

理论探讨

滋养阴液在温病营血分证中之应用

南京中医学院(江苏 210029) 杨 进

指导: 孟澍江

摘要 本文提出营血分证阴伤特点是津液、营阴、血液、阴精等的耗伤,其实质是各种阴液功能的严重失常及伴随出现的全身脏腑组织功能障碍和实质损害。营血分证中的阴伤不仅会导致阳热亢盛难解,而且可致瘀血、出血倾向,降低人体抗邪、透邪外出能力,加重脏腑的损害。文中还提出了诊治营血分证阴伤的若干注意问题,并分析了养阴的作用及其机理。

主题词 温病/中医药疗法 营分病/中医药疗法 血分病/中医药疗法

近年来,在温病营血分证治疗的临床和实验研究方面有了一定的进展,但研究的重点较侧重于清热凉血解毒、活血化瘀等方面,对于古代医家甚为重视的养阴法较少研究。本文拟在传统温病学理论的指导下,结合我们所做的动物实验的结果,探讨温病营血分证阴液的变化及养阴方药的应用。

一、营血分证阴伤的原因

温病进入营血分阶段后必然会有阴液耗伤,古人早有论述,如叶天士《温热论》说:“营分受热,则血液受劫”,“入血就恐耗血动血”。探究其阴伤的原因是多方面的。

首先,温病营血分证往往是从气分证发展而来,在气分证阶段就已经由于邪热炽盛、消烁津液,必然造成人体津液的大量消耗及不足。当病变发展到营血分阶段后,不仅使原有的津伤程度加重,而且会进一步波及到营阴、血液,阴伤发展到更深层次。同时,由于病变发展到营血分阶段,脏腑组织有明显的实质损害,其功能障碍也更为严重,从而使脏腑化生、输布津液、营阴血液的功能受到很大影响,这样也加剧了阴伤的程度。此外,营血分阶段每有动

血而造成斑疹或腔道出血,内脏也有渗血、瘀血,因此加重脏腑功能的障碍,影响阴血的化生、输布,所谓“旧血不去,新血不生”。

总之,阴伤是温病营血分证病理变化的重要环节之一,与热毒、瘀血、出血、脏腑功能障碍等病理变化互相影响。

二、营血分证阴伤的特点及实质

人体阴液包括津液、精血等,它们之间有密切的关系,构成了体内“阴液链”。在温病卫气分阶段,阴伤一般以津液的耗伤为主,以脏腑而言,多见肺胃阴伤。但在营、血分阶段,除了津液耗伤外,还有营阴、血液的耗伤。人体的血液是以津液、营气为基础而化生成的,如《灵枢·邪客》篇说:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血”。所以,营阴、血液耗伤也包含了津液的耗伤。同时,人体的精、血也是互为资生的,精足则血旺,反之,血耗则精亏。因而温病发展到营血分阶段,就每有可能因营阴、血液严重耗伤而导致真阴涸竭,出现肝肾阴伤的下焦病证,并可出现神昏、痉厥、小便不通,气息无力或喘促、虚脱等危重病证。

综上所述,营血分证阴伤的特点是津液、营阴、血液、阴精等各种阴液的耗伤,而营分证侧重于营阴耗伤,血分证侧重于血液耗伤,同时伴有脏腑功能的严重障碍。

为探讨营血分证阴伤的实质,我们曾采用大耳白兔经耳缘静脉注射大肠杆菌内毒素制造实验性 DIC 以模拟营血分证的方法,检测了多种指标。结果提示,实验家兔在出现营血分证病变后,血液的成分及其功能发生了显著的变化:如红细胞、白细胞、血小板等数量均有显

著下降;白陶土部分凝血活酶生成时间显著延长,纤维蛋白原含量显著减少,表明家兔体内多种凝血因子有明显消耗。这与传统理论所说的营阴、血液耗伤是相吻合的。除此之外,实验家兔还有血沉的显著加快、全血粘度(高切率、低切率)的显著下降、红细胞压积的显著下降等,也提示了在营阴、血液耗伤时,血液性质的失常。从实验家兔的病理形态学改变来看,心、肝、脾、肺、肾、脑等脏器在光镜及电镜下观察,均发生了显著的实质性损害。以上实验结果虽然还不能揭示营血分证阴伤的全部实质,但已表明营血分阶段的“热灼营阴”、“耗血动血”所包涵的病理变化范围是较为广泛的,这种病理变化远非仅是营阴、血液在“量”方面的减少,更重要的是各种阴液功能的严重失常及伴随而出现的全身脏腑组织功能障碍和实质损害。

