

百 家 园

《伤寒论》《金匱要略》“冒”的用法

《伤寒论》、《金匱要略》中,“冒”字出现频繁,在不同场合有不同的训解,概括起来有以下3种用法。

1 “冒”通“眊”、“瞽”、“蒙”

《伤寒论》93条曰:“太阳病,先下而不愈,因复发汗,以此表里俱虚,其人因致冒”,“冒家汗出自愈,所以然者,汗出表和故也”。《金匱·五脏风寒积聚病脉证并治》曰:“肺中风者,口燥而喘,身运而重,冒而肿胀”。《金匱·妇人杂病脉证并治》曰:“奄忽眩冒,状如厥癰,或有忧惨,悲伤多嗔,此皆带下,非有鬼神”。《伤寒论》142条曰:“太阳与少阳并病,头项强痛,或眩冒,时如结胸,心下痞鞭者”。上文中“冒”通“眊”、“瞽”、“蒙”(昏蒙),均指头目昏眩,神识不清。

《孟子·离娄上》曰:“胸中不正,则眸子眊焉”。赵岐注曰:“眊者,蒙蒙不明之貌”。“眊”引伸为昏聩、惑乱之义。“瞽”也指眼目眩所致昏乱,《尚书·卷三》:“王之不极,是谓不健,厥咎瞽”。故子骏传曰:“瞽,眊,眊,乱也,君臣不立,则上下乱矣。”

《金匱·中风历节病脉证并治》曰:“……身体不能自收,口不能言,冒昧不知痛处,或拘急不得转侧”。《周礼·夏官方相氏》:“掌蒙熊皮”,注:“蒙,冒也”。《文选·陆士衡吊魏武帝文》:“迄在兹而蒙昧,虑噤闭而无端”。此“蒙昧”即“昏昧”之义。王力先生《同源字典》中,把“冒”、“蒙”、“梦”、“瞽”、“冥”、“盲”、“眊”、“瞽”、“贸”归为一类同源字,以其音义均能辗转相同之故。

2 “冒”通“蒙”

《伤寒论》64条云:“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸欲得按者,桂枝甘草汤主之”。《诗·邶风》:“日居月诸,下土是冒”。毛亨传曰:“冒,覆也”。《汉书·食货志下》:“廉耻相冒”。颜师古曰:“冒,蒙也”。《汉书·王商传》:“水犹不冒城廓”。颜师古曰:“冒,蒙覆也。”

今考《灵枢·经脉》有:“缺盆中痛甚,则交两手而瞽,此为臂厥”。《灵枢注证发微·卷二》把:“瞽”训为“抽掣”。《灵枢集注·卷二》则云:“瞽、目垂貌”。《类经·疾病类十》注云:“瞽,不痛不仁也”。又《楚辞·九章》中有:“中闷瞽之忡忡”。朱熹注曰:“瞽,烦乱也”。故也有学者训此“瞽”为“烦乱”。均不妥,此“瞽”正是“冒”之

假借字,“冒”为本字。

“交两手而瞽”亦即《伤寒论》之“叉手自冒心之义”。“冒”有“按压、覆盖”义,如《周礼·考工记》:“凡冒鼓,必以启蛰之日”。《灵枢·经脉》肺手太阴之脉是动则病可见“甚则交两手而瞽(冒)”。《伤寒论》64条:“其人叉手自冒心,心下悸欲得按者”。均有心区痛悸用两手按压之症状。

3 “冒”通“闷”、“懣”

《伤寒论》366条曰:“下利脉沉而迟,其人面少赤,身有微热,下利清谷者,必郁冒汗出而解,病人必微厥”。《伤寒论》242条:“病人小便不利,大便乍难乍易,时有微热,喘冒不能卧者,有燥屎也”。《金匱·妇人产后病脉证治》曰:“问曰:新产妇人有三病,一者病痉,二者病郁冒,三者大便难,何谓也?”以上“喘冒”、“郁冒”之“冒”当训为“闷”或“懣”。《素问·玉机真藏论》:“忽忽眩冒而颠疾”。王冰注曰:“冒、懣也”。《素问·五常政大论》:“其动铿禁瞽(冒)厥”。“闷”、“瞽”双声,王冰注曰:“瞽、闷也”。《素问·玉机真藏论》:“脉盛,皮热,腹胀,前后不通,闷瞽,此谓五实”。“闷”也即“烦忧、愤懣”之义,汉贾谊《旱云赋》曰:“汤风至而含热兮,群生闷懣而愁愤”。《说文》:“闷、懣也”。

“郁冒”也即“郁闷”,同“郁郁”、“郁悒”、“郁伊”。“郁”指“蕴结”,“冒”(闷)指“烦闷”。“喘冒(闷)”,之“闷”是指气不通畅,憋气之义,《素问·风论》:“风者,善行而数变,腠理开则洒然寒,闭则热而闷”。此“闷”即“憋”义。

中国人民解放军第302医院(100039) 刘士敬

北京市隆福医院(100010) 朱 倩

肝与性相关理论初探

近年来,阳痿从肝论治及其机理的报道屡见不鲜,但对肝与性的关系、肝对性功能的调节机理却鲜有探讨者。笔者仅就肝与男性性功能的关系初探如下。

1 肝与阴器相关

肝经与阴器的关系:经络内属于脏腑,外络于肢节,肝之经脉名足厥阴经,《素问·举痛论》说:“厥阴之脉,络阴器,属于肝”。《灵枢·经脉》说:“足厥阴之脉……循股阴入毛中,过阴器”;“足厥阴之别……循胫上

