

## 【理论探讨】

## 张仲景“通”思想研究\*

魏本君<sup>1</sup>, 储戟农<sup>2</sup>, 钟建春<sup>1</sup>, 王英明<sup>1</sup>, 杨永琴<sup>1△</sup>

(1. 甘肃中医药大学, 兰州 730000; 2. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京 100700)

**摘要:** 张仲景在《伤寒杂病论》中处处有“通”的思想的体现,认为“通”是保持人体健康无病的前提条件,不“通”是各类疾病的重要病机,通法也是其治疗疾病的有效手段。张仲景运用通法涉及人体的各个层面,从通脏腑、通经络、通支节等多个层次阐释其对通法的具体运用。从人体正常生理的保持、对疾病病机的认识、虫类搜剔、辛开苦降、通行阳气等组方用药法则系统研究张仲景“通”之思想,认为通过深入研究其“通”之思想具有重要的理论和临床意义。

**关键词:** 通;组方用药;张仲景

中图分类号: R222.19 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2018)11-1502-02

## Research on ZHANG Zhong-jing “Tong” Thought

WEI Ben-jun<sup>1</sup>, CHU Ji-nong<sup>2</sup>, ZHONG Jian-chun<sup>1</sup>, WANG Ying-ming<sup>1</sup>, YANG Yong-qin<sup>1△</sup>

(1. Gansu University of Traditional Chinese Medicine Lanzhou 730000, China;

2. China Academy of Chinese Medical Sciences Beijing 100700, China)

**Abstract:** The thought of Tong could be found in the book of *Treatise on Cold Pathogenic and Miscellaneous Diseases* written by ZHANG Zhongjing. He thought the Tong is not only one condition to maintain the health of the human body, while it is also an effective means to treat the diseases. Meanwhile, he thought that if human body could not keep Tong it would be illness. So it is necessary to study ZHANG Zhongjing Tong thought through different treatments which included viscera, meridians and collateral channels and so on.

**Key words:** ZHANG Zhongjing; Tong; Prescriptions

人体是个有机的整体,脏腑外联经络,气血周身循行,一旦脏腑经络不通就会百病丛生。张仲景所著《金匱要略》开篇就提出了著名的论断“若五脏元真通畅,人即安和”,把“元真”是否通畅作为判断健康与否的最高标准。在其著作中,几乎处处可见“通”与“不通”的论述,充分展示了其以“通”为贵、以“通”为常、以“不通”为病的观点。

## 1 “通”是保持人体正常生理的前提

张仲景“通”的思想从层次来说,主要包括天人相通和人体本身的通达无碍。就天人关系而言,“通”是张仲景对天人同步、和谐关系的描述。如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》云“夫人禀五常,因风气而生长,风气虽能生万物,亦能害万物,如水能浮舟,亦能覆舟。”此段论述说明人生活于自然之中,当与自然保持和谐一致时即可保持正常状态,反之则产生疾病。

就人本身而言,张仲景提出的“若五脏元真通畅人即安和”这一观点,强调了五脏元真之通畅的重要意义。所谓“元真”是指元阳、元气、真气,五脏

之运行通畅,相互协调,保持动态平衡,就能维持稳定的内环境,人体保持正常的生理功能。反之,若外感之邪或是情志、饮食内伤出现脏腑气血壅滞,经络不通,则会百病丛生。

## 2 不“通”是张仲景论述疾病的重要病机

对于“不通”这一重要病机,早在《黄帝内经》已有比较深刻的认识。如《素问·热论》中云“三阴三阳,五脏六腑皆受病,荣卫不利,五脏不通,则死矣”,说明脏腑、荣卫不通的严重后果。张仲景继承了《黄帝内经》的这一思想,在《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》中云“客气邪风,中人多死。千般疾难,不越三条:一者,经络受邪,入脏腑,为内所因也;二者,四肢九窍,血脉相传,壅塞不通,为外皮肤所中也;三者,房室、金刃、虫兽所伤,以此详之,病由都尽。”从这段张仲景对病因病机的描述来看,无论是“经络受邪入脏腑”,还是“四肢九窍,壅塞不通”或是“金刃、虫兽所伤”,最终都是导致人体官窍、经络、脏腑的不通畅、功能失调进而出现种种疾病。

《金匱要略·水气病脉证并治第十四》中也指出“阳气不通,即身冷,阴气不通,即骨疼;阳前通,则恶寒,阴前通,则痹不仁”,由此可见,无论阴阳气血出现不通的状态都会出现疾病状态。究其不通的原因,无论外感六淫、内伤七情还是饮食所伤、劳倦过度,都可导致肌肤、经络、官窍、血脉、筋骨、脏腑的壅塞不通。反之,脏腑虚损,经络空虚,一方面可

