

《内经》出血病证证治探讨

熊 继 柏^{*}

主题词 《内经》 出血/中医药疗法

《内经》所论出血病证,散见于多篇,且其名目繁多,有血溢、衄、血衄、唾血、咳唾血、呕血、溲血、溺血、血泄、血便、后血、下血、血崩等名称。归其证类,主要为衄血、唾血、呕血、溲血、便血等5种。本文试就《内经》这5种出血病证的辨证与治法略作探讨。

1 衄血

衄血《内经》称血衄,主要是指鼻出血,故又常以衄衄并称。而后世所说的衄血则包括鼻衄、齿衄、肌衄、目衄等症,其范围已经大有扩展。

由于衄血出于鼻,而鼻为肺之窍,故后世皆以鼻衄为肺之病。然《内经》不仅以鼻衄属肺,并且指出,鼻衄之病,与肝、与阳明经、与太阳经密切相关。如《素问·金匱真言论》云:“春善病衄衄”;《灵枢·寒热病》云:“肝肺相搏,血溢鼻口”;《灵枢·邪气藏府病形》云:“肝脉太甚……善衄衄”。凡此皆为邪热在肝之衄。此衄多兼头晕、头痛、目眩、心烦、易怒、口苦、目赤、舌红苔黄、脉弦数等症。治当清肝泻火、凉血止血,可用《证治准绳》梔子清肝汤之类。又《素问·厥论》云:“阳明厥逆,……善惊衄”;《素问·缪刺论》云:“邪客于足阳明之经,令人衄衄”;《灵枢·经脉》云:“大肠手阳明之脉,……衄衄”;“胃足阳明之脉,……衄衄”。凡此皆系阳明热盛气逆之衄。此衄多兼见口渴引饮、口臭便秘、舌红苔黄、脉数有力等症。治宜清泻胃火、凉血止血,可用加減玉女煎或加味清胃散之类。再如《素问·厥论》云:“太阳厥逆,……善衄”;《灵枢·经脉》云:“膀胱足太阳之脉,……衄衄”;“足太阳之别,……虚则衄衄”。此则为太阳经病变致衄。盖以太阳经主人身之表,故太阳经病之衄血多系外感所致。此衄可兼见发热恶寒、头痛、脉浮等表证的症状。治之之法,《伤寒论·太阳篇》曾载:“伤寒脉浮紧,不发汗,因致衄者,麻黄汤主之”。《医学入门·血类》又提出:“经络中热盛,逼血从鼻中出者,为衄,多属太阳,名曰阳血。点滴不成流者,表犹

未解,当用辛凉之药解表,九味羌活汤加赤芍,或升麻葛根汤加黄芩,或麻黄升麻汤、双解散”。临床治太阳经外感衄血,总宜先散表邪,法当解表清热止衄。

2 唾血

唾血或称咳唾血。如《素问·咳论》谓“肺咳之状,……甚则唾血”。《素问·脉要精微论》谓“肺脉搏坚而长,当病唾血”。《素问·至真要大论》则谓“火淫所胜,咳唾血”;《灵枢·邪气藏府病形》谓“肺脉……微急……咳唾血”;《灵枢·经脉》又谓“咳唾则有血”。可见《内经》之“唾血”,主要是指咳而吐血,其血出自肺。张介宾在《类经》十六卷中释之曰:“唾血者,随咳而出,其病在肺”。

