



《金匱·血痹虚劳病》 第四条小议

《金匱·血痹虚劳病》篇第四条云：“男子面色薄者，主渴及亡血，卒喘悸，脉浮者，里虚也。”历来注家多认为本条所论，为指阴血虚少的脉证。高校教材亦宗其说。前贤注释中持阴血虚之论较有代表性者当推李杲。其认为：“此节以亡血为主，《内经》云：精明五色者，气之华也。又云：心之华在面，其充在血脉。劳则气耗火动，逼血妄行，必致亡血。盖血主濡之，血亡则精采夺而面色薄，津液去而烦且渴矣。又劳者，气血俱耗，肺主气，气虚则喘，心主血，血虚则悸。卒者，猝然见此病也。”

笔者认为，仲景本条当不尽指此一端，而包括阴血虚与阴气虚两个方面。文中不言面色白而言面色薄，不直言阴血虚而言里虚，即已见其深刻寓意。因此，若言本条为但论阴血不足的虚劳脉证，难免有执偏之嫌。下面就条文中各症略加阐述，谈谈笔者的体会。

一、渴 阴液不足，不能上承，则津液不布于上，临床上可出现口渴的症状；阳气虚不能化气，津液亦不能上承，如果虚阳上越，以致引水自救，同样可出现口渴。因此，口渴是阴血虚与阳气虚均可出现的症状。仲景《伤寒论》282条：“少阴病，欲吐不吐，心烦，但欲寐，五六日自利而渴者，属少阴也，虚故引水自救。”指出了阳虚出现口渴的症状及其机理。综观仲景论虚劳各条，多论述阴阳两虚之证，且多偏于论述阳虚。可见口渴这一症状，宜从阴虚和阳虚两个方面来认识。但阴虚之渴，其渴而不多饮；阳虚之渴则渴喜热饮。临床以此为辨。

二、亡血 可由阴血虚所生的内热伤及营络而成；亦可因劳倦伤及脾肾二脏，脾阳虚不能统血，肾阳虚固摄无力，阴血不能循经而成。前者为阴血虚，后者则为阳气虚。阴血虚的亡血，其血色多鲜红，质稠而有热感；阳气虚的亡血，其血色淡红而质清，无热感。

三、喘与悸 肾阴肾阳虚均可造成肾不纳气，突然而喘的症状。阴血不足，不能养心安神，可出现心悸卒然发作；阳气虚衰，不能温养心脉，心阳不振，同样可以出现卒然心悸。《伤寒明理论》说：“其气虚者，由阳气虚弱，心下空虚，内动而为悸也。”由此可知，阴血虚和阳气虚均可造成喘与悸的症状。

四、面色薄 薄与厚有对应关系，这里的薄不能简单地释为“白”。曹颖甫氏指出：“色之厚薄，视其人之气血为转移，气血充则颊腠丰腴，无论赤如渥丹为厚，即肤如凝脂亦为厚；气血不充，则枯白无华，无论面如削瓜为薄，即肥白如瓠者亦为薄。”从临床角度而论，阴虚之人，阴虚生内热，虚火上炎，则面的两颧色红而淡薄；如果阴竭于下，阳浮于上，其面色红嫩带白，游移不定；阳虚之人，气血不能上荣于面，其面色淡白虚浮；至如失血既久，以致血虚，则面色亦白而薄。由此可知，阴血虚和阳气虚均可出现面色薄。

五、脉浮 如果精血内亏，阳气无所依附而外浮，其脉浮取即得；如果久病阳虚，阳气浮散，脉亦可出现浮象。所以，浮脉亦有阴血虚与阳气虚之别。周学霭《三指禅》指出：“里病而浮精血脱。”张璐《诊宗三昧》也指出：“病久而脉反浮者，此中气亏乏，不能内守。”

由以上分析，笔者认为，本段内容系概言里虚的虚劳病色脉症，为虚劳病篇具有提纲性论述的条文之一。虚劳责之于里虚，而里虚有阴血不足与阳气虚衰之别；不论其病因机理有差异，其临床表现均可见到渴、亡血、卒喘悸等症，其外候则面色薄，其脉象则浮取即得。

四川省什邡县人民医院 王文铎

浅谈《傅青主女科》扶正解郁法

妇科疾病郁症居多，傅氏在《傅青主女科》中对此立有培土解郁、益肾解郁、养血解郁三法，现谈谈我对此的认识。

一、培土解郁法：本法适用于木郁克土或土不荣木所致的带下、绝经后经水复行、经前便血、妊娠恶

阻、浮肿、产后肝瘀及乳汁不下等证。治则：甘缓理中柴木，辛温升阳舒肝。常用药：人参、黄芪、白术、山药、甘草、白芍、当归、熟地、柴胡、荆芥、升麻等。例如：完带汤治土虚木乘之白带，重用人参、白术、山药扶脾，轻用柴胡、荆芥舒发肝气，意在“使风木不闭塞于地中，则地气自升腾于天上”，木土相安，“自无带下之患”。重用益气轻用疏泄，既可健脾，又可解郁，颇能启迪后人。