举,结于茎”。由于足厥阴经及其经别的联系,使阴器成为肝系统的一个重要组成部分。

肝筋与阴器的关系:《素问·痿论》说:“肝主身之筋膜”。《素问·经脉别论》说:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋”。说明肝主筋是通过将饮食精微源源不断地输送到筋膜组织以供应它们的功能活动所需而实现的。《灵枢·经脉》说:“厥阴者肝脉也,肝者筋之合也,筋者聚于阴器”。经筋具有约束筋肉关节而司运动的功能。足厥阴之筋结于阴器,宗筋聚于前阴,可见阴茎是以筋为体,故有勃起与回缩的运动功能。诸筋之动静皆司命于肝,宗筋的举缩自然也要依赖肝的调节作用。

2 肝与勃起相关

肝以血为体,以气为用,血属阴,气属阳,故肝有体阴用阳之说。肝主少阳春生之气,阳道的勃起增温赖此生阳之气以为助。肝的生阳之气充盛,阳道得以振奋温煦,才能勃起坚硬,温度骤增,具备性事能力。故清·陈士铎《辨证录》说:“肝气旺而宗筋伸”。明·万全《广嗣纪要》说:“阳道奋昂而振者,肝气至也”。若肝阳亏虚,阴寒内盛;或肝气郁结,生阳不达,均可导致阳道失于振煦而引起阳痿不举。若肝阳偏亢,相火妄动;或肝气郁结,木郁化火,均可使阳道振煦过度而引起阳强不倒。故《灵枢·经筋》说:“伤于热则纵挺不收”。

肝藏血,主疏泄而调节血量。《素问·五脏生成》说:“肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”。以此推之,阴茎受血而能勃起,不受血则回缩。肝血充盛,疏泄有权,宗筋充盈有度,阴茎才能举缩合时。若肝血亏虚,宗筋失养;或肝失疏泄,血不达筋;或肝脉瘀阻,宗筋失充,均可导致宗筋充盈不足而引起阳痿不举。若因跌仆伤损肝脉,肝血瘀于宗筋;或因情欲不遂,肝气郁结,宗筋之血失于疏泄,均可导致宗筋充盈过度而引起阳强不倒,久举不衰。

3 肝与射精相关

精之固藏由肾所主,而精之施泄为肝所司,二者相互配合协调,精液才能藏泄合时有度,故朱丹溪《格致余论》说:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也。”肝主疏泄,能启动精门,调节精关,促进精液排泄。肝的疏泄功能正常,精门启闭合时,精液才能施泄有度。若情绪紧张,肝失条达,疏泄不及,气郁精窍,精门不启;或肝气郁结,疏泄不及,精行不利,瘀阻精窍;或肝气不足,肝阳亏虚,肝用不及,疏泄无权,精失疏泄,精关不开,均可导致性生活时不能射精。若情欲不遂,肝气不调,疏泄太过,精门常开,精不内藏,便可引起遗精、早泄,故《曹仁伯医案》说:“肾之封藏不固,由肝之疏泄太过耳”。或肝气郁结,木郁化火,火扰精室,精不内守,亦可引起遗

精、早泄,此即《继志堂医案》所云:“火动乎中,必摇其精。”总之,精的藏泄既受肾的制约,又受肝的调节。

4 肝与性欲相关

性欲是成年男女在一定刺激条件下产生的性交欲望,是肌体满足性需要的一种本能冲动,它是在天癸作用下产生的一种情志活动,受心神的主宰调控,并与肝主疏泄而调畅情志的功能活动密切相关。在正常情况下,天癸的节律有序,心神的调控有度,肝气的疏泄有权,就能保持正常的性欲。如果肝失条达,肝气郁结,疏泄不及,情志不舒;或肝气不足,肝阳亏虚,疏泄不及,情怀不畅,均可导致鼓阳不足而引起性欲减退,表现为性欲低下或性欲淡漠。若肝气过盛,久而化火;或肝阳偏亢,升发太过;或情怀放荡,扰动肝阳,均可导致鼓阳过度而引起性欲亢进。

综上所述,肝与性存在着密切关系,肝对性具有一定的调节作用。但是,性功能障碍的原因非常复杂,其病机也有在肝、在肾、在心、在脾之别,临床上一定要审证求因,辨证施治,切不可一概全而皆从肝治。

湖北中医学院附属专家门诊部(430061) 周安方

黄褐斑治从阳明

黄褐斑亦称“肝斑”、“蝴蝶斑”,是指颜面部皮肤出现局限性浅黄色或褐色的色素改变。中医一般认为属于肝肾亏损,气血不和,故疏肝益肾,活血行气之法常用。但根据中医的理论,面部与阳明的关系最为密切,故本病从阳明论治常可获效。

经络在人体分布的基本规律是阳明在前、太阳在后、少阳在侧,这是确定病位的重要依据,颜面部属阳明所主。《灵枢·经脉篇》有具体记载。由于阳明的经脉行于面部,所以面部的变化主要和阳明的病变和衰老有关。《素问·上古天真论》有“女子七岁、肾气盛……五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕”的记载。张仲景在《伤寒论·辨阳明病脉证并治篇》谓:“三阳合病,腹满身重,难以转侧,口不仁,面垢,谵语,遗尿……若自汗出者,白虎汤主之”,提出面垢为阳明胃热上灼所致。证之临床,35岁左右是黄褐斑的好发年龄,而黄褐斑有表现为面焦者,也有表现为面垢者,所以,治阳明当为黄褐斑的主法。常用治法有:

清阳明法:本法用于阳明热盛,循经上熏于面部所致者,证见面部黄褐斑,但色泽鲜明,呈油性皮肤,常伴见躁热,口渴口苦,饮水较多,多汗或手足汗出,舌红苔黄干燥,脉滑数或数而有力,治之当清阳明燥热,方用白虎汤为主加减。

通阳明法:本法用于阳明腑气不通,浊热循经上熏