

· 研究报告 ·

奔豚病脉证治探析

徐凤凯, 陈晓

(上海中医药大学, 上海 201203)

摘要: 文章从病名机考、证治分型、病变机联、验案举例4个方面对奔豚病进行探析, 得出奔豚病是以脾肾虚弱、痰饮水气留积为病机, 以气上冲为主要表现, 伴有神志失常、脾胃不和等症状, 并与虚劳结气病、痞满膈中病、脚气冲心病、痿厥冲疝病密切相关。在治疗上可分惊恐奔豚和忧思奔豚两类, 辨证选用《小品方》奔豚汤、《备急千金要方》奔豚汤、《深师》七气汤、《金匮要略》温经汤等。

关键词: 奔豚病; 七气汤; 温经汤; 奔豚汤

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 pulse, syndrome and treatment of kidney amassment disease

XU Feng-kai, CHEN Xiao

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

Abstract: This article discussed kidney amassment disease from four perspectives: textual research on the name and pathogenesis, treatment based on classification of syndromes, pathological changes and transmissions, and examples of tested cases. It was concluded that this disease was due to deficiency of the spleen and kidney and retention of phlegm, fluids, and water, marked by uprush of qi and accompanied by mental disorder and disharmony of the spleen and stomach. This disease was closely associated with the consumptive qi stagnation disorder, distention, and fullness in the diaphragm disorder, beriberi involving heart, as well as flaccidity-syncope and surging hernia. It can be classified into frightening Bentun and depressive Bentun, and treated by Bentun Decoction in *Xiaopin Fang*, Bentun Decoction in *Beiji Qianjin Yaofang*, Qiqi Decoction in *Shenshi* and Wenjing Decoction in *Jingui Yaolue*.

Key words: Kidney amassment disease; Qiqi Decoction; Wenjing Decoction; Bentun Decoction

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

奔豚病名首见于《灵枢·邪气藏腑病形》中“肾脉急甚为骨癰疾;微急为沉厥奔豚,足不收,不得前后”。马蒨《黄帝内经注证发微》言:“急为肝脉,肾得急脉而甚,则肾主骨,风邪入骨,当为骨癰疾。若得急脉而微,则为沉厥,盖风邪入肾则为厥,肾气不足则当沉滞而无知也;及为奔豚,以肾邪渐积而成也,为足不收,以肾脉行于足也;为不得前后,以肾通窍于二便也”。“骨癰疾者”,《灵枢·癰疽病》言:“颠齿诸腠肉皆满,而骨居,汗出烦惋,呕多沃沫,气下泄,不治”。由此可见,肾脉急甚者,可现牙关紧闭、肌肉胀满、骨骼拘挛、汗出烦满、呕吐涎沫、二便失禁的死证;肾脉微急者,可现手足逆冷、脚弱沉滞、二便不通的奔豚病。至于奔豚病的其它表现尚未言明。在《难经·五十六难》中言:“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,骨瘦少气”,表明奔豚乃五脏之积中的肾积,且在《难经·五十五难》中又

明言:“气之所积名曰积,气之所聚名曰聚。积者,五脏所生,聚者,六腑所成也。积者,阴气也,其始发有常处,其痛不离其部,上下有所始终,左右有所穷处;聚者,阳气也,其始发无根本,上下无所留止,其痛无常处,谓之聚”。进一步说明奔豚乃肾脏所生之阴气也,其上气发作时有固定的部位,有固定上下行走的道路。这一点可以在张仲景的《金匮要略方论》中得到证实。《金匮要略·奔豚气病证治》中言:“奔豚病,从少腹起,上冲咽喉,发作欲死,复还止,皆从惊恐得之”。而且陶弘景亦将“奔豚上气”列为“大病之主”^[1]之一。由此观之,特殊的上气之候是奔豚病的显著特点。

病名机考

杨上善《黄帝内经太素》注言:“诊得石脉急甚脉者,是为寒气乘肾,阳气走骨而上,上实下虚,故为骨癰也”,“微急者,肾冷发沉厥之病,足脚沉重,逆冷不收,膀胱大肠壅闭,大小

