DOI:10.13288/j.11-2166/r.2003.03.052

子、半夏、菖蒲各20g，海浮石30g，大枣6枚（葶苈子、制半夏、菖蒲均用20g，加上在服汤药，上述3药剂量均达到29g）。并针刺鱼际、丰隆1次。西药同前不变。当日傍晚患者神识已清，大便已下。第2日晨血气分析示：pH7.375，$PaCO_2$ 76mmHg，PaO_2 63mmHg，HCO_3 44.9mmHg。西药同前不变。再服本方第2剂，神识清，大便畅。第3日晨血气分析：pH7.345，$PaCO_2$ 55.2mmHg，PaO_2 85mmHg，HCO_3 30.4mmHg。此后患者病情逐渐好转，于12月16日出院。

同济大学医学院附属铁路医院中医科（200072） 邢 斌

黄疸发病是由胆汁外溢质疑

中医院校《中医内科学》教材和一些现代中医内科参考书在论述黄疸的病因病机时，大抵不外以下两点：一是黄疸的病因关键是湿；二是湿热、寒湿、疫毒等邪气导致脾胃运化失常，肝胆疏泄失职，胆汁外溢而发黄。后者暂且称之为胆汁发黄说。笔者认为第一点完全正确，而第二点胆汁发黄说则不敢苟同，有商榷的必要。

胆汁发黄说其来由有二：一是历代医家所论。《景岳全书》首先提出"胆黄"一说，《临证指南医案》等附和其后。二是现代医学理论。现代医学认为黄疸是由胆红素代谢异常所致，只要红细胞破坏增加，肝脏处理胆红素的能力下降，胆汁的排泄受阻都会引起黄疸。所以自近代以来，凡论及黄疸，无不与胆汁相联系。

其实，张景岳虽首倡"胆黄"之说，并未说只有胆汁外溢才发黄，胆黄乃黄疸之一种，只是其分类方法不甚恰当而已。现代医学理论也只是阻塞性黄疸与胆有关，而肝细胞性黄疸、溶血性黄疸并不直接与胆相关。所以，言黄疸必及胆汁外溢，与中医理论相去甚远。

黄疸在中医理论中是一个病，而不是症。所谓病是指有相对固定的病因、相似的病变过程、临床表现及预后。那么，黄疸的病因是什么？湿热。《内经》云"湿热相交，民当病瘅"，《金匮要略》"黄家所得，从湿得之"，朱丹溪"疸不用分其五，同是湿热"。当然湿热既可外感也可内伤，外感湿热由外入里，内伤湿热由脾胃产生。但仅有湿热并不一定能发黄，湿热为患也可出现泄泻、痢疾，湿热只是具备了黄疸发病的基本条件，要成为黄疸更重要的是湿遏热伏，即热在里，湿在外，湿包裹热，才能蕴结发黄。而泄泻、痢疾只是湿热交结，湿与热互不包裹。所以，《伤寒论》"阳明病，发热汗出，此为热越，不能发黄也。但头汗出，身无汗，剂颈而还，小便不利，渴引水浆者，此为瘀热在里，身必发黄，茵陈蒿汤主之。"《金匮要略》"脾色必黄，瘀热以行。……一身尽发热而黄，肚热，热在里，当下之"。这两条阐述了黄疸的发病机理，病因为湿热，病位以脾胃为主，脾胃属土，土为黄色，病机是湿遏热伏，蕴蒸发黄。如果发热汗出，热越湿外，则不能发黄；只有热在里，湿在外，才能蕴蒸发黄。湿热蕴结脾胃可发黄，蕴结肝胆亦可发黄，蕴结肾膀胱也能发黄，故《金匮要略》有谷疸、酒疸、女劳疸之分。临床上以脾胃病变为多，湿热蕴结心肺者少，因湿邪重浊下趋，难以久留于上。湿热既可蕴结于表，也可蕴结于里；既可蕴结气分，也可蕴结血分。黄疸发于表者易治，发于里者难治；发于腑者易治，发于脏者难治；发于气分者易治，发于血分者难治。

从黄疸的发病机理可知，治疗黄疸关键在祛湿。因湿性粘滞，难以清除，而热为阳邪，易外透而解，只要祛除湿邪，热邪则易外透，也易清除。所以，《金匮要略》云："诸病黄家，但利其小便"。然湿在表要汗解，麻黄连翘赤小豆汤是也；湿在里要利小便，或兼通大便，茵陈五苓散、茵陈蒿汤是也。以脾胃为主，可选甘露消毒丹；以肝胆为主，可选大、小柴胡汤；以肾膀胱为主，可选茵陈五苓散或硝石矾石散。湿入血分则难治，可选用大黄䗪虫丸。当然中医祛湿的方法和方药很多，这里仅举其要而已。总之，黄疸之治以祛除湿热为要，祛湿务尽，然后调理脏腑，如此则黄疸大多可以治愈。

暨南大学医学院中医系（510632） 徐云生

金匮肾气丸防治前列腺增生

前列腺增生是男性老年常见病。其临床特点表现初见排尿次数增多，以夜间尤甚；继则排尿困难，可见血尿；终则小便涓滴不通；直肠指诊可扪及肿大的前列腺。因此，其病机与通常的"癃闭"又有不同。中医学认为，正常人的小便通畅，有赖于三焦气化的正常，而三焦气化主要依靠肺、脾、肾三脏来维持。肾者主水，与膀胱相表里，膀胱职司气化，依赖命门真火的蒸腾，命门火旺，则膀胱之水通，反之膀胱之水闭矣。我们认为前列腺增生的病机主要责之于肾气亏虚，真阳不足，气化不及州都，膀胱传送无力；其次老年脏腑虚衰，气血流行缓慢，而致气滞血瘀，经络闭阻，水道不通，以肾虚为本，血瘀为标。是男性老人"肾气衰"以后机体发生复杂变化的病理产物，非朝夕所成。在发病年龄上与《内经》"丈夫五八，肾气衰"是一致的，这也说明"肾气衰"是前列腺增生的根本原因。我们主张以预防为主，认为温补肾气是防治本病的根本方法，40岁以上的男性可常服金匮肾气丸预防本病。

金匮肾气丸是张仲景名方之一，首见于《金匮》："虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利，八味肾气丸主之"。腰为肾之外府，肾阳虚则腰痛，肾气不足，膀胱气化不利，故少腹拘急，小便不利，用八味肾气丸助阳之弱以化水，滋阴之虚以生气，使肾气振奋，诸症自愈。从方药组成看，干地黄滋补肾阴，山茱萸、山药滋补肝脾，辅助滋补肾中之阴，并以少量桂枝、附子温补肾中之阳，意在微微生长少火，以生肾气。《医宗金鉴》亦谓："此肾气丸纳桂附于滋阴剂中十倍之一，意不在补火，而在微微生火，即生肾气也。"这种微微生长的少火正是男子肾气功能的内在源泉，是生命之根，气血之本，鼓动膀胱气化开合适度，气血流行通畅，则小便通利无阻。现代医学研究认为，金匮肾气丸对机体组织细胞和基本结构成分具有普遍的增强和保护作用，有助于机体各功能低下的恢复，促进免疫功能等，据报道，肉桂水煎剂有扩张外周血管改善末梢循环，抑制纤维组织增生，减轻炎症反应以及减少局部渗血等作用。在治疗上，金匮肾气丸只能治疗其前期症状，如果病情严重，则需辨证施治，综合治疗，决不可固守一方，延误病情。

河南省桐柏县人民医院（474750） 段立俊 胡明月

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net