

# 《温病条辨》对痹证的认识指要

沈 鹏

(浙江省永康市中医院, 浙江 永康 321300)

关 键 词: 温病条辨; 痹证; 研究

中图分类号: R245

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2001)06-0583-02

《温病条辨》中焦篇从第65至68条专论痹证。其中对热痹的证治进行了较为系统的论述。热痹之说始于《内经》,《内经·痹论》谓:“痹或痛或不痛,或不仁,或寒或热,或燥或湿…其热者,阳气多,阴气少,病气胜阳遭阴,故为热痹。”但痹证从暑湿热立论,把痹证归入温病范围,并使之证治系统化,实乃《温病条辨》一大创新。如书首凡例曰:“是书原为温病而设,如疟、痢、疸、痹,多因暑温,湿温而成,不得不附见数条,以粗立规模,其详不及备载…是书所详论者,论前人之未备者也。”

痹为经络气血不通,产生骨关节疼痛为特点。清代以前,多宗《内经·痹论篇》以风寒湿三气杂至合而为痹。其风气胜者为行痹,寒气甚者为痛痹,湿气胜者为着痹。以后历代医家在实践的基础上,逐步认识到痹证似乎与温热病有联系。如叶天士在《临证指南医案》中指出:“从来痹证,每以风寒湿三气杂感主治,召急之不同,由于暑湿外加之湿热,水谷内蕴之湿热,外来之邪,著于经络,热痛不减,余以急清阳明而致小愈。”吴氏在前人的经验基础上,重视寒热虚实,发展和充实了对热痹的论治理论。如吴氏自论曰:“本论因载湿温而类及热痹,…当于《内经》、《金匱》,喻氏、叶氏以及宗元诸名家,合而参之自得。大抵不越寒热二条,虚实异治…。”

《温病条辨》中焦篇第65条论述了对湿温之热痹的诊治。“湿聚热蒸,蕴于经络,寒战热炽,骨节烦疼,舌色灰滞,面目萎黄,病名湿痹,宣痹汤主之。”本条概括了湿温热痹的病机、病证、病变过程及论治。其湿聚热蒸,蕴于经络,一方面指明机理,另一方面也指出了其病在经络,尚无脏腑兼病。其治疗用宣痹汤。防己急走经络,直达病所,祛湿止痛;杏仁开利肺气;连翘清热解毒,以祛湿热;薏苡淡渗而主挛痹;半夏辛平通降行水湿,主寒热;蚕砂清热化浊。

《温病条辨》中焦篇第68条曰:“暑湿痹者,加減木防己汤主之。”木防己汤出自《金匱要略》,为治疗支饮重症心下痞坚方。药用防己、石膏、桂枝、人参,有补虚散结、清热行水作用,主治水饮有郁而化热之象。方中防己、桂枝,一苦一辛,行水饮散结气,而本方去人参加杏仁、薏苡、滑石、通草,重点在于宣畅气机,清热利湿,通经除痹。体现了宣通清解的治热痹原则,故而吴氏在自注中,称“此治痹之祖方也。”并提出了以该方加減的基本方法。“因不能备载全文,故以祖方加減如此,聊示门径而已。”

为了与湿热痹对照,《温病条辨》中焦篇第67条专则寒湿痹论治,“风暑寒湿,杂感混淆,气不主宣,咳嗽头胀,不饥舌白,肢体若废,杏仁薏苡汤主之。”其主药用杏仁、薏苡、桂枝、生姜、厚朴、半夏、防己、白蒺藜。综观用药,自当与湿热痹形成对比,正如吴氏自注:“既兼雨湿中寒邪,自当变辛凉为辛温。此条应入寒湿类中,列于此者,以其为上条之对待也。”

综上所述,《温病条辨》不但提出了湿热痹的病机、病证和病变过程,还提出了宣通气机,清利湿热的治疗原则,并制订以宣痹汤为主的代表方剂,对后世临床起到了指导作用。联系临床,也更易于领会吴氏条文的含义。如急性风湿热、化脓性关节炎等,往往出现寒战热炽,骨节烦疼,局部红肿热痛之症状。治疗上应用宣通气机,清热利湿方药如宣痹汤类较易取得满意效果。

