不能语,足废不为用,盖肾脉挟舌本,肾气内夺,气厥不至舌本,故不能语而为暗;肾脉循阴股循内踝,入足下,肾气不顺,故足废而为瘁”。其列举了治疗暗瘁的5方:①治肾气虚厥,语声不出,足废不用,地黄饮方;②治肾气内夺,舌暗足废,补肾八味丸方;③益肾气,治暗瘁,补骨脂丸;④治肾气内夺,舌暗足废,菟丝子丸;⑤治肾气内夺,厥逆暗瘁,补肾石斛丸。除补骨脂丸、菟丝子丸、补肾石斛丸3方治疗暗瘁的症状有所偏差以外,另有补肾八味丸和地黄饮2方尚需深入探讨。

补肾八味丸就是《金匱要略》的肾气丸,其在《金匱要略》中治痰饮、腰痛、消渴、脚气、转胞等,其典型病证有五<sup>[3]</sup>:①“脚气上冲,少腹不仁”;②“虚劳腰痛,少腹里急,小便不利”;③“短气有微饮”;④“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一

斗”;⑤“转胞,不得溺也,以胞系了戾”。虽然暗瘁之病是以肾虚舌暗、足废、肢厥为主要临床表现,但是从补肾八味丸的治疗范围来看,暗瘁之病或可兼夹着心悸、腰痛、腹痛、短气、小便不利、消渴等痰饮水气弥漫、风虚劳损羸弱之证。

地黄饮经刘完素《黄帝素问宣明论方》的转载而名扬后世,成为治疗暗瘁的专方,它是从《备急千金要方》的内补散化裁而来的。内补散“治男子五劳六绝。其心伤者,令人善惊,妄怒无常;其脾伤者,令人腹满喜噫,食竟欲卧,面目萎黄;其肺伤者,令人少精,腰背痛,四肢厥逆;其肝伤者,令人少血,面黑;其肾伤者,有积聚,小腹腰背满痹,咳唾,小便难;六绝之为病,皆起于大劳,脉虚,外受风邪,内受寒热,令人手足疼痛,膝以下冷,腹中雷鸣,时时泄痢,或闭或利,面目肿,心下愤愤,不欲语,憎闻人声方。地黄 菟丝子 山萸肉 地麦(各五分) 远志 巴戟天(各半两) 麦冬 五味子 甘草 人参 苁蓉 石斛 茯苓 桂心 附子(各一两半) 上十五味,治下筛,酒服方寸匕,日三,加至三匕”<sup>[4]</sup>。地黄饮是由内补散减人参、甘草、地麦、菟丝子加石菖蒲而成,有滋肾阴,补肾阳,开窍化痰之功,可治暗瘁之舌强不能言,足废不能用,口干不欲饮、足冷面赤、脉沉细弱之证<sup>[5]</sup>,亦可兼消五劳六绝之态也。合而参之,暗瘁之病,或可兼夹者心悸、腹胀、面黄、腰痛、手足疼、面肿、心烦等五劳六绝之征也。

除《圣济总录》有代表性的5方外,《增补内经拾遗方论》有引《养生类要》治疗暗瘁的接命丹:“口暗足瘁,肾气虚也,以人补人,其效无加。人乳二酒盏,香甜白者佳,梨汁一酒盏,倾银铤或铜铤内,重汤顿滚,黄沫起开青路为度,每日空心一服”<sup>[6]</sup>。人乳能补五脏,梨可主客热、中风不语,故接命丹能补虚生血,接济性命也。

### 针刺之法

《灵枢·热病》言:“瘁之为病也,身无痛者,四肢不收,智乱不甚……病先起于阳,复入于阴者,先取其阳,后取其阴,浮而取之”。历代注家对此针刺之法的理解略有差异。如杨上善《太素》言:“先取其本,后取其标,不可深取也”<sup>[7]</sup>。此将“阴”“阳”理解为病发的“标”“本”;将“浮而取之”,理解为浅刺也。马蒔《黄帝内经注证发微》言:“病先起于阳经,而后入于阴经者,必先取其阳而后取其阴,当浮其针以取之”<sup>[8]</sup>。此将“阴”“阳”解释为“阳经”和

“阴经”;将“浮而取之”,解释为浮其针以取之也。但皇甫谧《针灸甲乙经》的“先取其阳,后取其阴”之后,无“浮而取之”4字,却有“必审其气之浮沉而取之”<sup>[9]254</sup>。此言痲病因阳受病发,复入于阴,故针刺时当先从阳(表)刺之,后入阴(里)刺之,并且要根据病气的浮沉深浅来选取针刺穴位的数量和针刺穴位的深浅。正如《灵枢·卫气失常》所言:“夫病变化,浮沉深浅,不可胜究,各在其处,病间者浅之,甚者深之,间者小之,甚者众之,随变而调气”。