通讯作者: 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

便亦不通”。但《黄帝内经太素》中“沉厥”之后却无“奔豚”二字,《针灸甲乙经》中“奔豚”二字却在“沉厥”之后。《针灸甲乙经》是由皇甫谧根据《素问》《针灸》及《明堂孔穴针灸治要》3书,“使事类相从,删其浮词,除其重复,论其精要”^[24],合撰而成。因此,“奔豚”在“沉厥”之后,证据确凿,且二者密切相关。

“沉”者,《说文解字》作“陵上滴水也”,“滴”者,《说文解字》作“久雨也”。可见,“沉”有水湿久留之意。“厥”者,《灵枢·卫气》云:“下虚则厥”,《灵枢·本神》云:“肾气虚则厥”。《素问·厥论》云:“阳气衰于下,则为寒厥,阴气衰于下,则为热厥”。可见,在“下”的气的不足,即肾气不足是导致“厥”的根本原因。当“厥”伴随着二便不通或泻利不禁时,应该从“下”求之,如《素问·至真要大论》曰:“诸厥固泄,皆属于下”。

由此可知,在奔豚发作之时,除上气的特殊表现以外,亦含“沉厥”之水饮留积、下虚、肾气虚等深层病机,故《灵枢·邪气藏腑病形》云:“沉厥奔豚”。

另外,《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”。明确指出奔豚的发生与脾病不能运化水湿之邪,留结而为积有关。可见,脾肾的虚弱、痰饮水气的留积,乃奔豚发作的根源也。

证型分治

张仲景在《伤寒论》和《金匮要略》中记载了治疗奔豚病的3方:苓桂枣甘汤、桂枝加桂汤、奔豚汤。其用药准确、配伍精当,但随着医学的不断发展,到魏晋南北朝时期,奔豚病的治疗已经有了重要进展。葛洪《肘后备急方·治卒上气咳嗽方第二十三》载:“治卒厥逆上气,又两心胁下痛满,淹淹欲绝方。温汤令灼灼尔,以渍两足及两手,数易之也。此谓奔豚病,从卒惊怖忧迫得之,气下纵纵,冲心胸脐间,筑筑发动,有时不治,煞人。诸方用药皆多,又必须煞豚,唯有一汤,但可办耳。甘草二两,人参二两,桂心二两,茱萸一升,生姜一斤,半夏一升。以水一斗,煮取三升,分三服。此药宜预蓄,得病便急合之”。孙思邈《备急千金要方·卷十七·积气第五》中记载上方名为奔气汤,用“治大气上奔胸膈中,诸病发时,迫满短气不得卧,剧者便欲死,腹中冷湿气,肠鸣相逐成结气方”^[31]。至隋唐时期为止,逐渐分化成为惊恐奔豚和忧思奔豚两类。《诸病源候论·卷十三·贲豚气候》言:“夫贲豚气者,肾之积气。起于惊恐、忧思所生。若惊恐,则伤神,心藏神也。忧思则伤志,肾藏志也。神志伤动,气积于肾,而气上下游走,如豚之奔,故曰贲豚。其气乘心,若心中踊踊如事所惊,如人所恐,五脏不定,饮食辄呕,气满胸中,狂痴不定,妄言妄见,此惊恐贲豚之状。若气满支心,心下闷乱,不欲闻人声,休作有时,乍瘥乍极,吸吸短气,手足厥

逆,内烦结痛,温温欲呕,此忧思贲豚之状”。

1. 惊恐奔豚证治 《小品方·卷一·治气逆如奔豚状并诸汤方》言:“惊为奔豚,心中踊踊,如车盖惊,人所恐,五脏不定,饮食辄呕,气满胸中,狂痴欲走,闭眼谬言,开眼妄语,或张面目,不相取与,众师不知,呼有所负,奔豚汤主之”。此治惊恐奔豚用奔豚汤也,其所言之奔豚汤当为《小品方·卷一·治气逆如奔豚状并诸汤方》中“治虚劳五脏气之损,游气归上,上走时若群豚相逐憧憧,时气来便自如坐惊梦,精光竭不泽,阴痿,上引少腹急痛,而乍热赤色,喜怒无常,耳聋,目视无精光方。葛根八两,干者,生李根,切,一升,人参三两,半夏一升,洗,芍药三两,当归二两,桂心五两,生姜二片,甘草,炙,二两。上九味,切,以水二斗,煮得五升,温服八合,日三,不知稍增至一升,日三”。《备急千金要方·卷十七·积气第五》记载了在奔气汤基础上创立的奔豚汤:“治气奔急欲绝方。吴茱萸一升,石膏,人参,半夏,芍药各三分,桂心,芍药,生姜各四分,生葛根,茯苓各十分,当归四两,李根白皮一斤,上十二味,咬咀,以水七升,清酒八升,煮取三升,分三服”。考《小品方》中奔豚汤之药物组成及主治方论与《备急千金要方》中奔豚汤之药物组成与主治方论相似,可见,《小品方》奔豚汤和《备急千金要方》奔豚汤皆可治惊恐奔豚也。

