

参考文献

[1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002; 82-113.

[2] 常才. 经阴道超声诊断学[M]. 北京: 科学出版社, 1999; 77.

[3] Sheinfeld H, Gal M, Bunzel ME, et al. The etiology of some menstrual disorders: a gynecologica and psychiatric issue [J]. Health Care

Women Int, 2007, 28(9): 817-827.

[4] 孙爱军, 林姬, 邓成艳, 等. 子宫内膜厚度在选择功能失调性子宫出血激素治疗方案意义的研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008, 24(9): 691-692.

(本文校对: 陆天明 收稿日期: 2009-08-19)

从奔豚气病论治看张仲景的防治观

陈松 白迎堂 徐重明 中国人民解放军第 411 医院(上海 200081)

摘要: 张仲景是治疗奔豚的鼻祖。张仲景的奔豚气病源自《内经》, 在症状、病因与治疗上完善与发展了《难经》奔豚, 张仲景对奔豚气病制定了治疗与预防方剂, 体现了他重视疾病的早防、早治, 对我们现今疾病的治疗同样具有启示意义。

关键词: 张仲景; 《金匱要略》; 奔豚气

doi: 10. 3969/j. issn. 1003-8914. 2010. 02. 006 文章编号: 1003-8914(2010)-02-0184-02

Discussion on Prevention Thought of Zhang Zhongjing According to Syndrome and Treatment of Qi-Gushing Diseases

Chen Song, Bai Yingtang, Xu Chongming The 411th Hospital of PLA, Shanghai 200081, China

Abstract: Zhang Zhongjing is therapeutic founder of qi-gushing diseases. Zhang Zhongjing's theory of qi-gushing diseases originated from "Internal Classic of Huang Di", improved and developed qi-gushing diseases theory of "Difficult Questions" on symptom, pathogenesis and treatment. Zhang Zhongjing maked TCM prescription of qi-gushing diseases's therapy and prevention. It embodied his thought of early prevention and early treatment. Nowadays, it also brings some enlightenment to diseases treatment.

Key words: Zhang Zhongjing; "Synopsis of Prescriptions of Golden Chamber"; qi-gushing sensation; prevention and treatment

奔豚为中医古病名, 最早见于《内经》、《难经》、《金匱要略》等书。奔豚是患者自觉腹内有气上冲, 如小猪之奔突。该病目前临床仍时有所见。笔者未见现代西医有专门针对此病的治疗方法。张仲景可谓是治疗奔豚的鼻祖, 其创制的奔豚汤等方剂至今为临床所沿用, 确切的疗效已反复为临床实践证实。笔者研读了张仲景专门论述奔豚病的《金匱要略·奔豚气病脉证治第八》, 从《金匱要略》奔豚之源流, 其与《难经》奔豚的关系及张仲景治疗奔豚的学术特点几方面探析如下:

1 《金匱要略》的奔豚气病源自《内经》

奔豚病名始见于《灵枢·邪气藏府病形》: “肾脉急甚为骨痲疾; 微急为沉厥奔豚, 足不收, 不得前后。”马蒧注: “及为奔豚, 以肾邪渐积而成也, 为足不收, 以肾气行于足, 为不得前后, 以肾通窍于二便也。”因此, 《内经》不仅最早提出“奔豚”病名, 且指出其病与肾的病变有关。《灵枢》对奔豚的症状虽没有进行明确描述, 《素问·骨空论》中却有一些症状的描述与《金匱要略》的奔豚气病颇为相似, 如: “冲脉者, 起于气街, 并少阴之经挟脐上行, 至胸中而散……冲脉为病, 逆气而里急”; “督脉者, 起于少腹……其少腹直上者, 贯脐中央, 上贯心入喉。此生病, 从少腹上冲心而痛,

