

论厥与厥证

诸姝君¹, 吴承玉²

(¹ 江苏省常州市职工医疗保险基金管理中心, 江苏 常州 213000; ² 南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210029)

摘要:从厥的释名, 厥证的命名、分类, 厥证与中风、痫证、痉证的鉴别, 厥证的治疗等方面作了论述, 同时对厥和厥证的有关内容进行了规范研究, 以便对临床证治有所裨益。

关键词:厥; 厥证; 命名与分类; 治疗

中图分类号: R255.9

文献标识码: A

文章编号: 1000-5005(2002)03-0143-02

1 厥的释名

1.1 从文字解释

《释名》曰:“厥, 逆气从下蹶起上行, 入心胁也”。按《说文解字》厥作𡗗, 曰:“𡗗, 逆气也, 从广、从𠂔、从欠。𡗗, 𡗗或省广”。段玉裁注云:“欠犹气也”^[1]。《说文解字》干部𠂔下曰:“不顺也”^[2], 颇与《释名》“从下厥起上行”之义合。

1.2 从医学解释

(1) 郁也《素问·六元正纪大论篇》曰:“水郁之发……民善厥逆, 痞坚腹满”^[3]。张志聪注云:“阳气下藏, 中气塞也”^[4]。

(2) 乱也《灵枢·五乱》曰:“清气在阴, 浊气在阳, 营气顺脉, 卫气逆行, 清浊相干, 乱于胸中是谓大𡗗, 故气……乱于臂胫, 则为四厥、乱于头则为厥逆, 头重眩仆”^[5]。

(3) 逆也《素问·调经论篇》曰:“血之与气, 并走于上, 则为大厥, 厥则暴死”^[3]。《素问·脉要精微论篇》曰:“厥成为巅疾”^[3]。马蒔注云:“盖气升而上则顶巅眩晕, 或时作痛者有之”^[6]。

(4) 尽也《景岳全书·杂证谟》曰:“厥者尽也, 逆者乱也, 即气血败乱之谓也”^[7]。

(5) 寒热相移也《医学入门》曰:“凡移寒移热, 或伏热深而振栗, 或虚寒甚而发躁, 皆谓之厥”^[8]。

(6) 手足逆冷也《伤寒论》曰:“厥者, 手足逆冷者是也”^[9]。

(7) 足寒或热也《素问·厥论篇》曰:“热厥之为热也, 必起足下者”^[3]。又曰:“寒厥之为寒也, 必从五指而上于膝者”。

凡上述种种看出, 厥与𡗗同, 本意指气逆而不顺之义。在医学方面, 厥可解释为气由下而上者, 手足厥冷者, 昏仆不醒人事, 或移时苏醒, 或不醒者, 气血逆乱者, 卒发暴急之症者等等, 均属厥的范畴, 故《证治汇补》曰:“世以卒然昏冒, 不省人事为厥, 方书以手足厥冷为厥。厥者, 气逆也, 凡移热移寒、或伏热深而战栗, 或虚寒甚而发躁, 皆谓之厥, 不独手足厥冷而已也”^[10]。

2 厥证的命名与分类

2.1 厥证的命名

厥证是内外急症的一种, 它可见于西医的晕厥、低血糖、脑血管痉挛、癔病、心脏病等疾病中。是由阴阳失调, 气机逆乱而致, 以突然昏倒, 不知人事或伴有四肢厥冷为主要症状。本证发作后常在短小时内逐渐苏醒, 醒后无偏瘫、失语、口眼歪斜等后遗症。《素问·厥论篇》曰:“厥或令人腹满, 或令人暴不知人, 或至半日远至一日乃知人者”^[3]。

此证名目繁多, 众说纷纭, 仅据历代医籍中的有关资料记载“厥证”的名称很多, 有以病因命名者, 如食厥、酒厥、痰厥、蛔厥、色厥、风厥、水厥、冷厥、气厥、血厥、暑厥、怒厥、惊厥、跌厥; 有以病性命名者, 如阴厥、阳厥、虚厥、实厥; 有以病之暴急危重而命名者, 如暴厥、卒厥、卒中暴厥、大厥、薄

收稿日期: 2001-12-10; 修稿日期: 2002-01-16

作者简介: 诸姝君(1955-)女, 江苏常州人, 江苏省常州市职工医疗保险基金管理中心主治医师。

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

厥、煎厥、尸厥;有以病状命名者,如寒厥、热厥、清厥、痿厥、躁厥、痲厥、晕厥、手足厥冷、瘰厥、痹厥、踝厥、心厥、肝厥、脾厥、肺厥、肾厥等;有以经络命名者,如巨阳厥、阳明厥、少阳厥、太阴厥、少阴厥、厥阴厥等等。多是依八纲、脏腑、病因等归类。

