

## 《金匱要略》奔豚气病发病机理浅识

牟 慧 琴

(甘肃中医学院, 730000, 甘肃兰州//女, 1958年生, 副教授)

**摘 要:** 奔豚汤为治疗奔豚的典型方剂, 其药物组成以养血药为主, 兼以清热、生津、降逆。治疗症状为“气上冲, 胸腹痛, 往来寒热”的奔豚气病。

**关 键 词:** 奔豚气病; 机理

中图分类号: R221

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2004)07-1301-02

## 1 奔豚的概念

“奔豚”之名初始见于《灵枢·邪气脏腑病形篇》:“肾脉急甚为骨癭疾, 微急为沉厥奔豚, 足不收, 不得前后。”《难经·五十六难》亦有奔豚之名:“肾之积名曰奔豚, 发于少腹, 上至心下, 若豚状。或上或下无时, 久不已, 令人喘逆, 骨痿, 少气。”

张仲景《金匱要略·奔豚气病》中描述其症状特征:“奔豚病, 从少腹起, 上冲咽喉, 发作欲死, 复还止, 皆从惊恐得之”。表明发作时气上逆、咽喉屏气如死状, 稍息症状可自然缓解。又“奔豚, 气上冲, 胸腹痛, 往来寒热。”表明气上逆、胸腹疼痛。“发汗后, 烧针令其汗, 针处被寒, 核起而赤者, 必发奔豚, 气从少腹上至心。”表明气上逆至心, 心慌、心悸, 擦手自扪心。

隋代《诸病源候论》奔豚气候曰:“夫奔豚气者, 肾之积气, 起于惊恐忧思所生。若惊恐则伤神, 心藏神也, 忧思伤志, 肾藏志也, 神志伤, 动气积于肾而气下、上行走如豚之奔, 故曰奔豚。其气乘心, 若心中蠕蠕, 如事所惊, 如人所恐。”巢元方《诸病源候论》把《金匱》中对奔豚气的认识与《灵枢》、《难经》对该病的认识结合起来, 探讨奔豚气病的病理基础, 提出惊恐为病因, 引发“肾之积气”上、下行走, 感觉如豚之奔的病, 名称奔豚。从以上所描述的状态看, 《金匱要略》(以下简称《金匱》)“奔豚”的概念与《灵枢》、《难经》所描述的症状有差异。然而也有相似之处:发病特点相似, 均为突然发作的紧急状态; 均有气如豚奔的感觉; 均与肾有关。

## 2 肾之积气与冲脉之气

肾之积气为肾气还是病气 何谓肾之积气?《难经·五十六难》曰:“脾病传肾, 肾当传心, 心以夏适王, 王者不受邪, 肾复欲还脾, 脾不肯受, 故留结为积。故知奔豚以夏丙丁日得之。”可知肾之积气为病气积于肾。病于阴还是病于阳? 曰:“以夏丙丁日得之。”病气为火热, 中人伤阴。故言:“久不已, 令人喘逆, 骨痿, 少气。”说明病气伤及肾阴、肾气。

肾间动气与冲脉 隋代《诸病源候论》曰:“动气积于肾而气下、上行走如豚之奔, 故曰奔豚”。而奔豚发作之时, 俱从少腹起, 从少腹发动冲动之气。后世多认为是冲气发动, 如清代医家黄树曾也指出:“冲脉起于胞中, 上挟咽。胞中属下焦, 肾阳不能化水, 寒水之气随冲脉上逆,

而为肾水凌心之奔豚; 冲脉经胸肺上至咽, 故其气必冲胸肺而至咽喉”。

冲脉与肾的关系, 在《难经正义·八难》释意中:“肾间动气, 为生气之原, 即《素问·阴阳离合论》曰:‘大冲之地, 名曰少阴 者是也。大冲者, 肾脉与冲脉合而盛大, 故曰大冲。夫肾间则冲脉所出之地。’此‘肾间动气’指生理之气, 肾与冲脉的关系, 同居于下焦, 精血同源。”

冲脉发动的特征, 又极似奔豚。《素问·骨空论》曰:“冲脉者, 起于气街, 并少阴之经, 挟脐上行, 至胸中而散”; “冲脉为病, 逆气里急”, 表明了冲脉之冲气发动的特征是逆于上, 而腹中急迫。冲脉与任脉同起于胞中, 冲脉出于气街(足阳明胃经穴位, 也名气冲, 任脉曲骨穴旁开2寸)。《素问·骨空论》所言, 冲脉“并少阴之经, 挟脐上行, 至胸中而散”者, 必定因为肾藏精, 系胞胎, 冲、任二脉起于胞中的缘故。“肾之积气”或“动气积于肾”的概念, 与冲脉发动的启动部位在下焦、气逆上冲又与足少阴之经脉相并行密切相关。因此后世多把“肾之积气”与冲脉之冲气的概念相互混淆, 所以对奔豚气病的机理认识就模糊不清。若要明确“肾之积气”发动的机理, 即必须探讨冲脉发动(奔豚)的原因与机理, 及与肾的关系。