不得前后, 为冲疝”。可以看出, 《素问》中经脉的循行路径与《金匱要略》的奔豚气上逆范围是一致的, 且二者均有“逆气”的症状, 《素问》中有“起于少腹”、“从少腹上冲心”的奔豚类似症状的描述。日·丹波元简曾说: “《骨空论》云, 督脉生病从少腹上冲心而痛, 不得前后, 为冲病……盖皆奔豚也。”因此笔者认为《金匱要略》的奔豚气病源自《内经》。

2 《金匱要略》的奔豚气病完善与发展了《难经》

《难经·五十六难》云: “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、骨痲、少气……”。知奔豚亦发于肾, 有人据此条有“积”, 便认为《金匱要略》所论奔豚与之有本质不同。笔者认为“奔豚”即是根据症状命名的, 则凡有“气从少腹上冲胸咽, 状若奔豚”者, 都当名为奔豚。至于积, 可能正是引起奔豚的病因, 与奔豚气在本质上并无矛盾。《难经》将奔豚列为五积之一, 积为有形之病, 如《难经·五十五难》所云: “积者阴气也, 其始发有常处, 其痛不离其部, 上下有所终始, 左右有所穷处。”可知肾积奔豚其致病因素为有形之邪, 病有定处, 范围局限, 奔豚不会自行消失, 且难以治愈。日久不愈可产生类似消耗性症状。有认为肾积奔豚相当于现代医学的腹腔肿瘤一类^[1]。有报道奔豚气患者经

手术治疗切除嗜铬细胞瘤后,反复发作的“自觉有气从少腹上冲,顶心胁作痛”的症状消失^[2]。因此,笔者认为“喘逆、骨痿、少气”应是积病“久不已”后出现的症状,并非奔豚症状,肾积只是奔豚的原因。“发于少腹,上至心下,若豚状,或上或下无时”方为奔豚症状。

“奔豚气病”首见于张仲景之《金匱要略·奔豚气病脉证治第八》篇,原文:“奔豚病,从少腹起,上冲咽喉,发作欲死,复还止,皆从惊恐得之”;“奔豚气上冲胸,腹痛,往来寒热,奔豚汤主之”;“发汗后,烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者,必发奔豚,气从少腹上至心,灸其核上各一壮,与桂枝加桂汤主之”;“发汗后,脐下悸者,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主之”^[3]。在此,张仲景对奔豚进行了较完整的阐述:第一,明确指出奔豚的症状:“从少腹起,上冲咽喉”;“奔豚气上冲胸”;“气从少腹上至心”。第二,指出惊恐可致奔豚:“奔豚病……皆从惊恐得之”。第三,指出肝郁可致奔豚。这一点可以从“往来寒热”及奔豚汤的方药组成看出^[4]。奔豚汤方:甘草、川芎、当归、半夏、黄芩、生葛、芍药、生姜、甘李根白皮。《金匱要略心典》云:此奔豚气之发于肝郁者。往来寒热,肝脏有邪,而气通于少阳也。肝欲散,以姜、夏、生葛散之;肝苦急,以甘草缓之;芎、归、芍药理其血;黄芩、李根下其气。桂苓为奔豚之药,而不用者,病不由肾发也。《金匱要略浅注》云:此言奔豚由肝郁而发者,当以奔豚汤平肝气而去客邪也。第四,指出情志因素引发之奔豚有自行缓解的特点:“奔豚病……发作欲死,复还止,皆从惊恐得之”。第五,指出奔豚可以有先兆症状:“脐下悸”为奔豚的一个先兆症状。第六,非情志因素亦可导致奔豚的发生,如“发汗后”两条原文指出误汗伤阳,寒邪乘袭;下焦素有水饮,气化不利,加之汗后心阳受伤,水饮内动均可导致奔豚的发生。第七,奔豚的症状可以有轻重的不同,轻者仅“气上冲胸”,重者“从少腹起,上冲咽喉”,“发作欲死”。第八,奔豚发生的部位可以有不同,如“从少腹起,上冲咽喉”、“从少腹上至心”、“上冲胸”、“脐下”等。第九,针对奔豚进行了药物治疗。