三、营血分证阴伤对病理过程的影响

阴液耗伤既是营血分证的一种病理后果,又可对疾病的病理过程造成重大的影响,直接关系到病情的轻重、顺逆和预后。

当人体阴液耗伤后,每可导致阳热更加亢盛,即所谓“水不制火”;而热势亢盛又必然进一步加重阴液耗伤,同时阴液的不足往往还是邪热难以解散的原因。如《温热论》中所说:“斑出热不解,胃津亡也。”指出了血分证阶段胃津衰亡可导致斑出而热不解。

由于阴液特别是血液的耗伤,加上阴液受邪热煎熬而浓缩,每可引起脉道涸涩、血行不畅,从而形成瘀血或瘀血倾向。另一方面,营阴、血液的耗伤还可以加剧动血,如吴鞠通《温病条辨》中论述发斑时提及,“其人热甚血燥,不能蒸汗,温邪郁于肌表血分,故必发斑疹也”。我们的实验也表明,实验动物在营血分阶段血液中血小板、多种凝血因子的大量消耗造成了“低凝”状态,必然会加重出血倾向。

此外,阴液大伤,必然导致人体抗邪、透邪外出的能力也大为降低,如柳宝诒《温热逢源》中所说:“营阴虚,为燔灼所伤,阴血枯竭而不能托邪外出。”所以容易发生脏腑功能衰竭及肝

肾真阴耗竭等危重的病理变化。

四、营血分证阴伤的诊断

对营血分证阴伤的诊断,必须进行全面分析,并抓住一些较特殊的症状和体征。

以口渴而论,气分证多见口大渴而引饮,营分证则可表现为不甚渴饮,血分证有时会出现漱水不欲咽。这种口渴程度的差别并不与阴伤的程度呈正相关性。这可能是由于在气分证阶段以津液耗伤为主,体内所损失的多为细胞外液,电解质紊乱尚不严重,此时由于体液量的不足而致下丘脑等渗透压感受器受到刺激而有明显的口渴感。病变发展到营血分阶段,血容量减少、组织间液进入血循环以补偿,并有血钠过低等电解质的严重紊乱,细胞外液处于低渗状态而反致无明显的口渴感。无疑,此时的病变当然甚于气分证阶段。

以舌象而论,气分证多见舌苔干燥甚至焦裂,并可伴有唇咽干或唇干裂。而营血分证一般只表现为舌质红绛少津,有时也可伴有唇干。如兼有干燥厚裂之苔,则多属气营两燔或气血两燔。在现代临床上,由于能及时纠正水电解质平衡紊乱,即使在营血分阶段也不一定见到红绛少津的典型舌象。

以脉象而论,气分证虽有津液消耗,其脉多表现为数而洪大,弦滑或沉实。而营血分证由于营阴、血液已耗,多见细而数。

由于营血分证的阴伤表现具有上述特点,所以往往在作出营血证诊断后,即可判断其阴伤的存在,并尽量区别其阴伤的程度及性质。现代临床上还可以结合一些实验室检查,如血液中红细胞、血小板减少、红细胞压积显著下降,电解质含量的异常,血液粘度异常等,都往往可以提示阴血的耗伤,作为判断营血分证阴伤的参考。

五、营血分证治疗中滋养阴液的作用

首先,滋养阴液可以补充营血分证阶段阴液的耗伤。虽然营血分证阴伤以“耗血”为重点,但养阴的重点却不在补血,而是在于滋养津液。正如《温热论》中所说:“救阴不在血,而在津与汗。”王孟英进一步阐发其义说:“救阴须

