



话蒙医“三根”学说

蒙医除具有中医学阴阳五行等基本学说外，还有独特的理论体系核心，即赫依、希拉、巴达干三根(简称“三根”)学说。它贯穿于蒙医学病理生理、病因病机、辨证论治及御邪养生全过程，是组成蒙医学理论的精髓。三根赫依、希拉、巴达干，分别属气、火、寒三种不同涵义。蒙医认为它们是维持人体生命活动的物质基础。兹将“三根”的具体性能分述如下。

一、赫依，具有浮、凉、烈、细、动、固等六种性能。它的主要功能是支配和调节呼吸、循环、消化等各系统。它包括主要内容有：

(一)君主之赫依一寓于大脑，循喉胸部，终止于脐。主司吞咽、呼吸、排痰、胸腹活动等。可起清晰头脑、敏锐五官、思维判断作用。

(二)上行之赫依一寓于胸腔，上循鼻舌及膈。主司胸腔活动、嗅觉气味和语言动作。

(三)普行之赫依一寓于心脏，循绕周身。主司心脏跳动，促进血液循环，为机体内脏器官与肢体活动的动力。

(四)调火之赫依一寓于胃脘，循行腹腔内各脏腑。主司食物消化和分泌精微及糟粕。

(五)下清之赫依一寓于阴部，循于大肠、膀胱、子宫及生殖系。主司肠蠕动、二便、泌尿、精卵细胞，妇女月经与分娩。

二、希拉：具有热、急、腻、轻、臭、泻、湿七种性能。它在人体内的主要功能为调和气血，消化食物，营养机体，生智恒志等。包括五种内容有：

(一)消化之希拉一寓于幽门。主司人体正气，滋阴益阳，腐熟食物，增强胃肠蠕动。

(二)变色之希拉一寓于肝脏。主司肝脏藏血，条达肝气，和解脾胃，使血液与胆汁变色。

(三)完善之希拉一寓于心脏。主司思维心理活动，调节心血管机能，并能聪俐智慧及维持机体各种机能。

(四)辨形之希拉一寓于两眼。主司视觉，观察事物，并辨其大小形色。

(五)润肤之希拉一寓于皮肤。主司皮肤舒缩，调节温度，感觉刺激反应，使皮肤柔润光泽。

三、巴达干：具有寒、重、柔、缓、腻、坚、粘七种性能。它的主要功能使机体增强耐力，温养柔润全身关节，使机体敏锐灵感。它的五种内容是：

(一)依靠之巴达干一寓于胸腔。主司人体生理机能，维持与平衡体液及电解质等。

(二)腐碎之巴达干一寓于胃脘。主司脾胃机能，腐碎胃肠内食物，促进消化吸收。

(三)尝味之巴达干一寓于舌口。主司各种味觉，分泌唾液湿润口腔，并有助牙齿咀嚼。

(四)供养之巴达干一寓于大脑。主司中枢神经系统，增强大脑机能，调理脏腑功能。

(五)联接之巴达干一寓于全身各关节。主司联接关节及活动机能，使之协调自如等。

在正常情况下，“三根”三者之间是以相互依存、相互制约、对立统一相对平衡状态。倘若三者之间有一方出现偏盛偏衰或平衡失调，则出现不同的病理反应。据此原理，蒙医在临床上，把“三根”作为对疾病进行观察分析、诊断治疗，转归与预后的重要指标。如赫依有浮、烈、动之性，故病理反应多呈游走窜通，偏于心脉，散至胸背及四肢关节的特征。其证候表现主要以头痛眩晕、身痛肢麻、头摇手颤为特点。常见如风心病、高血压、中风等。若希拉之热性出现偏盛，则表现为体温升高、躁狂谵语等。再则，巴达干之寒性与希拉之热性，它们二者为相互制约存在。倘若失去平衡，则同样会出现相应的病理变化。就以寒之性偏盛为例，由于寒气的聚阻，证见冷厥不仁、全身酸楚著痛等。“三根”在临床上，常以二者合并，或三者混合出现。而在性质的归类方面，主要分为赫依与巴达干，则多属于寒性病证；希拉一般多偏于热性疾病。若是合并或混合型，则应根据其起主导作用的方面而定。

总之，三根的机能不仅表现于正常的机体生理活动中，而且也表现在异常的病理变化方面。它一方面是维持人体生命活动的物质基础，而另一方面也是致发人体疾病的内在条件。它贯穿在蒙医理论与临床的全部过程，是蒙医学的核心。

内蒙古医学院中蒙医系 包海廷

少腹逐瘀汤种子一得

少腹逐瘀汤一方出自清·王清任《医林改错》一书，

载：“此方治少腹积块疼痛、或有积块不疼痛、或疼痛而无积块，或少腹胀满，或经血来时先腰痛、少腹胀，或经血一月见三、五次，接连不断、断而又来，其色或黯、或黑、或块、或崩漏，兼少腹疼痛、或粉红兼白带，皆能治之，效不可尽述。更出奇者，此方种子如神……”。余受业之始，对其种子一说莫得其解。近十年来，用少腹逐瘀汤治疗女性不孕，始感王清任之谈不谬。