2.2 厥证的分类

根据临床实际,厥证分类以六纲分类归纳较为合适,分述如下。

(1) 阴厥:身寒肢厥、踡卧不渴、面清溺白、脉沉细迟、忽然烦躁不宁、欲坐卧泥水井中方快。此因素有内寒,或食凉物,或中寒盛,或因病后利下汗出。治宜温经散寒,四逆汤类。

(2) 阳厥:头痛身热,口干脉数,四肢乍热乍冷,但寒不过肘膝,冷不过一时,大便秘结,目溺俱赤,此为外感六淫、邪热渐入于里,气血不得宣通而致。治宜清热攻里、四逆散、白虎汤、承气汤类。

(3) 寒厥:手足厥冷、脉沉细而微数,或数而无力,或畏寒喜热、引衣自覆,或下利清谷。治宜益火之源,附子理中汤、参附汤类。

(4) 热厥:先见热证,脉沉滑而数,恶热喜冷,扬手掷足,烦躁便秘,乃由阴气衰于下、肾水日涸,阳气独盛。治宜壮水之主,地黄丸类。

(5) 虚厥:①气虚:眩冒昏仆、面色淡白、汗出肢冷,气息微弱,治宜大补元气,四君子汤类;②血脱:突然晕厥、面色苍白、口张自汗、息微,治宜益气固血,独参汤类。

(6) 实厥:①气逆:形气愤然,卒倒肢冷,口吐涎沫,但出冷气,脉沉弦或伏,治宜顺气调肝,四磨饮子、乌药顺气汤类;②血逆:昏闷不省人事,冒闷口噤,或微知人,但恶闻人声,治宜导气以降血,通瘀煎类;③痰饮:突然气闷痰鸣,吐涎肢冷,脉沉滑。为恼怒气逆,痰随气升,上蒙清窍,治宜导气祛痰,四君子加姜汁、竹沥,局方导痰汤类;④饮食:忽然厥逆,口不能言,肢不能举,脉急大或沉伏,乃是食填胸中,胃气不行,治宜先探吐再平胃消导,以盐汤探吐,保和丸、神术散、小承气汤类内服。

厥证临床中虽有阴阳、寒热、虚实之分,而虚实尤宜详辨气血。虚厥属气者,多见元气素虚之人,加以惊恐、过劳、饥饿、失眠等诱发,因一时气机不相顺接,清阳不振所致;属血者,多见于失血

之人,血虚不能上荣所致。实厥属气者,多因肝气上逆所致,常见情绪改变,反复发作,醒后也可出现哭笑无常等;属血者,由肝气上逆,血随气升,平素多有阳亢表现等,其它如阴厥为阴盛格阳,阳厥为阳盛格阴,寒厥为阳气衰于下,热厥为阴气衰于下等等,随证立法,参机调之。

3 厥证与中风、痫证、痉证鉴别

厥证要注意与中风、痫证、痉证相鉴别,四证均有忽然晕倒现象,但厥证有四肢厥冷,面多苍白,移时苏醒,醒后无后遗症;中风有半身不遂,口眼歪斜,醒后多有后遗症;痫证则四肢抽搐,口吐涎沫,发出怪声,醒后如常人;痉证则厥冷神昏,肢体抽搐,牙关紧急,甚则角弓反张,治疗得法少留后遗症。

4 厥证应急治疗

厥证因病势较急,在临床中凡遇此症,当以“急则治标,缓则治本”为原则。首先明辨虚实,进行急救,实证急刺人中、合谷、涌泉等穴或用搐鼻散取嚏,随后调灌苏合香丸或玉枢丹,以开窍醒神;虚证宜灸人中、合谷、涌泉,或气海、关元等穴急救,得其苏醒后,再详辨阴阳、寒热、虚实等进行治疗。

参考文献:

- [1] 许慎撰·段玉裁注·说文解字注[M]·上海:上海古籍出版社,1981.349.
- [2] 许慎撰·徐铉校定·说文解字[M]·北京:中华书局,1963.50.
- [3] 南京中医学院医经教研组·黄帝内经素问译释[M]·上海:上海科学技术出版社,1959.562,383,127,294,286.
- [4] 张隐庵·黄帝内经素问集注[M]·上海:上海科学技术出版社,1959.327.
- [5] 南京中医学院中医系·黄帝内经灵枢译释[M]·上海:上海科学技术出版社,1986.238.
- [6] 马莒·黄帝内经素问注证发微[M]·北京:人民卫生出版社,1998.128.
- [7] 张介宾著·赵立勋主校·景岳全书[M]·北京:人民卫生出版社,1991.240.
- [8] 李梴编著·高登瀛,张晟星点校·医学入门[M]·上海:上海科学技术出版社,1997.734.
- [9] 李培生,刘渡舟,陈亦人,等·伤寒论讲义[M]·上海:上海科学技术出版社,1985.197.
- [10] 李用粹·证治汇补[M]·上海:上海卫生出版社,1958.407.