

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

赞同,并把它作为正式概念确定下来。

体质病理是体质在病理状态下的一种反应。体质病理学是研究人类体质及其在疾病过程中所起作用及规律的科学。有某种病理状态,就会产生某种病理体质,痰湿体质正是这样一种病理类型。痰湿体质是王琦提出中医体质七分法的一个类型。依据机体内气血、津液输布的特征,因痰湿病理产物泛滥而属名。当人体脏腑、阴阳失调,气血津液施化不全,易蕴成痰湿时,便可以认为这种体质状态为痰湿体质,多见于肥胖人或素瘦今肥的人。体质与病因、辨证的关系是中医体质研究的一个重要问题,正确区别痰、湿、痰病、湿病的不同点,对理解体质的内涵是十分必要的。

痰是病理产物,又是有形的致病因子。痰有两种涵义,即狭义的痰和广义的痰。狭义的痰一般是指肺部渗出物和呼吸道分泌物,或呕恶而出,容易被人们察觉和理解,故有人将狭义的痰称为外痰。广义的痰是指由于机体气机郁滞或阳气衰微,不能正常运化津液,使体液停留积聚逐渐而成。由于广义的痰不易被人们所察觉,病变和临床症状由内向外,即先有气或痰瘀内结而后发病,故有人称广义的痰为内痰。狭义痰病是广义痰病在某些脏腑或局部的具体表现。广义的痰病则是许多疑难杂病的综合表现。痰可以成为导致痰湿体质形成的重要致病因子,但痰湿体质的形成,并不是单一致病因子作用的结果,它是多种因素作用于人体和人体内气血津液运化失常的最终结果。痰湿体质的人可以出现痰病,也可以不出现痰病。从应用中药改善痰湿体质来看,利湿化痰中药有较好的疗效。

湿邪是外感六淫之一,湿为阴邪,其性重浊,易伤阳气,使人产生困倦,乏力,肢体酸困沉重,头重如裹等症状。若湿浊困脾,则纳呆泄泻,水肿胀满,湿邪秽浊垢腻,故排泄物和分泌物常常秽浊不清,如尿混,便溏肠垢,下痢赤白,黄白带下,浓痰浊涕。湿邪缠绵,常阻碍气机,出现二便涩滞不爽,身热不扬,病程迁延,缠绵难愈。

湿病泛指因湿引起的病证。伤于外,多由感受雾露,久居潮湿之处,或涉水雨淋,或汗湿衣服,以致湿邪入侵人体肌肤,出现身重,体酸,关节疼痛,或见恶寒发热,身重自汗,属于外感湿邪,亦称“外湿”。若因饮食不节,过食生冷,或脾胃虚弱,运化失常,水湿内停,出现食欲不振,泄泻,腹部胀满,小便少,甚至面目四肢浮肿等症,是湿从内生,统称“湿病”。湿病可以生于各种体质类型。痰湿体质是以痰湿表现为主要特征的体质类型,故痰湿体质之人,对湿邪、湿病有更大的倾向性。

痰湿证又称为湿痰证、痰浊证,是指湿浊内停日久而产生的病证。多因脾虚失运,水湿内停所致,为中医证候的一种类型。是机体在疾病发展过程中某一阶段,集中反映了疾病的病因、病机、病位、临床表现诸方面的概括,从而给医者提示处治疾病的具体方向。

痰湿证的临床表现为:咳嗽痰多,色白质稀,或吐涎沫,胸部痞满,或痰鸣喘促,或呕恶纳呆,肢体困重,面色萎黄或虚浮,苔滑腻,脉滑或缓。常见于“咳嗽”、“喘”、“呕吐”、也可见于“昏迷”等疾病中。尽管痰湿体质的有些外部特征可出现于痰湿证中,但痰湿体质的特征大多数具有相对的稳定性,并与一定的

心理性格、生理生化的变化和体型有很大的关联性。而痰湿证的不具备这种关联性,即便痰湿证出现在痰湿人身上,它往往具有一定的特殊性,如夏末湿盛的季节,肥胖人痰湿体质易患痰湿证,且病情较重,这与太阴湿土当令有关,使痰湿之阴邪得阴气之助而形成。

中医体质学说十分重视体质与证的关系,并把它作为一个重要问题加以研究。现在关于体质与证的论述有两种:(1)认为二者从本质和概念区别开来。匡调元认为,“体质与证型是有区别的,虽然体质可以改变,但其变化较缓慢,证则不然,它主要是在明显的、待定的、相对而言比较急剧的致病因子作用于体质后形成的临床类型。”(2)王琦认为,“体质是产生‘证’的重要物质基础,‘证’常随体质而转移。”所谓“同病异治”、“异病同治”,在很大程度上是以中医体质为依据的。”任应秋也指出:“异病之所以同治,同病之所以异治,虽云决定于证,但就证的本质而言,乃关系体质有所不同。这些见解,无论体质学说之研究,对于临床辨证论治的运用都是很有意义的。”由此看来,弄清证与体质的关系问题,是体质研究中应当注意的问题。

中国中医研究院基础理论研究所(100700) 刘艳骄

《内经》阴阳辨

《内经》所论之阴阳,有非人体医学阴阳与人体医学阴阳之分。而非人体医学阴阳又分为哲学、天文、地理、气象、药理学阴阳5种;人体医学阴阳亦分为人体脏腑、部位、生理、病理、信息学阴阳5种。此两类阴阳,除哲学阴阳属抽象概念外,其它阴阳,皆属具体概念。人体医学阴阳不可与哲学阴阳混为一谈。

1 非人体医学阴阳与人体医学阴阳

《内经》所阐述的阴阳理论之内容十分广泛。今据阴阳之义是否指称人体生命物质,我们把《内经》所论之阴阳,分作非人体医学阴阳和人体医学阴阳两类。

1.1 非人体医学阴阳:《内经》中有一部分阴阳,究其涵义,虽与人体医学有关,但它们指称的皆非人体生命物质。故名其为“非人体医学阴阳”。(1)哲学阴阳:《内经》云:“阴阳者,天地之道也。”阴阳是天地万物运动变化的规律。可知,经文此处之“阴”、“阳”,指的是宇宙万物运动之两种规律——阴的规律与阳的规律。(2)天文学阴阳:《内经》云:“日为阳,月为阴”。此处之“阳”,指的是日之发热、发光,运行于昼,无周期性圆缺现象等这些状况。“阴”指的是月之不发热,本身不会发光,运行于夜,有周期性圆缺现象等这些状况。(3)地理学阴阳:《内经》云:“东南方,阳也”,“西北方,阴也”。此处之“阳”,指的是我国东南方,地势卑下,空气湿润,较为温暖等这些状况。“阴”指的是我国西北方,地势高峻,空气干燥,较为寒冷等这些状况。(4)气象学阴阳:《内经》云:“是故冬至四十五日,阳气微上,阴气微下”。冬至到立春的45天,气温逐渐上升,寒冷之气逐渐减退。可知,《内经》此处之“阳”,指的是上升之气温;“阴”指的是下降之气温。(5)药理学阴阳:《内经》云:“辛甘发散为阳,酸苦涌泄为阴”。此处之“阴”、“阳”,指的是药物之气味、功用,它们属药理学之研究范围。

1.2 人体医学阴阳:《内经》中还有一部分阴阳,它们指称的皆