2. 忧思奔豚证治 《外台秘要方·卷十二·杂疗奔豚气及结气方六首》记载了在奔气汤基础上创立的七气汤方,其言:

“《深师》疗忧劳寒热愁思,及饮食隔塞,虚劳内伤,五脏绝伤,奔气不能还下,心中悸动不安。桔梗二两,人参三两,一方二两,芍药三两,茱萸七合,黄芩二两,一方三两,干地黄三两,一方二两,枳实五枚,炙,桂心二两,一方三两,干姜三两,一方二两,甘草三两,一方二两,炙,橘皮三两,半夏三两,洗,一方一升。上十二味切,以水一斗,煮取三升,去滓,分三服”。既与忧思奔豚“气满支心,心下闷乱,不欲闻人声,休作有时,乍瘥乍极,吸吸短气,手足厥逆,内烦结痛,温温欲呕”之证相符,又与惊恐奔豚“心中踊踊如事所惊,如人所恐,五脏不定,饮食辄呕,气满胸中,狂痴不定,妄言妄见”之证相符。可见,忧思奔豚者,《深师》七气汤主之也,其亦主惊恐奔豚也。

病变机联

奔豚作为一种以“气上冲”为主要症状的疾病,以脾肾亏虚为本,肾心二脏病变为主,同时伴随着脾胃不和等消化道症状。肾主水而藏志,心主血而藏神,脾胃运化失司,水饮留结,积气上冲,神志失藏,更进一步影响脾胃运化功能,而现虚劳结气病、痞满膈中病、痰饮水气病、脚气冲心病、痿厥冲疝病,而且这些病往往彼此转化且相互夹杂。

1. 误治导致奔豚 除从惊恐、忧思所得奔豚上气之外,在临床上往往见到误用汗吐下三法所致者。如《伤寒论》第160条:“伤寒吐下后发汗,虚烦,脉甚微。八九日,心下痞硬,胁下

痛,气上冲咽喉,眩冒。经脉动惕者,久而成痿”。记载了误治所致的奔豚上气候,并指出久者成痿,这一点也与《难经·五十六难》中所载奔豚“久不已,令人喘逆,骨痿少气”契合。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》言:“夫瘦人绕脐痛,必有风冷,谷气不行,而反下之,其气必冲,不冲者,心下则痞也”。记载了瘦人误用下法治疗绕脐痛而出现心下痞或冲气的现象。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》曰:“青龙汤下已,多唾口燥,寸脉沉,尺脉微,手足厥逆,气从小腹上冲咽喉,手足痹,其面翕热如醉状,因复下流阴股,小便难,时复冒者;与茯苓桂枝五味甘草汤,治其气冲”。记载了误用小青龙汤后导致的气冲候,用苓桂味甘汤治疗。

2. 虚劳结气奔豚 《金匱要略·水气病脉证并治》载:“寸口沉而紧,沉为水,紧为寒,沉紧相搏,结在关元,始时当微,年盛不觉。阳衰之后,营卫相干,阳损阴盛,结寒微动,肾气上冲,咽喉塞噎,胁下急痛”。记载了年盛之时,寒水结在关元,当时不觉,待到年老阳衰之后,结寒微动,肾气上冲的虚劳上气候。与《针灸甲乙经》中治疗奔豚,针刺取关元^{[2]216}、天枢^{[2]217}等穴契合,且《备急千金要方》中载有艾灸气海、关元的方法来治疗奔豚,如“奔豚,灸气海百壮,穴在脐下一寸半,又灸关元百壮,穴在脐下三寸”^{[3]321}。