《针灸甲乙经》是由皇甫谧根据《素问》《针经》及《明堂孔穴针灸治要》三书,“使事类相从,删其浮词,除其重复,论其精要”<sup>[9]4</sup>,合撰而成,更符合痲病的针刺之法。且《灵枢·阴阳清浊》言:“刺阴者,深而留之;刺阳者,浅而疾之”,故结合暗痲之病的临床表现,除服用汤药外,亦可配合“先取其阳,后取其阴”的针刺之法:选取特定的穴位,先在浅层阳分,疾进疾出;后在深层阴分,深而留之,以针刺得气为度,从而起到疏通经络、调和阴阳的作用。

### 病变机联

暗痲以因心肾虚衰、经气厥逆而成,可见暗哑、肢厥、四肢不举、智乱不甚等临床表现。从其主方肾气丸、地黄饮等的应用机制来看,暗痲之病也属于痰饮水气弥漫、风虚劳损羸弱、五劳六绝七伤的范畴。故其病变之时,或可夹杂其他病证,若肾气不足,则水饮泛溢肌肤、上冲心胸者,可见脚弱、肢肿、心悸、胸闷的脚气冲心病;若痰饮凝结少腹,气血失养者,可见腹痛腹胀的腹满寒疝病;若寒水留结、营卫运行不畅者,可见乏力少气、身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷、寐寢盗汗或伴身常自汗浸体的寢汗病<sup>[10]</sup>。故治疗暗痲时,除考虑其暗哑、肢厥、四肢不举、智乱不甚的基本临床表现以外,还要兼顾其虚劳病、痰饮病和水气病的相关表现,来选择合适的方药加以治疗。努力做到补肾填精、温阳化气、滋阴益气、化痰利水,以消除其风虚劳损羸弱、痰饮水气弥漫之态。

### 医案举例

“金 失血有年,阴气久伤,复遭忧悲悒郁,阳挟内风大冒,血舍自空,气乘于左。口喎肢麻,舌暗无声,足痿不耐行走,明明肝肾虚馁,阴气不主上承。

重培其下,冀得风熄。议以河间法。熟地四两,牛膝一两半,萸肉二两,远志一两半,炒黑杞子二两,菊花二两,炒五味一两半,川斛二两四钱,茯神二两,淡苁蓉干一两二钱,加蜜丸,服四钱”<sup>[11]</sup>。

按:患者所现之口喎肢麻、舌暗无声、足痿不耐行走,是暗痲之证也,其因失血伤阴,忧悲悒郁动风而起也,契合“内夺而厥,则为暗痲”(《素问·脉解》)。口喎肢麻虽看似外风之象,实则肝肾虚馁,津液不足,内风之征也。故予河间地黄饮子之法,以温柔濡润而通补,以冀下元得固而气平风息。

### 小结

暗痲之病,因内伤耗精、经气厥逆而成,可见暗哑、肢厥、四肢不举、智乱不甚等临床表现,类似于现代医学中运动神经元病的某些表现,病变之中可兼见脚弱、肢肿、心悸、胸闷的脚气冲心病,腹痛腹胀的腹满寒疝病,身重腹痛、胫肿胸痛、手足逆冷、寐寢盗汗或身常自汗浸体的寢汗病。在治疗上可根据风虚劳损羸弱的不同程度、痰饮水气弥漫的不同部位,而选用肾气丸、地黄饮子等方加减变化。或配合“先取其阳,后取其阴”的针刺之法,以奏捷效。

### 参考文献

- [1] 徐泽光,周光才.中西医结合治疗风(暗)痲40例临床观察.中医药导报,2006,12(1):35-36
- [2] 王漫.“深刺纳阳”治暗痲.内蒙古中医药,2018,37(7):81
- [3] 徐凤凯,曹灵勇.金匱肾气丸方证探讨及临床运用.中华中医药杂志,2015,30(3):931-932
- [4] 张印生.孙思邈医学全书.北京:中国中医药出版社,2009:358
- [5] 李飞.方剂学.北京:人民卫生出版社,2002:994
- [6] 骆龙吉.中国医学大成·重订内经拾遗方论.上海:上海科学技术出版社,1990:69
- [7] 隋·杨上善.太素.北京:学苑出版社,2007:335
- [8] 明·马蒔.黄帝内经注证发微.北京:中医古籍出版社,2017:966
- [9] 晋·皇甫谧.针灸甲乙经.北京:学苑出版社,2007
- [10] 徐凤凯,薛辉,陈晓.《黄帝内经》寢汗证治探析.中华中医药杂志,2021,36(3):1236-1237
- [11] 清·叶天士.临证指南医案.北京:中国中医药出版社,2008:1-2

(收稿日期:2020年9月9日)