## 3 奔豚发作的机理

根据奔豚气发作的上冲高度不同 探讨奔豚气病与脏腑的相关性 根据《金匱》原文所描述的症状特征来看, 不同的诱因, 奔豚气发作的上冲高度也不同。如2条所述:气逆上冲咽喉, 发作欲死, 复还止; 如3条所述:气上冲, 胸腹痛, 往来寒热。如4条所述:针处被寒, 核起而赤者, 必发奔豚, 气从少腹上至心(剑突下)。如5条所述:脐下悸, 欲作奔豚。气逆上冲咽喉者, 从经脉循行来看, 与任脉和足少阴肾密切相关; 气上冲胸腹, 与肝胃密切相关; 气上冲至心, 与心脏密切相关。

综上, 奔豚气病的上冲高度与疾病脏腑经脉的循行密切相关。

分析不同的治疗方法 探讨奔豚气病的诱发因素与脏腑虚实的关系 奔豚汤为治疗奔豚的典型方剂, 其药物组成以养血药为主, 兼以清热、生津、降逆。治疗症状为“气上冲, 胸腹痛, 往来寒热”的奔豚气病。养血药为主, 说明病位在心与肝; “往来寒热”为伴发症状, 即确定其病位在肝胆; 以养血为主, 说明肝血虚, 兼用清热生津药

物,说明肝经郁热;分析诱发奔豚的原因:肝血虚,失疏泄之能力,虚脏再加情志郁结所迫,肝脏自卫,疏泄无力。故冲脉必然应急、发动调节,目的在于协调脏腑功能,辅助肝脏条达。(冲脉为血海。《灵枢·海论》曰:“冲脉者,为十二经之海”;《素问·上古天真论》王冰注指出冲脉是十二经脉气血会聚的要冲,有调节诸经气血的作用,此与冲脉为奇经的特殊生理有关。)其结果发生了“气上冲,胸腹痛,往来寒热”的奔豚气病。待肝脉得以疏利,疼痛自然消失。此类病症在相同病因作用下,反复发生相同症状。

综上,奔豚汤治疗肝脏血虚,郁热气逆的奔豚病症。说明该类奔豚病人,肝脏血虚,无力疏泄;感受情志刺激,肝郁急迫;冲脉为血海,气逆上冲,以应急迫,辅助肝脏调节,冲气发动为奔豚症状。

再以桂枝加桂汤为例:其药物组成为桂枝汤为主,更加桂枝,意义在于养血温阳。白芍、大枣养血,桂枝、生姜、甘草温通阳气。分析:有养血药,说明阴血不足;有温阳药,说明阳气亦不足;并且在条文中也提示:温针迫汗既伤阴也伤阳;阴阳两虚之人,更加伤于寒邪(针处被寒),脏虚无力抗邪,寒凝(淤)血脉,“核起而赤”。心主血脉,气血不足,经脉淤阻,无力通畅。故冲脉必然应急调节,冲气发动,为奔豚气病。症状:心慌心悸,说明病位在心;该病症在相同条件下,发生相同症状,如临床常见心脏病血虚患者,惊吓后即心慌心悸,遇寒感冒后即心慌心悸等等,反复发作。若心脏气血充盛,感寒后症状必定不在心脏,或为感冒,或为寒邪直中胃肠或下焦。因此,得出结论:心脏气血不足,感寒后经脉淤阻,心气被郁而无力通畅,冲脉为血海,则发动帮助,“气从少腹上至心”,见心慌心悸。

再以《金匱要略·痰饮咳嗽病》36条为例,“寸脉沉,尺脉微,手足厥逆,气从少腹上冲胸咽——以茯苓桂枝五味甘草汤,治其气冲。”指出在肺病肾虚的条件下,小青龙汤燥伤阴血而引冲脉发动。