\*基金项目: 敦煌医学与转化省部共建教育部重点实验室开放基金项目(DHYX17-02)-《辅行诀脏腑用药法要》与《伤寒论》关系研究

作者简介: 魏本君(1978-),男,甘肃榆中人,副教授,医学博士,从事《伤寒论》辨证体系及敦煌医学研究。

△通讯作者: 杨永琴,副教授,医学博士, E-mail: 754850075@qq.com。

以因气血运行缓慢而出现瘀滞不通,另一方面由于气血不足,经脉失充易于引起痰、湿、瘀血等病理产物的堆积而出现不通<sup>[1]</sup>。可见无论是实证还是虚证,都易于形成不通的状态,进而出现种种病候。

纵观张仲景《伤寒论》大部分的病证是由不通造成的。太阳表证主要是表气不通,痞证是中焦不通,阳明腑实证是肠腑不通,厥证是阴阳气不通,少阴热化证是心肾不通,因此不通是疾病的关键病机。

### 3 “通”是张仲景论治的重要方法

由于“不通”是诸多疾病的基本病机,“通”则是张仲景论治的重要方法。张仲景在运用通法的过程中分多个层次,病位不同,方法各异,在具体处方用药中也时时体现通法的思想。

#### 3.1 “通”思想运用于治疗的各个层面

3.1.1 通脏腑 脏腑畅通无阻,营卫气血周流不息,气机升降有序是人体保持健康的必要条件。由于内外诸因导致脏气亏虚,气机失常,则会出现水湿、痰饮、瘀血等病理产物内生<sup>[2]</sup>。脏气失于通达此时需通脏,张仲景对该类疾病采用“夫诸病在脏,欲攻之,当随其所得而攻之”的原则。正如《素问·至真要大论》所言“疏其血气,令其调达,而致和平。”由于“腑以通为用”,在张仲景的著作中涉及通腑的情况更为常见,如大小承气汤、桃核承气汤、抵当汤等。就疾病而言,在《金匮要略》中所记载的中风、痰饮、黄疸、下利、妇人杂病、肠痈等疾病均涉及通脏腑的治法。

3.1.2 通经络 张仲景对于通经络有深浅层次之分,在经在络之别,内外分治之辨。对于外邪初侵袭经络、尚未传之于内的情况,张仲景往往采用导引、针灸、按摩等方法。如《金匮要略·脏腑经络先后病脉证第一》云“若能养慎,不令邪风干忤经络,适中经络,未流传脏腑,即医治之;四肢才觉重滞,即导引、吐纳、针灸、膏摩,勿令九窍闭塞。”通过导引吐纳可汇聚真气,通畅经络,针灸按摩也可使气血流畅、经络通达<sup>[3]</sup>。张仲景对于邪在经与在络的不同临床表现也有划分,如《金匮要略·中风历节病脉证并治第五》云“邪在于络,肌肤不仁;邪在于经,即重不胜。”这是张仲景对邪气入于经络具体表现的描述。邪气在于络,病位较浅,致使营气不通于肌表,从而出现肌肤的麻木不仁;若邪气累及经脉,影响及全身气血的运行,则会出现身体的重滞和活动不利。

对于该类疾病的治疗,张仲景多采用补气活血、通络的方法。如其在《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》中提到“血痹阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝五物汤主之。”该条文从脉象来看,是气血营卫俱不足,阳虚阴滞;从症状来看,属于经络不通,张仲景用甘温之黄芪、桂枝益气通络,以酸苦之芍药入营理血,姜

枣辅之,共奏益气活血通脉之效<sup>[4]</sup>。正如《灵枢·邪气脏腑病形》所云“阴阳形气俱不足,勿取以针,而调以甘药。”

3.1.3 通支节 通支节是使肢体关节的功能恢复正常。《金匮要略·痉湿喝病脉证第二》中指出“风湿相搏,骨节疼烦,掣痛不得屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者,甘草附子汤主之。”阳气不足,风湿外侵,关节筋脉痹阻不通,就会出现“骨节疼烦,掣痛不得屈伸”的症状,张仲景以温经通阳、祛湿散风为法治疗,使风湿去、阳气通,肢体关节自然恢复正常<sup>[5]</sup>。另外在该篇中亦指出“太阳病,关节疼痛而烦,脉沉而细者,此名湿痹。湿痹之候,小便不利,大便反快,但当利其小便。”内外之湿相合,不仅出现关节疼痛还会出现小便不利,张仲景以利小便为法,小便通利则里湿有去路,阳气通行,气化复常,关节闭阻之势也可豁然得解<sup>[6]</sup>。此以通小便来通利支节颇具特色。

