

百

家

园

“温邪上受”非皆“首先犯肺”

温病是外感四时温热或温热邪气引起的,以急性发热为主要临床特征的多种急性热病的总称。其发病途径,叶天士在吴又可《温疫论》“邪从口鼻入”的基础上,提出了“温邪上受,首先犯肺”(《外感温热篇》)说,对后世影响颇大。如吴鞠通在《温病条辨》中就说:“凡病温者,始于上焦,在手太阴(肺)”,近世医家亦多宗从。证诸临床实际,温病之发,有始于肺者,也有不始于肺者,故我们认为,“温邪上受,首先犯肺”,只是温病发病的一种形式,不能视为温病发病的必然规律。

1 温病之发非皆首先犯肺

卫气是人体阳气的一部分,由水谷精微所生。经肺的宣发作用,敷布于体表,有温养肌肤,司汗孔开闭,抵御外邪等作用。如《灵枢·本脏》说:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。”又说:“卫者,卫外而为固也。”因此,当温邪侵犯人体时,卫气首当其冲,与邪抗争而表现出卫分的各种症状。因肺与皮毛相合,卫气与肺气相通,肺卫失宣,则见发热、恶寒、鼻塞、咳嗽等表证见症。说明卫与肺的关系相当密切,所以叶天士在《外感温热篇》中提出了“肺主气属卫”的见解。外感温热病,以“卫气营血”为其辨证纲领,发病多从卫分开始,一般多循“卫分→气分→营分→血分”的规律,由表入里,渐次入内。又基于“肺主气属卫”的认识,故曰“温邪上受,首先犯肺”,发病之始,常表现为肺、卫功能失调的证候。

实则并非尽然,某些温病发病一开始,既不见卫分证候,也不见肺证表现,而直接呈现气分、营分证候或其他脏腑的病理表现。如暑温病,发病急骤,初起即见壮热、烦渴、汗多等热盛阳明气分证,而无卫分见证。叶天士亦说“夏令受热,昏迷苔惊,此为暑厥”,“夏暑发自阳明”,即是此意。温病的发病类型,有新感、伏邪之分。在伏气温病中,初起即是病发于里,以灼热、烦躁、口渴、溲赤、舌红、苔黄等热郁于里的证候为主要表现,或发于气分,或发于营分,不经过卫分阶段。病在开始而不见肺的症状者,如薛生白在《外感湿热病篇》中说:“湿热证,始恶寒,或但热不寒,汗出、胸痞、舌(苔)白,口渴不引饮。”此证发病开始虽有表证,但并不伴有鼻塞、咳嗽等肺的见证。所以他在自注中说:“然所云表者,乃太阴阳明之表,太阴之表四肢也,阳明之表肌肉也,胸中也。”他在谈湿热病邪的侵入时指出,邪从上受(口),直走中焦,伏于膜原,病发阳明(胃),太阴(脾)。其治法,他提出湿温病证以治太阴、阳明之表为始。著名清代温病学家王孟英亦曾说:“伏气温病,自内而发,湿温、疫毒、暑邪夹湿多起于中或下,不能概为始于上焦,在手太阴。”又说:“夫温病究三焦,非谓病必上焦始,而渐及于中焦者有之,暑邪夹湿者亦犯中焦,又暑属火,而心火旺,同气相求,邪极易化,虽始上焦,亦不能必其在手太阴一经也。”因此,温病的发生,不能以始于肺为概括,因为病因不同,感染途径有别,人的体质有差异,起病

可以出现多种形式。温邪“直中”于里,其病不经肺、卫而始发于内者,就一直被忽视。

2 温病之发病机亦有“直中”

“直中”最先出现在研究《伤寒论》的著作中,它是指外邪在发病时径入于里,起病无表证表现的一种发病形式。对伤寒外感病而言,外邪不经三阳,而直接表现出三阴证候者,既称为直中。如《医学心悟》说:“凡看伤寒,以传经、直中四字为纲领,……直中者,谓不由阳经传入而径中三阴者也。”伤寒有直中,已为医家所公认。我们认为,温病不仅同样存在着直中,而且就外邪种类的多少、当令时间的长短,以及邪袭途径等方面,它比伤寒更为突出,更为广泛。中医外感病的病因,主要是六淫之邪,既然其中之寒邪能直中入里,而其余诸邪伤人,能否直中,古今确实论述甚少,但不能因此就认为直中仅仅是寒邪独有的特性,温邪亦能直中而发病。

查考《内经》、《灵枢·邪气脏腑病形》说:“邪之中人,或中于阴,或中于阳,上下左右,无有恒常。”又说:“五脏之中奈何?岐伯曰:阴阳俱感,邪乃得往”。即是说邪气不但可以外中肌表经络,而且亦可以内中五脏。此处所说的邪,是泛指外邪而言,而绝非仅指寒邪。据此,从理论上讲,凡是外邪,都既可伤表,又可直中,非独寒邪而然。所谓“一时遇风,同时得病,其病各异”(《灵枢·五变》)。其不同者,寒邪直中,归为伤寒;温热病邪直中,则属温病而已。以暑温为例,王孟英说:“暑是火邪,心为火脏,邪易入之。”其转引明代王节斋的论述注云:“夏至后病为暑,相火令行,感之自口齿入,伤心包经络”,此是论暑邪直中心包经络的早期记载。吴鞠通在论述暑邪伤人,心热烦躁,神昏等症时亦说:“暑先入心,心络代受”。可见,暑邪直中心包络,在当时就已被温病学家明确肯定。雷丰在《时病论》中更形象地说:“中暑忽然而发,如矢石之中人”。“直中”二字已跃然纸上。王孟英在《温热经纬》中,还有这样的记叙:“若病初既觉神情昏躁,而口赤舌干者,是温暑直入营分。”“直入”已和“直中”无异。在温病当中,感邪即病,初起既无肺卫表证,而表现为里热独盛的,绝非仅限于暑温。如《外感温热病篇》说:“湿热证,初起即胸膈闷不知人,脘腹大叫痛,湿热闭阻中、上二焦。”无怪乎有学者认为,“邪气直中于里,在伤寒和温病都有所见。”“伤于寒邪,可直入于三阴,而为里实寒证;温热之邪,直入于里,而为气、营之证;其它尚有感受湿邪直入于里,而为上吐下泄;感受燥邪直入于里,就为无痰或吐白沫,或大便干结等,都属直中范畴。”可谓要言不繁,字字中的。至于临床中,温热病邪直中,初起即以里热独盛的病例,则不胜枚举。

湖南中医学院(410007) 瞿岳云

易学与中医学理论特点的关系

易学对中医学的影响是毋庸置疑的,医易关系问题曾是中医学和易学研究中的热门话题,《内经》是中医学的经典。它比