《内经》论唾血,主要有两种:一为肺受外邪,肺气失降所致的咳血,一由肝气上逆犯肺所致的咳血。以肺受外邪言,有因肺受风热之邪而致唾血者,如“肺脉微急为肺寒热,急情,咳唾血”(《灵枢·邪气藏府病形》)。其症见恶寒发热,倦怠乏力,咳嗽吐血。治宜宣肺气,清风热,可选用银翘散或桑菊饮加藕节、白茅根之类。又有因燥邪犯肺而致唾血者,如“岁金太过,燥气流行,……咳逆甚而血溢”(《素问·气交变大论》)。其症见咳嗽、咽干、口燥、咳血。治宜清肺润燥,可选用桑杏汤。再有因火热灼肺而致唾血者,如“肺脉搏坚而长,当病唾血”(《素问·脉要精微论》)。“火淫所胜,民病咳唾血”;“热淫所胜,民病唾血”(《素问·至真要大论》)。其症见咳嗽、烦渴、咳血,肺脉数大。治宜泻热清肺、凉血止血,可选用宣白承气汤合泻白散之类。凡此之类,皆属肺受外邪所致的咳唾血。再以肝气上逆唾血言,如《素问·腹中论》云:“有病胸胁支满者,妨于食,……出清液,先唾血”。肝病唾血当有虚实之别,属肝实气逆者,伴见口苦、心烦、胸胁胀痛、舌红脉弦等症。治宜清肺气,平肝气,凉血止血,可选用泻白散合黛蛤散或朱丹溪之咳血方。属肝虚而唾血者,其唾血则伴见头晕目眩、心悸、少寐、胸胁不舒、舌淡红、脉细等状。治宜益肝阴、平肝气,以止其血。《症因脉治·内伤嗽血》提出:“内伤嗽血之证……肝血不足者,加味补肝散”。余如一贯煎、补肝汤之类亦可加減选用。

* 湖南中医学院,长沙市韶山路107号(410007)

收稿日期:1993-12-13

3 呕血

呕血即血从胃出。《内经》所论呕血,主要有以下4证:其一,《素问·举痛论》云:“怒则气逆,其则呕血”。此乃怒之太过,肝气上逆,血随气涌。后世称此为肝火犯胃呕血证。此证病势汹涌,《辨症奇闻·血症门》谓“肝气本急,怒则更急,急则血自难留,故一涌而出,往往有倾盆而吐者”。并可伴见心烦、口苦、胁腹痛、脉弦数等症。治宜清肝泻火,凉血止血,可选用龙胆泻肝汤合犀角地黄汤之类。其二,《灵枢·邪气藏府病形》云:“肺脉……涩甚为呕血”。据张介宾分析:“涩脉因于伤血,肺在上焦,故涩甚当为呕血”(《类经》卷六),此属气血损伤之虚证。李用粹《证治汇补》卷五曾有“心肺脉破,血如涌泉”之说,当属脱血大虚证。此类呕血,亟宜固气止血,可选独参汤,或酌用十灰散之类。又按脉涩既主血少,又主血瘀。《素问·脉要精微论》“涩则心痛”,《素问·平人氣象论》“脉涩曰痹”,皆指血瘀而言。由此推知,肺脉涩甚之呕血,亦有可能为肺部血瘀导致的呕血。唐容川《血证论》就有“吐血毙命,多是瘀血乘肺”之说。并提出用二味参苏饮,或葶苈大枣汤加苏木、蒲黄、五灵脂、童便治疗。其三,《素问·厥论》云:“太阳厥逆,僵仆,呕血”。“阳明厥逆,喘咳身热,……呕血”。所谓“厥逆”,指经气逆乱。高士宗《素问直解·厥论》说:“太阳经气厥逆……故僵仆……内伤络脉,阳络伤则血外溢,故呕血”。“阳明气逆,……热迫于经,则衄、呕血”。据高氏所注,《厥论》所述二条呕血皆属阳热之气上逆所致,故症兼身热、眩仆、喘咳等气火上逆之候。治宜泻火降逆,可选用《金匱》大黄黄连泻心汤之类。其四,《素问·至真要大论》云:“太阳司天,寒淫所胜,……民病血变于中,……呕血”。此为寒凝血滞,血不归经所致的呕血。此证当并见形寒畏冷、舌淡脉细等症。治宜温经止血,可选用《金匱》柏叶汤。