#### 3.2 “通”思想在组方用药上得到充分体现

3.2.1 辛开苦降之通 辛开苦降法是将辛味和苦味药并用的方法,辛味之药其性多温,可开发腠理、升散阳气、畅达经络,而苦寒之药沉敛下行、清解通降,两类药物合理配伍可使全身气机升降得宜,气化复常<sup>[7]</sup>。张仲景在临床中广泛运用其法,主要体现在以下几个方面:一是辛苦合用,除饮祛痰,通达肺气。《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》云“若面热如醉,此为胃热上冲熏其面,加大黄以利之。”《金匮要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七》云“咳而脉浮者,厚朴麻黄汤主之。”痰饮挟热,闭阻肺气,出现咳嗽肺胀之候,取麻黄、干姜之辛散,伍以厚朴、杏仁之苦降,祛除痰饮通达肺气,诸证自愈;二是辛开苦降,寒热并用,通调胃肠。诸多泻心汤以辛温之半夏、干姜,配伍苦寒之黄芩、黄连辛温通达,开其痞塞,苦寒清热,通降除痞,辛苦并用,斡旋气机,使升降复常,则中焦之呕呃、痞塞、肠鸣、下利等症状得以解除;三是辛苦相合,宣通泄浊,通阳散结。《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》云“胸痹不得卧,心痛彻背者,栝楼薤白半夏汤主之。”上焦阳气不足,胸阳不振而寒邪、痰饮、湿浊之邪乘虚上乘、闭塞清旷之区,使胸阳不得宣通,就会出现“心痛彻背”的表现,以栝楼薤白半夏汤豁痰泄浊通阳,阳气宣通诸证可解。

3.2.2 虫类搜剔之通 对于瘀血内阻,久久不去,张仲景重用、叠用虫类逐瘀药以通脉治瘀,细究其通法之用,主要有以下两个方面:对于癥积日久者,采用缓攻渐消的方式,《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》云“五劳虚极羸瘦,腹满不能饮食,食伤、忧伤、饮伤,房室伤,饥伤,劳伤,经络营卫气”(下转第1533页)

织以增强疗效,以及此双向调节作用是否与水蛭素、石菖蒲、麝香酮的“相反作用”有关,均需今后深入研究。

#### 参考文献:

- [1] 赵性泉,王拥军. 脑出血后继发性水肿和神经损害的机制[J]. 国际脑血管病杂志, 2004, 12(8): 571-575.
- [2] 汪宏锦,吴俊杰,薛强,等. 冰片对血脑屏障通透性的双向调节作用影响因素及机制探讨[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(11): 2200-2207.
- [3] 董丽,李波,白雪,等. 脑之玄府与血脑屏障的相关性[J]. 中医杂志, 2013, 54(22): 1969-1971.
- [4] 包新民,舒斯云. 大鼠脑立体定位图谱[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 35.
- [5] ZEALONGA EL, WEINSTEIN PR, CARLSON S, et al. Reversible middle cerebral artery occlusion without craniectomy in rats [J]. Stroke, 1989, 20: 84-91.
- [6] 夏鹰,陈衍城,季耀东,等. 脑出血血肿周围脑组织的糖代谢、氧自由基及血脑屏障的变化与脑水肿形成的关系[J]. 复旦学报: 医学版, 2002, 29(2): 119-121.

- [7] 许兵,张俞,杜久林. 血脑屏障的研究进展[J]. 生理学报, 2016, 68(3): 306-322.
- [8] 白雪,唐红梅,叶丽莎,等. “祛风通窍方”对血管性痴呆大鼠海马线粒体 COX 活性及 COX II mRNA 表达的影响[J]. 江苏中医药杂志, 2014, 46(5): 75-77.
- [9] 李石志,肖农,张晓萍,等. 麻黄碱对脑缺氧缺血后新生大鼠神经可塑性变化的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(8): 677-679.
- [10] 陈怡君. 基于血脑屏障 Claudins 基因调控的冰片、麝香酮“开窍”机制研究及安全性评价[D]. 北京: 解放军医学院, 2014.
- [11] 刘坤,姚阳. 水蛭素对大鼠脑出血后血脑屏障通透性和紧密连接相关蛋白 claudin-5 表达的作用[J]. 沈阳医学院学报, 2011, 13(3): 137-139.
- [12] 王继琼,赵德喜. 水蛭治疗出血性脑卒中[J]. 长春中医药大学学报, 2013, 29(3): 525-527.
- [13] 殷书梅,储益平. 地龙活性提取物的主要药效学的试验[J]. 中草药, 2002, 33(10): 926-928.
- [14] 吴启端,方永奇,李翎,等. 石菖蒲醒脑开窍的有效部位筛选[J]. 时珍国医国药, 2002, 13(5): 260.