综上,奔豚发作,诱因各不相同,而相同之处在于:邪气加于血虚之脏时,引发冲脉发动协调。产生症状,说明人体有自我调节的功能,而发作奔豚,实际为调节太过之症状。

奔豚气病的根本 脏虚(血虚、气血两虚)受邪所迫,肾虚不能调节,则引冲脉应急。

张仲景指出:奔豚气病从惊恐得之。惊恐为七情之一,能够损伤心脏、肾脏,使心肾血虚。心主血脉,肾藏精。这一提示,指出了奔豚病的根本原因:某一脏血虚或气血两虚而受邪迫,无力御邪而急迫,引发调节欲望。五脏为一个整体,肾为元气元精之根,与其他四脏密切相关,(如肺主气,司呼吸,肾主纳气;肝藏血,肾藏精,精血互化;脾主运化,肾主气化,俱有转化精微物质及代谢水液的功能;心肾同为少阴而水火既济;)故一脏有病,肾脏必然应急、调节、相助;肾气盛,自然调节,为五脏之应,不为所见;肾虚,则引冲脉发动为助,冲脉为血海,必然调节,以应急迫,冲脉发动,见奔豚状。

肾之积气与冲脉发动的关系 肾之积气为病气积于肾,损伤肾精在其他虚脏受邪之时,肾虚无力调节,则引

冲脉发动为助,发为奔豚;由此可见,肾之积气导致肾虚,使肾虚无力调节。《诸病源候论》所谓:“动气积于肾而气下、上行走如豚之奔,故曰奔豚”实际为冲脉发动,即肾虚无力调节时,引冲脉发动为助,发为奔豚。

综上,张仲景的奔豚气病从惊恐得之的道理,在于提示惊恐损伤心肾。心肾精血不足,是无力调节的根本。其中,肾与其他四脏密切相关,肾为先天,主藏精,故在其他虚脏受邪急迫之时,必然应急调节。心主血脉,经脉为气血运行的通道,故亦参与调节。此乃奔豚气病从惊恐得之的道理所在。若心肾精血不足,则无力调节。奔豚汤、桂枝加桂汤,俱有养血之能;进一步证明了奔豚气病源于血虚,是血虚之脏受邪气侵犯,无力御邪;肾虚无力调节,故引冲脉发动,以应急迫。冲脉为奇经,又为血海,与肾精同源,故在肾虚无力调节之时,发动以应急迫。结论:奔豚气病,实际为血虚受邪急迫,自身调节太过疾病。

由此证明了冲脉有调节诸经气血的作用,为人体的应激系统之一。也证明了《难经》奔豚气病“久不已,令人喘逆,骨痿,少气”的原因是肾精亏虚,与张仲景的奔豚气病从惊恐得之的道理实际相同。

临床验证 例一:女性 45 岁。被西医诊断为癔病的患者,每遇情志刺激则气从少腹起,上冲咽喉,屏气,厥逆,不醒人事,不抽动,无口吐白沫,脑电图无异常,月经正常,发作欲死,复还止。脉细弦数。病史 2 年,逐渐发作频繁。患者平素性情急躁,易怒。用奔豚汤易李根白皮为决明子治愈。用四物汤加味巩固半年未再发生。

例二:男性,40 岁。被西医诊断为胃肠蛋白过敏症 3 年。症状特征为饮食各类肉食品及蛋、奶食品后则腹部疼痛,绞痛,恶心,无呕吐。疼痛无固定部位,大多在上腹部和两侧少腹,无明显压痛。脉沉细弱无力。患者头发花白,为设计院高级工程师,经问诊得之,有时未进肉食,心中自觉饮食可能不卫生,亦可引发腹部疼痛,甚至呕吐;同时进餐的其他人则无碍;餐后欲动脑工作,亦可引发腹部疼痛;看电视则无碍;睡眠尚可,但清晨 5~6 点即被腹部疼痛闹醒。经现代医学各类仪器检查,均无器质性病变,后经敏感试验诊断为胃肠蛋白过敏症。经辨证论治,有明显精神情绪诱因,属胃肠气血两虚,奔豚气病。用益气养血,和胃降逆方法使疼痛消失,然后小建中汤制蜜丸巩固,半年后可进少量肉食,略多则胃胀。

以上两例俱为难治性疾病,然而依据反复发作的症状特征,依据情绪刺激为诱因<sup>[2]</sup>,诊断为奔豚气病。把握肝主情志,肝藏血,肝血不足,情志不舒的特点,从血虚着手。补益虚脏,前者从肝肾阴血不足治疗,后者,从脾胃气血两虚治疗,均取得了极好的疗效。

#### 参考文献

- [1]叶进.《金匱》奔豚气病纵览[J].上海中医药大学学报,2002,16(4):9~11
- [2]王辉.奔豚气病机理刍议[J].河北中医报,1997,12(4):7
- [3]清·叶霖著.吴考磐点校.难经正义[M].上海:上海科学技术出版社,1981,92,14
- [4]隋·巢元方,等.诸病源候论[M].北京:人民卫生出版社,1984,76