《金匱要略·妇人杂病脉证并治》云:“妇人病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝。至有历年,血寒积结,胞门寒伤,经络凝坚,在上呕吐涎唾,久成肺痿,形体损分;在中盘结,绕脐寒疝,或两胁疼痛,与藏相连;或结热中,痛在关元,脉数无疮,肌若鱼鳞,时着男子,非止女身;在下未多,经候不匀,冷阴掣痛,少腹恶寒,或引腰脊,下根气街,气冲急痛,膝疼烦,奄忽眩冒,状如厥癫,或有郁惨,悲伤多嗔,此皆带下,非有鬼神。久则羸瘦,脉虚多寒。问曰:妇人年五十,所病下血数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?师曰:此病属带下……当以温经汤主之”。记载了妇人因虚积冷结气所致的气冲急痛、奄忽眩冒、少腹恶寒、或引腰脊、下血不止、手掌烦热、唇口干燥的带下病,治之以温经汤。所述的“虚、积冷、结气”的病机,以及“气冲”的症状,符合奔豚特征,可见温经汤可用于治疗奔豚上气候。再细看温经汤的药物组成,其与《深师》七气汤大同小异耳,且温经汤适用的病机之“虚、积冷、结气”,与七气汤的适用病机之“虚劳内伤、五脏绝伤”亦相同也。由此言之,温经汤亦可作为虚劳结气奔豚病之主方也。

验案举例

患者某,女,29岁,2018年6月30日以心悸数周,伴气上冲逆,恶呕头晕来诊,刻下见足厥胸闷肢麻,身冷汗出,并于劳累后尤为明显,经期或早或愆,诊其脉左寸略沉关尺细滑,右寸细沉关略弦滑,人迎不足于寸口,趺阳胜于太溪。“寸口主中,人迎主外……春夏人迎微大,秋冬寸口微大,如是者,名曰平人”^{[4]102}。此足部趺阳脉胜于太溪脉,可治也,当此夏至之后小暑之前,颈部人迎脉不足于手之寸口脉,病在三阴也。故以虚劳结气奔豚病治之,处以七气汤加味:吴茱萸18g,肉桂15g,赤芍15g,党参5g,生晒参5g,炒甘草10g,干姜15g,制半夏15g,陈皮15g,桔梗15g,炒枳壳20g,生地黄30g,黄芩10g,龙骨^(先煎)30g,煅牡蛎^(先煎)30g。7剂,水煎服,日1剂。

二诊(2018年7月7日):心悸胸闷足厥未作,仍恶逆反酸时作,伴胃中疼痛,晨起轻微腹泻,汗出偏多,脉右寸口转浮起,人迎大于寸口,处以乐令黄芪汤加减:附子^(先煎)15g,制半夏15g,肉桂15g,炒白芍15g,红枣30g,生姜20g,炒甘草10g,党参5g,生晒参5g,当归10g,茯苓10g,制远志筒10g,花椒10g,龙骨^(先煎)30g,煅牡蛎^(先煎)30g。7剂,水煎服,日1剂。

三诊(2018年7月4日):汗出可,余无不适,人迎微大寸口,舌质淡红苔薄白,脉细滑。续以肾泻、五膈等加减调治月余,诸疾皆瘳。

小结

奔豚病因脾肾虚弱,痰饮留积而成,其发时以“气上冲”为主要表现,偶有患者感觉咽喉有冷塞之感或灼烧之感,临床常见心悸胸闷、恶逆呕吐、手足厥逆、肢麻头眩等症,病变之中可见心下痞满、饮食不下等痞满膈中病的表现,亦可见脚软胫肿、少腹不仁、心悸气喘等脚气冲心病的表现,更有甚者,可见狂痴不定、妄见妄言、恶闻人声等神志失常、虚劳内伤的表现。在治疗上可分惊恐奔豚、忧思奔豚两类,并根据虚劳结气之不同程度,临床表现之不同症状,而辨证选用《小品方》奔豚汤、《备急千金要方》奔豚汤、《深师》七气汤、《金匱要略》温经汤等方。只要病机准确,方说切合,就能取效,“效之信,若风之吹云,明乎若见苍天”^{[4]3}。

参考文献

- [1] 梁·陶弘景.本草经集注.上海:群联出版社,1955:20
- [2] 晋·皇甫谧.针灸甲乙经.北京:学苑出版社,2007
- [3] 唐·孙思邈.孙思邈医学全书.北京:中国中医药出版社,2009
- [4] 灵枢经.北京:人民卫生出版社,2005

(收稿日期:2018年11月28日)