4 溲血

溲血亦称溺血,即小便血。后世通称尿血。

《内经》辨溲血,约有4证:一为膀胱热盛溲血。《素问·气厥论》云:“胞移热于膀胱,则癃、溺血”。胞与膀胱,同处下焦,下焦火热太甚而入于膀胱,则灼伤阴血而为尿血。此种溲血兼见小便短赤涩痛,或小腹热痛,舌红、脉数。治宜滋阴降火,可用知柏地黄丸之类。二为心火下移溲血。《素问·痿论》云:“悲哀太甚则胞络绝,胞络绝则阳气内动,发则心下崩,数溲血也”。胞络,指心包络;由于悲哀等情志过度而使心包络阻绝不通,以致心火内动。心与小肠相表里,心火内焚而下移小肠则发溲血。姚止庵《素问经注节解·痿论》注曰:“盖心属火而主血,心病火发,血不能静,遂下流于溲溺也”。此

证溲血当兼见小便热赤、心烦、口渴,或口疮、舌尖红赤、脉数等症。治宜清心泻火,可选用小蓟饮子之类。三为热病阴伤溲血。《灵枢·热病》云:“热病七日八日,脉微小,病者溲血,口中干,一日半而死”。热病七、八日,脉微小,为热病伤阴,正气衰耗之象。病人尿血,口中干燥,是阴竭之危证。《类经》二十一卷指出:“热病七八日,脉微小者,正气衰也。溲血口中干者,伤其阴也”。此证以尿血、口中干、脉微小为主症。治当益气养阴止血。《血证论》提出用“清燥救肺汤加藕节、蒲黄”一方,是以治肺为主;《类证治裁》提出用“六味阿胶饮”(即六味地黄汤加阿胶、童便)一方,是以治肾为主。二方皆治热病阴伤溲血,宜随证而用之。四为肾虚不固溲血。《素问·四时刺逆从论》云:“少阴……涩则病积溲血”。据马蒔《素问注证发微》说:“少阴者,足少阴肾经也”。足少阴肾脉涩而溲血,是为肾气虚衰,封藏不固。此证必兼腰膝酸软、耳鸣心悸、头晕目眩、尿血色淡红等肾虚征候。治宜补肾固摄,可用无比山药丸之类。

5 便血

便血即大便下血,其血来自肠中。《灵枢·百病始生》谓“阴络伤则血内溢,血内溢则后血”。综析《内经》所载便血,主要有3类:一类为火热便血。《素问·气交变大论》云:“岁火太过,炎暑流行,金肺受邪,民病血泄注下”。“岁金不及,炎火乃行,民病血便注下”。此证具有血色鲜红、肛门灼热、口干舌燥、舌红脉数等火热征候,治宜清热解毒,凉血止血。可用赤小豆当归散合地榆散。二类为结阴便血。《素问·阴阳别论》云:“结阴者,便血一升,再结二升,三结三升”。所谓结阴,是指阴邪结聚五脏之脉。《圣济总录》卷九十七注:“夫邪在五藏,则阴脉不和,阴脉不和,则血留之。结阴之脉以阴气内结,不得外行,血无所禀,渗入肠间,故便血”。可见结阴便血属阴寒伤脏之证。《赤水玄珠》卷九所载“因寒邪凝滞血脉,遂冷气入客肠胃,宜理中汤加阿胶珠、炒黑香附”,似与本证合拍。《医部全录》卷二百七十五载“榆砂汤:地榆四钱、砂仁七枚、生甘草一钱五分、炙甘草一钱,水煎顿服,治结阴便血不止,渐渐极多者”,亦可参照使用。三类为肠澼下血。《素问·大奇论》云:“肾脉小搏沉,为肠澼下血,……心肝澼亦下血”。肠澼,即后世所称之痢疾,肠澼下血,即痢疾下血。张介宾《类经》卷十七按:“肠澼一证,即今之所谓痢疾也”。此病多由湿热所致,治宜清湿热而凉血。可选用白头翁汤或芍药汤之类。

综观《内经》中的出血病证,内容丰富,类证详备。其所述理论,对于临床辨治血证确有实际指导意义。笔者作此粗浅探讨,并期同道指正。