

仲景学说研究

《金匱要略》论痹病的病因病机探析

浙江中医学院(杭州 310009) 柴可夫

摘 要 痹病的发生和发展是内因与外因相互作用的结果,营卫气血失调和脏腑功能紊乱是痹病发病的内在基础,六淫外感是外在的致病因素,从外感六淫之邪、营卫气血失调、脏腑功能虚损对痹证作了探析。

Abstract: The occurrence and development of Bi-syndrome are contributed to the interaction of internal cause and external causes. The imbalance of Qi, Xue, Ying, Wei systems and the function disorder of Viscera and Bowels are the internal foundation of the Bi-disease occurrence. At the same time, the exogenous pathogens of six climatic evils is the external cause of disease. The writer discusses and analyses the pathomechanism of Bi-syndrome from the upper three fields.

关键词 金匱要略 痹证 病因病机

痹病,也称“痹”、“痹证”、“风湿”等,是常见多发的疑难病之一,大体与西医的风湿类疾病相类同,病因病机比较复杂,尚无非常有效的治疗方法。《金匱要略》对痹证有独到论述。笔者现对其病因病机的论述作一归纳,并浅析如下:

1 外感六淫之邪

六淫外邪侵及人体,是痹病发生的重要外因。《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹”。风寒湿邪,闭阻经络关节,使气血运行不畅,不通则痛,故而引起肢体疼痛。强调了风寒湿三种致病邪气在痹病发病中的重要性和常见、普遍的规律。但张仲景通过长期的临床实践,在探讨外感六气作用于六经病理演化上,很重视湿邪致病,特别强调了湿邪在痹病发病学中的重要性,并发现了风湿、湿热、寒湿侵袭机体后的特殊病理规律,遂于《痉湿喝病》篇、《中风历节病》篇专论“湿病”、“历节病”。如张仲景曰:“伤寒八九日,风湿相搏,身体疼烦,不能自转侧,不呕不渴,脉浮虚而涩者,桂枝附子汤主之;若大便坚,小便自利者,去桂加白术汤主之。”“风湿相搏,骨节疼烦掣痛,不得屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者,甘草附子汤主之。”这两条原文,从其病因和证候来分析,应属痹病的范畴。前条身体疼烦,不能自转侧,乃由于风湿稽留于

肌表;后条则为风湿入侵,留着关节,故出现骨节疼痛、掣痛不得屈伸等证。在《金匱要略·中风历节病》篇中亦有“汗出入水中,如水伤心,历节黄汗出”的论述,意指由于肝肾气血不足,汗出腠理开泄,更因汗出入水,寒邪乘虚内侵,郁为湿热,伤及血脉,淫筋骨,流入关节,影响气血运行而致历节的发生。外感六淫中,风为百病之长,为外感病之先导。在痹病中风邪不能独伤人,但风与湿、寒关系密切。

张仲景对湿热之邪致痹有独到认识,其所论及的“湿家病身疼发热”、“湿家之为病,一身尽疼、发热”、“湿家身烦痛”,以及对发热的描述为“日晡所剧”等,颇似湿热痹病。当然,随着医学的不断发展,对痹病外因的认识不再局限于风寒湿三气,凡外感六淫皆可致痹,且具有相当复合侵袭的特点。但张仲景强调湿邪在痹病发病学中的重要性,对其以后的医家论痹产生了深远的影响。

2 营卫气血失调

人体的防御和调节功能与营卫之气密切相关。营行脉中,卫行脉外,阴阳相贯,气调血畅,濡养四肢百骸、脏腑经络。营卫和调,卫外御邪。营卫不和,必致腠理疏松,藩篱不固。卫外失去其正常的护卫肌表,抗御外邪的能力,邪气乘虚而入发为痹病。历节的成因复杂,但初起亦多由外邪伤及营卫而致。