收稿日期: 2018-04-17

(上接第 1503 页)

伤,内有干血,肌肤甲错,两目黯黑,缓中补虚,大黄廔虫丸主之。大黄廔虫丸,以祛瘀通脉为主,尤其是水蛭、虻虫、廔虫、蛭蟥 4 药相配攻逐之力极强,非草木之品可比。待瘀血去、新血生、血脉通利,诸证自愈。

而对于积血新瘀张仲景采用速消息攻法。如《伤寒论》124 条“太阳病六七日,表证仍在,脉微而沉,反不结胸,其人发狂者,以热在下焦,少腹当硬满,小便自利者,下血乃愈。所以然者,以太阳随经,瘀热在里故也,抵当汤主之。”瘀血初结阻碍血运,可致局部疼痛硬满,也可影响神志令人发狂,日久更可导致五脏闭塞、营卫不畅,最终可形成虚劳、脏结等顽疾<sup>[8]</sup>。对该类疾病,张仲景抓住时机,采用大量的虫类药逐瘀通络,抵当汤中水蛭、虻虫各用 30 个,峻猛之药量大力专,使瘀血速去,瘀滞得通,诸证自愈。

3.2.3 通达阳气之通 通阳就是通达阳气,是治疗阳郁不通的方法。《伤寒论》十分重视阳气,在治疗上尤其重视通阳,各种通阳之法无不兼备,是运用通阳法治疗疾病的典范。通其道而去其邪,上下内外通达阳运复常,则可达宣通阳气治疗疾病的目的。张仲景在临证极为重视通行阳气,而通阳的手法也多种多样。如《伤寒论》第 301 条“少阴病,始得之反发热,脉沉者,麻黄细辛附子汤主之。”此条寒邪郁表,少阴里阳不足,表里不通,故张仲景以辛温之麻黄发表,附子温里阳,而以细辛散除邪气,通达内外,很好地体现了通阳之旨。另外,张仲景也通过利小便宣通阳气,如《伤寒论》第 71 条“太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦躁不得眠,欲得饮水者,少少与饮之,令胃气和则愈。若脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之。”水结下焦,膀胱之气化不

利。张仲景治疗以利小便、通阳气为主要治则,使停水去、阳气宣通、气化复常则诸证自愈。

另外,对于阳气郁滞于内不能布达,导致四肢厥逆的病证,张仲景采用疏达气机、以通阳气的方法。如《伤寒论》318 条“少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者,四逆散主之。”少阴病阳气郁滞于内,影响部位不同,可见多种见证。张仲景以柴胡、枳实等药物的通达气机,使气机通达,从而使阳气得以宣通。

张仲景勤求古训、博采众方,“通”是其学说的重要组成部分,不仅提出了“五藏元真通畅,人即安和”的生理观,同时也阐释了“凡疗诸病,当先以汤荡涤五藏六府,开通诸脉,治道阴阳,破散邪气”的治疗原则,可以说“通”的思想贯穿于其著作,在人们普遍出现气郁、食郁的现代社会,进一步研究张仲景学说中“通”的思想,具有极为重要的临床和现实意义。

#### 参考文献:

- [1] 苏琛,杨晗,唐昊. 从“五藏元真通畅”探讨张仲景证治思想精髓[J]. 中医杂志, 2012, 53(6): 533-536.
- [2] 张玉苹,王青青. 论张仲景通法内涵[J]. 山东中医药大学学报, 2011, 35(4): 311-312.
- [3] 陈新宇,陈青扬. 《金匱要略》治病贵通学术思想及临床意义[J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(4): 704-709.
- [4] 岳娟娥,何继红. 浅谈张仲景对活血化瘀法的认识[J]. 中国中医基础医学杂志, 2000, 6(9): 64-68.
- [5] 于世良,孙海深. 《金匱》痛证通法的运用[J]. 江西中医药, 1991, 22(3): 56-58.
- [6] 林云. 论《金匱要略》通阳法[J]. 广西中医药, 1985, 8(5): 7-9.
- [7] 魏本君,陈恒文,郭丽丽,等. 辛开苦降法探析[J]. 中医杂志, 2016, 57(1): 81-83.
- [8] 余秋平,刘阳,仝小林. 《伤寒杂病论》中活血化瘀方药的选药及用量策略[J]. 中医杂志, 2012, 53(19): 1621-1625.

收稿日期: 2018-04-10