

《金匱要略》風水証治探要

河南省中医学院(郑州 450003) 宋建萍

河南省焦作市人民医院

葛素明

主题词 《金匱要略方论》 风水

风水是水气病常见证型之一,《金匱要略》水气篇中对风水的脉证及治疗等均做了论述,笔者试就《金匱》有关风水证治的内容进行讨论,希望能对读者学习及治疗有所帮助。

1 肺脾肾气化失常是风水之病本

风水的形成,医家一般多责之外感风邪、肺失宣降。笔者以为,除此之外,风水的形成并与脾肾有关。仲景在《血痹虚劳篇》曾曰,“风气百疾”,可见外感风邪可致多种病证。人体感受风邪后,是否发病及发何病则主要取决于个人体质,如仲景指出,血不足之人感受风邪,易发历节而疼痛如掣,尊荣人骨弱肌肤盛,加被微风则易发血痹,等等。风水是感受风邪后出现水液运行、代谢失常的病证,人体水液的运行,代谢主要赖于肺、脾、肾三脏的气化功能,若肺脾肾气化功能失常,感受风邪后,“风气相搏,身体洪肿”而发为水病。早在《内经》就有“风水之病本在于肾”之论,《金匱》亦曰“风气相搏,气强则为水”,说明风邪只是风水形成之诱因,肺脾肾气化功能失常才是风水之病本,若肺脾肾等脏气化正常,即使感受风邪,亦不易影响水液的运行、代谢,其病可能只局限于外感表证。一般来说,风水病机多为外感风邪、肺失宣降,但亦有病变重点在脾、在肾者,临床应根据具体病情辨证论治,不可只拘于肺。

2 宣肺、健脾、补肾是治水之本

由于肺脾肾气化失常为风水之病本,故宣肺、健脾、补肾是治水之本。从《金匱》对风水的治疗看,风

邪诱发,肺卫表证较明显者宜用越婢汤,方中主以麻黄宣肺行水,石膏清热,配以生姜散水,甘草、大枣补益中气,若肿势甚则加健脾之白术以增行水之力;若其病既有肺失宣降之机,又有肾阳虚之象,则宜温阳宣肺行水,方用麻黄附子汤;主要责之肺脾气虚之风水,则宜用防己黄芪汤,方中主以黄芪益气健脾行水,防己去风行水,配以白术、生姜去湿行水;炙甘草、大枣补益中焦,目前临床上常用黄芪、防己治疗多种水肿,取得较好疗效。分析《金匱》治疗用药可以看出,仲景治疗风水重在宣肺、健脾,并有温肾之治。

除此之外,临床治疗风水,还应注意补肾调理,因有些风水病证经治疗后水肿消失,过去中医多断其病已愈,然通过现代检测手段,发现病人尿中仍有蛋白,甚者长期不除,此时必须注意善后调理,治宜以健脾、补肾为主,固护精气,促使病愈。补肾还有防止风水反复发作的作用。肾虚为风水之病本,肾虚之人,外感风邪常可诱发风水,其病常反复发作,逐渐加重,此类病人若在平时注意补肾扶正,则有助于防止风邪诱发水病。

综上所述,《金匱》所论风水病证,外感风邪为其发病诱因,肺脾肾气化失常是其病本。在治疗上,病重在肺者治以宣肺行水,若兼肾阳不足又宜温阳宣肺;肺脾气虚突出,则当益气健脾,以行停水;水肿症除而蛋白尿不愈者,多应健脾补肾固精;风水反复发作,宜在病缓时补肾扶正,以防风邪诱发本病。

(作者简介:宋建萍,女 37 岁,河南郑州人。湖北中医学院毕业,现任河南中医学院讲师。)

(收稿日期:1996-12-21)

轻,此类病人治疗有效,预后良好。

3 黄疸分轻重,治疗有难易

《金匱·黄疸病脉证并治第十五》第12条原文曰:“疸而渴者,其疸难治,疸而不渴者,其疸可治。发于阴部其人必呕,阳部其人振寒而发热也。”第11条是从时间上判断病情轻重,此条则从兼证及发病部位上判断病之深浅。黄疸病口渴明显说明热邪深重

而伤津,治疗上相对较难。如重症肝炎、急性肝坏死,治疗相当棘手。黄疸不伴有口渴,而其他症状也不明显,说明病情较轻,里热不盛,治疗就容易。病人呕吐,不能食,治疗即难。振寒而发热属于表证,病在表属阳分,故云:“发于阳部”。出现发热恶寒,说明病由外感而发,属黄疸病初期,病邪尚浅,治疗较容易。

(收稿日期:1996-12-20)