营卫与气血在生理上相互依赖,关系密切。营卫之气具有濡养、调节、卫外固表、抵御外邪的功能,只有在气血调和、正常循行的前提下才能充分的发挥出来。气血为人体生命活动的重要物质基础,气血亏虚,必致“气主煦之”、“血主濡之”等的功能不足。机体失于气血濡养,则抗邪、防御、适应能力必然低下,邪气乘虚侵及而发痹病。所以,气血失调也是痹病发生的内在原因之一。《金匱要略·中风历节病》篇曰:“少阴脉浮而弱,弱则血不足,浮则为风,风血相搏,则疼痛如掣。”痹病是以肢体关节疼痛为主要症状的病变。“通则不痛,不通则痛,”故肢体关节疼痛的原因尽管有寒热虚实不同,但气血凝滞不通则是疼痛的直接病理机制。总之,气血失调,若反映于肌表卫外功能,则是营卫不和,故易外感发为痹病。

3 脏腑功能虚损

脏腑功能虚损是痹病发生、发展的重要原因,同时也是痹病经久不愈、内传入里的结果。脏腑内伤,导致五脏功能失调,其中主要是肝脾肾三脏的虚损。因肝主藏血,主筋;脾为气血生化之源,主四肢、肌肉;肾藏精,主骨。若肝脾肾虚损,则肌肉筋骨失荣,而风寒湿邪乘虚入侵,闭阻经络之血,则生痹病。如《金匱要略·中风历节病》篇曰:“味酸则伤筋,筋伤则缓,名曰泄,咸则伤骨,骨伤则痿,名曰枯。枯泄相搏,名曰断泄”。因此,历节的发生与肝肾内伤的关系

是非常密切的。因酸本补肝,咸本能益肾,若恣食酸咸味太过而无节制,势必损伤肝肾。由于肝为藏血之脏,肾为元气之根,肝肾俱虚,气血亦因之而衰微,元气不能运行于三焦,肢体失其营养,日渐羸瘦,气血循环发生障碍,终致酿成关节不可屈伸疼痛之历节。又如《金匱要略·中风历节病》篇曰:“寸口脉沉而弱,沉即主骨,弱即主筋,沉即为肾,弱即为肝。汗出入水中,如水伤心,历节黄汗出,故曰历节”。此以脉象来说明肝肾俱虚是导致历节病的病因。脏腑虚弱发生痹病的机理,也是通过气血营卫功能的低下,防御外邪能力虚弱,外邪乘虚入侵而致的。根据“至虚之处,便为受邪之处”的理论,其发病往往直接深入其所主的筋骨肌肉,或直接犯及脏腑,引起痹病的各种症状。

综上所述,痹病的发生和发展是内因与外因相互作用的结果。营卫气血失调和脏腑功能紊乱是痹病发病的内在基础,起决定性的作用。六淫外感是外在的致病因素。当正气不足时,外来之邪才可乘虚侵袭肌体关节肌肉,使经脉闭阻不通而发生痹病。认识本病因病机将对临床辨证用药起到较好的指导作用。

〔作者简介〕 柴可夫,男,38岁,浙江杭州市人。1983年毕业于浙江中医学院,现任浙江中医学院副教授。

(收稿日期 1998—05—11)

试论张仲景的方药特色

南京中医药大学(210029) 刘 炜

摘 要 仲景处方用药以辨证为先,不拘泥于一方一法一途,展示了中医学的精髓和内涵,即立方以辨证为准绳;组方配伍精当巧妙;煎煮多法,剂型多样,给药多种途径。

Abstract: Zhang Zhongjing makes the analysis of signs and symptoms at first. He isn't a stickler for one prescription, one method or one use. All reveal the quintessence and intension of TCM which are that the analysis of signs and symptoms is the principle in the establishment of prescriptions, that the composition and the compatibility of ingredients is meticulous and exquisite, that there are many ways of decoction, many kinds of the drug form and lots of paths of taking medicine.

关键词 张仲景 方药

东汉张仲景著《伤寒杂病论》倍受后人推崇,该书博大精深,兹就其遣方用药,略陈管见如下。