综上所述,《金匱要略》奔豚较《难经》在症状上有更详细而全面的描述,特别是指出了奔豚有先兆症状,在病因上有了更多的补充,在《难经》肾积导致奔豚的基础上,进一步指出情志因素与非情志因素均可导致奔豚的发生,并开创了药物治疗,因此是对《难经》奔豚的完善与发展。

3 《金匱要略》的奔豚气病治疗体现了早防、早治

关于奔豚的治疗,《金匱要略》中与奔豚有关的方剂有 3 个:奔豚汤、桂枝加桂汤与茯苓桂枝甘草大枣汤。奔豚汤是治疗奔豚已发的方剂,而桂枝加桂汤与茯苓桂枝甘草大枣汤,笔者认为张仲景在奔豚将发而未发之时所用方剂,原因如下:

首先,从张仲景所处的时代背景来看,医学科学技术并不发达,所能选用的药物十分有限,在各种疾病的

治疗上,早防、早治尤显重要。早在《内经》中就提出了“治未病”的预防思想,《素问·四气调神大论》说:“圣人不治已病治未病,圣人不治已乱治未乱。……夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”因此张仲景完全有可能秉承《内经》“治未病”原则而设立奔豚病预防方剂。

其次,从条文来看,茯苓桂枝甘草大枣汤是“欲作奔豚”时用的方剂,明确说明是奔豚尚未发生而即将发生时用的方剂,通过使用茯苓桂枝甘草大枣汤从而预防奔豚的发生。桂枝加桂汤条文中是这样的:“发汗后,烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者,必发奔豚,气从少腹上至心……”,“必发奔豚”是“一定发生奔豚”的意思,但当时奔豚是否已经发生,条文中并未明确说明。如果奔豚已经发生,条文中可以不必写“必发奔豚”,而在“核起而赤”症状后直接写“气从少腹上至心”症状即可。因此,笔者认为奔豚应该是尚未发生,“气从少腹上至心”不是症状描述,而只是对必发之奔豚的进一步解释说明。

第三,从张仲景对方剂的命名方式来看,奔豚汤直接以病名命名,专为奔豚病而设此方,主治病证一目了然,而桂枝加桂汤与茯苓桂枝甘草大枣汤则均以组成药物命名,主治病机一目了然,而主治病证必待细看原文后方能知晓,其命名方式与奔豚汤截然不同。如果说此三方同为奔豚已成之治疗方剂,则奔豚汤也应以药物组成命名或以其他方式命名,而不应该独以病名命名。笔者认为张仲景以奔豚汤命名,是因为奔豚汤是用于治疗奔豚已成之时,而桂枝加桂汤与茯苓桂枝甘草大枣汤是用于奔豚将成而未成之时,通过病因治疗从而预防奔豚的发生,是奔豚的预防方剂。

此外,从张仲景对奔豚的命名来看,《内经》、《难经》均为“奔豚”,张仲景独以“奔豚气”命名,笔者认为除言其症状与“气”有关,为自觉腹内有气自下而上冲逆的感觉外,更重要的是言其病情尚属“气病”可治范畴。《难经·五十五难》云:“气之所积名曰积”,积病为气病久积而成,积病病情较重,为时较久,积而成块,故难治。“气”与“积”是相对的,“奔豚气”是以“气病之浅”与“积病之深”作对比,言奔豚尚属可治范畴,此时,治疗奔豚,同样体现了张仲景未病先防、既病防变的“治未病”思想,这对我们现今疾病的治疗同样具有启示意义。

参考文献

- [1] 叶进.《金匱》奔豚气病纵览[J].上海中医药大学学报,2002,16(4):10.
- [2] 杨吉忠.奔豚气辨治举隅[J].湖北中医学院学报,2002,4(4):39.
- [3] 李克光.金匱要略讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1985:91-93.
- [4] 王维武.奔豚气病因病机及证治评析[J].中医药学刊,2004,22(6):1133.