对于寒痹与热痹,吴氏提出“寒痹势重而治反易,热痹势缓而治反难,实者单病躯壳易治,虚者兼病脏腑挟痰饮腹满等证,则难治矣,犹之伤寒两感也。”这一点应该说是相对寒痹而言,它包括二层意思,所谓热痹难治,多指兼病脏腑者,从宣痹汤证来分析,它还是属于单病经络者,如其病机:“湿聚热蒸,蕴于经络。”其二,热痹兼病脏腑相对重而多见,故治疗相对复杂。吴氏对有脏腑兼病者有一条加以说明,如薏苡竹叶散证:“温郁经脉,身热身重,汗多自利,胸腹白疹,内外合邪,纯辛走表,纯苦清热,皆

在所忌, 辛凉淡法, 薏苡竹叶散主之”。吴氏自注曰: “上条但痹在经脉, 此则脏腑亦有邪矣, 故又立一法。…俾表邪从气化而散, 里邪从小便而驱, 双解表里之妙法也”。以上病证, 出现“自利”说明湿热不但伤及在表之经络肌腠, 而且损伤在里之脾阳。在治疗上以脾胃为本, 不可“纯苦清热”而重伤脾胃。此可窥见吴氏用意之一斑。

在临床上, 如单纯病在经络往往易治, 但一经兼病脏腑, 治疗则较为复杂。如风湿热、风湿病, 当病及心、肾等脏, 出现心瓣膜病变时, 治疗较难取得效果。如风心病, 往往出现热痹症状, 但已病及脏腑, 笔者结合《温病条辨》有关湿热痹的论治方法加以辨治, 以清热宣痹为主, 可取良效。《素问·痹论篇》曰: “脉痹不已, 复感于邪, 内舍于心。”可见痹证伤及于心已早被重视。南方属火生热、湿热之邪偏多, 因此现代医学所指之多种关节病变、风湿病等也往往易出现热痹证。吴氏以暑湿热立论, 系统提出了热痹

的诊治理论, 无疑提供了有效方法。

在具体临床实践上, 当根据热痹病人风寒湿邪化热程度的不同和病邪的偏胜及症状表现分为热偏重、湿偏重和寒热错杂三型, 灵活运用不同的治法和方药。对于热偏重者, 可出现全身关节或肌肉游走性疼痛, 局部灼热红肿, 遇热痛甚, 得冷则痛减, 甚则筋脉拘挛, 关节屈伸不得, 或兼发热、口渴、心烦、舌红、苔黄燥、脉滑数等症。治当清热通络, 祛风利湿。方用《温病条辨》加减木防己汤合《金匱》白虎加桂枝汤加减。湿偏重者, 可见关节肿胀疼痛, 病程缠绵, 畏寒发热, 午后加重, 胸闷纳差, 身重、腹胀、苔白腻或黄腻, 脉濡缓。治当祛湿清热, 疏风通络。方用宣痹汤加减。寒热错杂者, 可见关节疼痛, 酸胀, 筋脉拘急; 局部关节灼热红肿, 但怕冷, 得温则舒; 晨起关节僵硬; 或兼口干, 但不欲饮或喜热饮, 舌红苔黄等。治宜散寒祛湿, 疏风清热。方用《温病条辨》杏仁薏苡汤合《金匱》桂枝芍药知母汤加减。

(上接第 572 页) 等<sup>[3]</sup>在老年参茸口服液组观察到治疗后  $T_4$  明显降低, 同时伴以  $T_3$  升高, 而未见  $rT_3$  (没有生物活性) 的变化, 并见到红细胞内钠离子能明显泵出, 说明老年人服用参茸口服液后能促使  $T_4$  转为  $T_3$ , 并有效地发挥其生理效应, 使产热与能量代谢加速, 从而起到抗衰老作用。