例如：朱××，女，30岁，农民，1981年初诊。述已婚八载，曾孕三胎，均在妊3~5个月时流产，至今四年未孕。数年来经行小腹痛甚，经血量少色黯，夹有紫黑色血块，小腹冷、得热稍缓，且每经行之际肢冷畏寒。查：舌质暗苔白腻、边有瘀斑，脉沉涩。求诊之际适逢经期，遂诊为寒凝血瘀型痛经、不孕证。处以少腹逐瘀汤加香附15g、乌药15g，五剂，水煎服。五日后复诊，经血已净，此次行经腹痛较前为轻，嘱其服少腹逐瘀丸，慎起居、避寒凉，待下月将行经之际来诊。第二个月复诊仍处上方五剂，告其经血净后仍服少腹逐瘀丸。五十天后，告之已怀孕。

体会：少腹逐瘀汤组成：小茴香、干姜、元胡、没药、川芎、官桂、赤芍、五灵脂、蒲黄、当归。多系温热、活血、行气之品，与正常的妊娠之理似相悖，但其何以能为种子之良方？拙见关键在于辨证无误，有是证则用是药。对于女子言，经调始可受孕，而少腹逐瘀汤恰是治疗痛经、调经之方。此方种子的适应证着眼于痛、寒、瘀三字，即有痛经病史、辨证为少腹因阳虚寒盛而致血瘀，具上证者径可用之。其中茴、姜、桂温通经脉、助阳气以散寒邪；四物合失笑活血以祛瘀；元胡、没药行气以助活血。血活气畅、阳盛寒消，自当以调经为始、而达种子之终。

内蒙古哲盟医院 马天义 温素梅

“胞阻”释义

《金匱要略·妊娠病篇》第四条言：“师曰：妇人有一漏下者，有半产后因续下血都不绝者，有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛，为胞阻。胶艾汤主之。”《金匱要略讲义》（函授教材）对“胞阻”的注解是“胞阻：怀孕期中下血，同时出现腹痛。或称胞漏。”《中医妇科学》（五版教材）载：“胞阻，首见于金匱要略……按其原文，胞阻具有腹痛与下血证候。”查刘渡舟等编著的《金匱要略论解》，认为仲景所言“胞阻”是妊娠期下血与腹痛并见的疾病。笔者认为，仲景所论“胞阻”与后世医家所论不同，即妊娠腹痛不伴下血证。

金匱函授讲义析上条原文时，只分析三种情况，

而实际上，张仲景的原文阐述了四个问题。其一：“妇人有一漏下者”，即月经淋漓不净的漏下病；其二：“有半产后因续下血都不绝者”，即小产后阴道持续出血不止的病；其三：“有妊娠下血者”，即类似现代所讨论的胎漏或胎动不安；其四：“假令妊娠腹中痛，为胞阻”，即妊娠期发生小腹疼痛，称为胞阻。

假令，《辞源》释：如果。《史记·管晏传》赞：“假令晏子而在，予虽为之执鞭，所忻慕焉。”《金匱要略·黄疸病篇》十六条：“诸病黄家，但其利小便，假令脉浮，当以汗解之。”仲景借假令一词，在此是为了强调“胞阻”与前三种阴道下血之不同。但由于四病之病机一样，都是冲任虚寒，或阴血不能内守而下血，或胞宫失温煦而为腹痛。故曰：“胶艾汤主之”。艾叶温经暖胞，归、芍、芎、地养血和血，阿胶养阴止血，甘草调和诸药。

读《伤寒杂病论》，无赘字词，无冗繁句。若“胞阻”是腹痛下血并见，“有妊娠下血者，假令妊娠腹中痛为胞阻”句，前一个妊娠，后一个妊娠，岂不多余？夹“假令”于其间，又有何意？综上所述“胞阻”当是妊娠腹痛不伴下血证。

湖南省大庸市永定区大坪镇医院 侯启年

“虽有表证实无表邪”别解

近读匡萃璋同志所撰“论‘虽有表证实无表邪’”一文，不禁忆起近代医家祝味菊曾有“表何尝有邪”（《伤寒质难》以下引文同）的断然评语，可谓别具见解。重温祝氏对此所作的阐释，似于探讨“虽有表证实无表邪”的涵义实质，即病因与病证的内在联系或有一隅裨益，兹简介于下。

一、从病因言：邪者，伤正也。中医指邪为六淫、疫疠，历代皆循此说。祝氏则融纳新知，续予发挥，创“邪有有机有机之别”一说。其无机之邪即上述所指，有机之邪则谓：“一切细菌原虫，凡有定形，具生机，可以检验而取证于人者”皆是。并指出：“病菌之发现，年有公布，未来犹有推陈出新者”。因此，据祝氏对“有机之邪”的命名，不但可以包括今已知悉的病毒等，且可泛指今后行将发现的一切新病原体，即此亦可见其卓识之一斑。祝氏曰：“无机之邪无蕃殖之机”，六淫之成系由六气之偏胜；淫者，太过之意，不适于人之谓也。因此，“无机之邪，感人而即病者，非六气之致病，实由体工失于调节耳”；既病则六淫不复存在，其喻为“六淫造病，有如媒灼然，及其既婚，媒者休矣”，可称形象。据此，祝氏评曰：前人以寒热疫疠，谓邪客于表，汗以散之，一若体表有实物可解，此皆