用充液之药,以血非易生之物。”此虽非特指营血分证救阴之法,但对营血分证的救阴,同样也是通过滋养津液而达到补充全身阴液,其中也包括阴血的目的。

为了探讨滋养津液能否在营血分证治疗中发挥效用,我们曾以常用的甘寒养阴生津药麦冬、石斛、玉竹、玄参组成“养阴方”,证实了能有效地防治家兔大肠杆菌内毒素性 DIC。实验结果表明,该方对实验动物注射内毒素后发生的红、白细胞显著下降无明显作用,提示该方无类似滋补血液的作用,但却可防止血小板数的减少,从而对于防止 DIC 形成起到了重要作用。同时,该方又可改善实验动物的低凝状态,有助于避免或减轻出血倾向,提示该方可保护凝血机制。这些结果表明,滋养津液对于维护血液的正常功能、纠正“耗血”后果是有很重要的治疗作用的。此外,养阴药物多数富含粘液质,并有多糖类、氨基酸、维生素、微量元素等营养物质,可以直接补充营血分证阶段各种营养的消耗。滋养阴液又可控制或减轻病理损害。我们在上述实验中发现,滋养津液的“养阴方”对内毒素引起的发热有明显的减轻作用,表现为体温升幅小,退热快,提示养阴可以平抑阳热的亢盛,起到了“以养阴之品为退热之用”的作用。此外,实验结果也表明,“养阴方”可显著减轻内毒素对实验动物脏器的病理损害,避免了 DIC 病理变化的发生。如果把营血分证阶段脏器的器质性病理改变看作是邪热燔灼的后果,那么这一结果不啻是显示了养阴药物的“沃焦救焚”作用。

其次,滋养阴液还能有助于祛除病邪,柳宝诒对伏气温病的治疗有“养阴托邪”之法,这是由于伏气温病的发生每有肾精不足、阴液暗耗的内在因素,因而在发病之初就有里热炽盛、阴液耗伤,易致营血分病变,故强调养阴以透达病邪。现代研究也证实,不少养阴药物有中和内毒素、抗菌、抗病毒以及提高机体免疫力等作用,为养阴有助祛邪的作用提供了佐证。

综上所述,在营血分证治疗中,养阴的作用机理是多方面的,并非仅限于补充人体的某

些不足。

六、营血分证治疗中养阴药物的运用

在养阴药物的选择方面,我们通过对前贤治疗温病营血分证大量病案的分析,发现其中养阴药物使用频率较高的是生地、玄参、麦冬、知母、石斛、芦根、白芍、天花粉、沙参、西洋参等,而其中以前三味尤为常用,可见吴鞠通用此三味组成增液汤,并在清营汤中配合这三味药,决不是偶然的。从养阴药物的性味来分析,则多属甘寒,以滋养津液为主。若邪热在血分淹滞日久,则也可伍以咸寒、酸寒之品。但在营分证治疗中,对酸寒及血肉有情之品的养阴药甚少使用,叶天士曾指出:“先清营热,勿得滋腻为稳。”这可能与营分证阶段多属“高凝、高粘”病理改变,而养阴药物的滋腻性质可能增加血液粘度有关。从养阴药物的适应证来看,由于营血分证具体病变部位有别,所选择的养阴药也有所不同:病在中上焦者,多用甘寒补养肺胃津液之品,如生地、石斛、玉竹、沙参、麦冬、天花粉、芦根等;如病已涉及下焦,则每在甘寒之中加入咸寒、酸寒之品,如阿胶、白芍、鳖甲、牡蛎、龟板等。

在养阴药物与其他治法的配合方面,如邪热是营血分证的基本病理因素,只有祛除邪热,才能消除阴伤的原因,所以清热凉血解毒是不可忽视的治法。动物实验也表明,单纯的养阴方药对于内毒素引起的白细胞显著下降无作用,而与凉血活血药物配伍后,就可以阻止内毒素所引起的白细胞下降,提示在调动体内防御机能方面二者配伍效果较好。此外,“散血”也是血分证的重要治法,祛除瘀血、畅通血行不仅可保证脏腑进行正常活动所必需的血液供应,而且也有助于止血和生血。我们的动物实验也提示,养阴药物在配伍活血药物后,就能避免单独使用养阴药物而增加血液粘度的弊病。由于营血分证阶段变证颇多,养阴方药还常与清心开窍、凉肝息风、益气固脱、攻下泄热等治法配合。

本文还蒙沈凤阁教授、王灿晖教授指正,特表谢意。