## 7 抗疲劳作用

黄氏等<sup>[14]</sup>在荣春丹(人参、鹿茸、肉苁蓉、巴戟天、海马等)抗疲劳实验中发现, 实验组小鼠负重游泳时间较对照组明显延长, 并提出该药不增加食重和体重, 却能使机体强壮有力, 其机制是产生可供机体利用的高能物质: ATP、UTP、GTP 和磷酸肌酸。深海龙(海龙、海马、人参、鹿茸、肉苁蓉、枸杞等)的抗疲劳实验显示, 服药组的最大平均无氧功率, 最大有氧功率和最大乳酸值比对照组明显提高, 其饮食、睡眠和运动能力的恢复也优于对照组, 表明有很强的抗疲劳作用<sup>[15]</sup>。

综上所述, 包含参、茸的中成药很多, 临床应用很广, 但因其组成药味较多, 作用机理不易阐明, 不利于指导临床辨证用药。因此, 简化组方, 精选药物, 研制简效的方剂用于临床显得日益重要。药对是多味复方的组方基础, 从药对入手研究复方, 不仅有利于深化对传统方剂配伍理论的认识, 而且可以为中药复方的现代研究奠定坚实的基础。文中所及中成药均含人参、鹿茸这一药对, 且其实验及临床研究结果有许多相似之处, 可以推测二药可能是该类复方的主药。因而以中医药理论为基础, 借助现代科学手段研究参茸的配伍规律具有重要意义。

## 参考文献:

[1] 常世和, 王桂云, 董世平, 等. “参宝”片对机体机能能力影响的研究[J]. 中国运动医学杂志, 1999, 10(1): 49-51.

[2] 李锐, 周莉玲, 等. 参茸白凤丸的药理研究[J]. 中成药研究, 1984, (8): 22-25.

[3] 奚永林, 沈自尹, 杨虎天, 等. 参茸口服液延缓衰老的临床与实验研究[J]. 上海中医药杂志, 1990, (8): 1-6.

[4] 卢盛华, 肖义海, 张世玲, 等. 健脑补肾丸强壮及抗衰老作用研究[J]. 中草药, 1990, 21(5): 21-24.

[5] 韩大庆, 邱琳, 程秀娟. 神威丸的药理作用研究[J]. 中成药, 1992, 14(3): 31-32.

[6] 陈泉生, 杨士琰, 肖进, 等. 雄师丸的药理研究[J]. 中成药, 1989, 11(1): 27-29.

[7] 肖柳英, 林培英, 张丹, 等. 参茸白凤丸对小鼠免疫功能的影响[J]. 广州医药, 1990, (4): 44-46.

[8] 丁华, 杨文凯, 张世玲, 等. 健脑补肾丸补肾作用初探[J]. 中草药, 1990, 21(6): 22-25.

[9] 马孔琛, 王敏, 吴英良, 等. 参茸保元(东方神宝)胶囊壮阳抗衰老作用研究[J]. 中成药, 1994, 16(5): 32-34.

[10] 高南南, 田泽, 李玲玲, 等. 参茸强力胶囊补肾壮阳作用的研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 1996, 2(3): 29-31.

[11] 夏卫平, 陈磊, 蒋学洲, 等. 康宁口服液对肾虚不育影响的实验研究[J]. 上海中医药杂志, 1997, (6): 45-46.

[12] 彭毓美, 潘志强. “健肾宝”治疗男性不育 120 例分析[J]. 新中医, 1992, (5): 53-54.

[13] 赵德芳, 杜宝田. 回春液补肾助阳药效学的实验研究[J]. 中国现代应用药学, 1998, 15(2): 5-7.

[14] 黄锡炎, 黄道初, 陈孔荣. 荣春丹药理研究结果观察[J]. 浙江中医学院学报, 1990, 14(5): 25-26.

[15] 洪涛. “深海龙”的抗疲劳作用及对人体运动能力的影响[J]. 中国海洋药物, 1995, (2): 41-45. <http://www.cnki.net>