二、益肾解郁法：本法适用于水不涵木，肝病及肾所致的月经先期、后期、先后无定期，以及经后腹痛、经前大便下血及绝经过早等证。治则：甘润填精补肾，辛散酸收制木。常用药：熟地、当归、菟丝子、阿胶、白芍、山萸肉、川断、巴戟天、柴胡、荆芥等。如定经汤，治肝肾亏损、肝失疏泄的经水先后不定期，药用：菟丝子、白芍、当归各一两，熟地、山药各五钱，白茯苓三钱，柴胡五分，荆芥二钱。傅氏解郁有时不用辛散，而用甘酸配伍，以柔制刚。如经行后少腹疼痛一症，系水不涵木，肝体失养，气滞不疏，药用山药、阿胶、当归、白芍、山萸肉、巴戟天、甘草。指出“补肾之味，则水足而肝气益安，肝气安而逆气自顺”。

三、养血解郁法：本法适用于肝阴不足，肝失疏泄所致的带下色赤、血崩、月经淋漓不净、经前腹痛、妊娠子悬胁痛、小产及产后乳汁不通等证。治则：酸养甘润治体，辛开苦降治用。常用药：白芍、当归、生地、丹皮、山栀、荆芥、柴胡等，特别是白芍，恒用一两。如平肝开郁止血汤，治木郁化火，血无所藏，热迫血行所致血崩，用白芍(醋炒)、当归各一两，合白术、生地养阴缓急，方中尤妙在丹皮、柴胡苦辛配伍，降火散郁，协助前药治体治用，阴平阳秘，何愁血崩不止。

傅氏处方用药自成一格，纵观全书载解郁诸方，白芍、当归、熟地应用最多，人参、黄芪、白术之类次之，诸品大多用至一两，足见傅氏对扶正重视的程度。理气解郁药虽为常用，但以柴胡、荆芥清芳流动之品为主，用量较轻，如柴胡多则一钱，少则五分，这种重补益，轻疏泄，补泄并用的方法，起到了补而不滞、泄而不损的作用，为我们今天治疗肝郁证留下了宝贵的经验。

安徽省安庆市中医院妇科 赵荣胜

谈谈我国古代水疗法的 种类和适应症

现代理疗学的水疗法是指借助于水的物理性质，

以各种方式作用于人体而预防和治疗疾病的一种方法。我国早在先秦时期已有水疗方面的记载，如《礼记》“头有创则沐，身有病则浴”。又如《素问·五常政大论》“虚则补之，药以祛之，食以随之，行水渍之”。《素问·至真要大论》“摩之，浴之……”说明先秦时期我国医学已有了水疗法的雏形。

我国古代水疗法的种类，主要是按作用部位进行分类的：

(1) 足浴手浴。《肘后方》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。”

(2) 全身冲洗浴。《肘后方》治服散卒发动困笃方：“皆即冷水洗数百遍，热有所冲，水渍布衣，随以搯之。”

(3) 坐浴。《千金翼方》卷二十二有“以大器盛汤，若大热，投少冷水，即入汤中，坐勿动，须臾百节开，寒热之气皆从毛孔中出，变作流汗”。

(4) 局部淋射。王焘《外台秘要》必效疗恶疮方：“热毒肿，以瓮近下钻孔，盛水，令水射肿，又以鸡子清封肿上，热即易之。”

(5) 局部热敷。危亦林《世医得效方》云：“以叠布数重，新水渍之，稍拭去水，搭于胸上，须臾蒸热，又渍令冷，如前用之，仍数易新水，日数十易。热甚者，置病人于水中，热势才退则已，亦良法也。”

现代理疗学认为，皮肤分布有大量的脊髓神经和植物神经末梢，它们同中枢、内脏有着密切的联系，通过对这些神经末梢的刺激，可以影响到中枢神经和内脏器官的功能，如手浴能影响胸腔器官，足浴能影响脑血循环，坐浴能影响盆腔器官等。故古代水疗法按部位分类是很有科学性的。

我国古代水疗法的适应症：

(1) 虫螫伤。《肘后方》治疗蝎螫伤人以“温汤渍之”。用温水浸洗伤口，能促使毒物排出。

(2) 解酒。张华《博物志》云：“人中酒不解，治之以汤，自渍即愈，汤亦作酒气味也。”即用温水擦洗身体来解酒。

(3) 转筋。《肘后方》云：治疗霍乱转筋“亦可作灼灼尔热汤著瓮中，渍足，令至膝”。《外台秘要》近效疗脚转筋及浑身转筋方：“煖水稍热于浴解中，坐浸，须臾便差，如汤沃雪。”局部用热水浸泡，有缓解和消除痉挛的作用。

(4) 冻疮。《本草拾遗》：“冻疮不瘥，热汤洗之。”

(5) 泄痢。《本草衍义》：“四时暴泄痢，四肢冷，