

百 家 园

“劳则气耗”与“劳则伤阴”

病因病机学说是中医学认识疾病,诊断疾病,治疗疾病的基础和前提,也是证的实验研究中造模的主要依据,因为症状的出现有随机性、偶然性,重复性较差,而病因相对容易控制和重复。中医病因学说不外外感、内伤和不内外伤之分。内伤中劳伤有伤气、伤阴两说,故有劳则气虚、劳则阴虚两端,辨析如下。

《素问·举痛论》有“劳则气耗”之说:“余知百病生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。”何以劳则气耗?岐伯曰:“劳则喘息汗出,外内皆越,故气耗矣”,指的是每一次劳动或运动后的即刻反应大口喘息,大汗出,经过短暂休息后即可汗止,呼吸平稳,不会因短暂的喘息汗出而导致气虚。虚证的形成需要一个相对较长的病程,不是一次劳动或运动损伤的结果,且气虚证的表现应该是持续的神倦乏力,气短纳少,短时间内不可能自然恢复。可见所谓“劳则气耗”是指一次剧烈劳动或运动后的喘息汗出这种现象,喘息是里气外越,汗出是表气外越,是一过性的,机体可以在短时间内自然恢复,不是指的气虚证。

《素问·调经论》则指出过劳伤阴,阴虚生内热。“帝曰:阴虚生内热奈何?岐伯曰:有所劳倦,形气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不通,胃气热,热气熏胸中,故内热。”明确指出劳倦伤阴生内热。王履在《医经溯洄集·内伤余议》中注释道:“盖劳动之过,则阳和之气,皆亢极而化为火矣,况水谷之味又少入,是故阳愈盛而阴愈衰也。此阴虚之阴,盖指身中之阴气与水谷之味耳。或以下焦阴分为言,或以肾水真阴为言,皆非也。夫有所劳役者,过动属火也,形气衰少者,壮火食气也。谷气不盛者,劳伤元气,则少食而气衰也。上焦不行者,清阳不升也,下脘不通者,浊阴不降也。夫胃受水谷,故清阳升而浊阴降,以传化出入滋荣一身也。今胃不能纳,而谷气衰少,则清无升,而浊无降矣。……上不行,下不通,则郁矣。郁则少火皆成壮火,而胃居上焦、下脘两者之间,故胃气热,热则上炎,故熏胸中而为内热也。”清代徐忠可在《金匱要略论注》中有“劳无不热”说;叶天士在《本草经解》曰:“七伤者,食伤、忧伤、饮伤、房室伤、饥伤、劳伤、经络营卫伤之七伤也。七伤皆伤真阴。”清代何炫《何氏虚劳心传》中记载:“不知虚劳之证,患在伤阴。酒伤肺,湿热熏蒸,则肺阴消烁;色伤肾,精室空虚,则相火无制;思虑伤神,神伤血耗,则心火易炎;劳倦伤脾,最能生热,热则内伐真阴;怒气伤肝,郁怒则肝火内炽而灼血,大怒则肝火上冲而吐血。此五者,皆能劳其精血。”清代李文来《李氏医鉴》也直陈“饥饱劳役,伤其阴血”。可见,长期劳倦,超过个体所能承受的负荷量,是导致阴虚内热

证的常见主要病因。

然阳蒸阴化气,气合阴阳,以阴为体,因阳而动,如同自然界中的水汽本为水,因火因热而升腾汽化。水少汽必弱,阴亏气必虚,故《素问·阴阳应象大论》有“水为阴,火为阳。……阴为味。味归形,形归气,……精归化,精食气,……精化为气”,味、形、精属阴,阴能化气,阴亏则无以化气,所谓无源之水,无本之木,阴虚气必虚,故《素问·调经论》、《医经溯洄集·内伤余论》中均指出阴虚内热的同时有“形气衰少”之症。气虚是一切虚证的基础,有阳虚无力蒸阴化气而成,也有阴虚生化乏源,无以化气而成。无论阳虚、阴虚,都必然导致气虚,气虚是所有虚证的基础和共同点,阳虚所致气虚,虚而生寒;阴虚所致气虚,虚而发热;阴阳互根,阴损及阳,阳损及阴,阴阳两虚,则虚而寒热并见。张仲景治虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热,咽干口燥,用小建中汤;养阴之芍药用量倍于温阳之桂枝;治虚劳腰痛,少腹拘急,小便不利,用肾气丸,滋肾之生地、黄、山药、山茱萸各八两、四两、四两,而温肾之附子、桂枝各一两;李东垣补中益气汤中有当归,皆以精能化气为理论依据。所谓甘温除大热,甘以养阴培生气之源,温以壮阳助生气之力,轻用附、桂,取“少火之气壮,少火生气”之意,温燥太过,反而伤阴,此所谓“壮火之气衰,壮火散气,壮火食气”,所以长期进食温热的饮食、药物也是阴虚内热的成因之一。

精能化气,气可生精。《素问·阴阳应象大论》所谓“气归精,气生形”,所以有益气生血之当归补血汤,黄芪用量六倍于当归。脾气健运,能正常受纳腐熟五谷五味,化生精血是生命活动的基本保证。气生精,精化气,互为因果,相互化生,循环往复,维持人体的正常生理功能。

上海中医药大学金匱教研室(201203) 汪泳涛

中医痰湿体质的若干定义及其相互关系

中医学蕴藏着丰富的体质医学的内容,但一直没有形成一个完整的体系。1977年,匡调元最先发表了“体质病理学研究”的论文,1978年王琦、盛增秀合作出版了第一部《中医体质学说》的专著,明确提出了“中医体质学说”的内容及有关概念。指出:“体质是由于先天遗传和后天获得所形成的形态结构、功能活动方面固有的相对稳定的个体特性,并表现出心理性格的相关性”,它具有三个基本要素,即体质过程论(体质是一种按时相展开的生命过程)、心身构成论(体质是特定躯体素质与相关心理素质的结合体)、环境控制论(环境对于体质的形成与发展自始至终起着制约作用),这些观点的提出,在1987年召开的全国中医体质与腹诊学术研讨会上,得到了大多数与会学者的