

· 读经典做临床 ·

《内经》“百病生于气”的临床应用

李 联 社

(陕西中医学院附属医院, 陕西省咸阳市渭阳西路副 2 号, 712021)



[作者简介] 李联社(1956~), 男, 医学硕士, 主任医师, 陕西中医学院附属医院副院长, 硕士研究生导师, 陕西中医学院心血管病专业硕士研究生指导小组组长, 陕西省名老中医学术经验继承人。现任陕西省中医药学会副会长、陕西省中医药科技开发研究会名医传承分会副主任委员、中华中医药学会心病学分会委员。师承王朝宏、吴垂光、张学文教授。2003 年入选国家中医药管理局“全国优秀中医临床人才研修项目”, 现已结业, 被国家中医药管理局授予“全国优秀中医临床人才”称号。从事医疗、教学及科研工作近 30 年, 先后发表学术论文 30 余篇, 研究项目分别获陕西省教育委员会及陕西省轻工厅科技二等奖。

[关键词] 《内经》; 百病生于气; 临床应用

读经典、做临床、跟名师是成为一名优秀中医的必经之路, 必须做好继承和发扬工作, 继承是基础, 创新是归宿。正如王永炎院士所说的“中医治学当溯本求源, 古为今用, 继承是基础, 创新是归宿, 认真继承中医经典理论线性临床诊疗经验, 做到中医不能丢, 进而才是中医现代化的实施”^[1]。通过临床研修, 笔者认真学习了四大经典, 并在临床实践中加以应用发挥, 对《内经》“百病生于气也”的理论有点滴体会, 略述如下。

《素问·举痛论》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。”这段话从外感邪气、情志过激、过劳所伤之“九气为病”, 论述“百病生于气”的发病学观点, 认为气机失调是疾病发生的基本机理, 这一观点具有很高的理论价值和临床意义^[2]。

1 对“百病生于气也”的认识

气, 又称精气, 本是中国古代哲学概念, 《内经》将之引入医学, 解释人的生理、病理现象, 认为气是构成人体的基本物质, 并以气的运动变化来说明人的生命活动。中医学理论中所说的气概括起来有两个含义: 一是构成人体和维持人体生命活动的精微物质, 如水谷之气、呼吸之气; 二是指脏腑组织的生理功能, 如脏腑之气、经络之气。但两者又是相互联系的, 前者是后者的物质基础, 后者是前者的功能表现。“升降出入”是气运动的基本形式。《素问·六微旨大论》云:“升降出入, 无器不有”, 气的升降出入一旦停止, 也就意味着生命活动的停止。《素问·六微旨大论》说:“非出入则无以生长壮老已, 非升降则无以生长化收藏”, “出入废则神

机化灭, 升降息则气立孤危”。气的升降出入具体体现于各个脏腑的功能活动, 以及脏腑之间的协调关系。如肺主呼吸, 有宣有降, 吐故纳新; 肺主呼气, 肾主纳气; 心火下降, 肾水升腾, 以及脾升胃降等。只有全身各个脏腑的功能协调配合, 也就是脏腑气机的升降出入处于相对平衡的状态, 才能维持人体正常的生理功能。而如果气的运行阻滞, 或运行紊乱, 或升降失调, 出入不利, 便要影响五脏六腑、上下内外的协调统一, 而发生种种病变, 如肝气郁结、肝气横逆、胃气上逆、中气下陷、肺失宣降、肾不纳气、心肾不交等。

人体脏腑经络等组织器官都是气活动的场所, 脏腑经络的一切活动又无一不是气活动的体现, 所以说气是人体生命的根本。《内经》认为外感邪气、情志过激、过劳所伤等各种致病因素, 只有在造成人体气的失调情况下才会发生疾病。虽然仅举 9 种情况为病, 实则概括了无论外感或内伤皆可导致气的病变, 或是气的功能减弱之气虚, 或为气的运行失常的气机失调。这里需要特别注意的是不能将“百病生于气”仅仅理解为气机失调, 如此则无法说明气耗、气消等病机变化。

2 “百病生于气”的应用

正是基于“百病生于气”的发病与病理观, 补益气的耗损与调整失调之气机, 使之恢复正常, 就成为治疗疾病的根本目的^[3]。如《灵枢·刺节真邪》说:“用针之类, 在于调气”, 《素问·至真要大论》说:“疏其血气, 令其条达, 而致和平”。从养生的角度而言, 保护人体的正气, 即是保证健康。如《素问·上古天真论》说:“虚邪贼风, 避之有时, 恬淡虚无, 真气从之, 精神内守, 病安从来。”

“百病生于气”的发病与病理观对后世医家有很大

影响,如《景岳全书》谓:"气之为用,无所不至,一有不调,则无所不病。故其在外,则有六气之侵;在内,则有九气之乱。凡病之为虚为实、为寒为热,至其变态,莫可名状。欲求其本,则止一气字足以尽之。盖气有不调之处,即病本所在之处也";"所以病之生也,不离乎气;而医之治病也,亦不离乎气。但所贵者,在知气之虚实,及气所从生耳"。因此后世医家在养生、治疗中都强调以调气为要。药物治疗也重在调和气血,以通畅五脏元真。

九气为病,各有特点,原文"气上"、"气下"、"气泄"、"气结"等,正是对这些特点的高度概括,对临床诊断不同因素致病及其病机特点并制定相应的治疗法则以及组方、遣药具有指导作用。如"气上"可出现面红目赤、口苦、耳鸣耳聋、头目眩晕,甚至呕血等一系列肝气上逆的证候表现,治法应是平肝降逆。

气的病变很多,一般可概括为气虚、气陷、气滞、气逆 4 种。在九气为病中,属于内伤的 1 条即"劳则气耗";属于外感的有 2 条,即"寒则气收,灵则气泄";属于情志因素的占 6 条,即"怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结"。由此可见,情志因素的重要性,同时也提示情志因素致病,其基本病机是气机逆乱失调,这就为诊治情志病指出了方向。

3 "百病生于气"临床应用案例

临床上根据《内经》"百病生于气"理论治疗疾病,取得了很好效果。现举典型病案 1 例。

张某某,女,45 岁,农民。2007 年 5 月 21 日初诊。患者两胁疼痛,头痛目眩 2 个月。2 个月前与邻居因琐事争吵后感两胁部疼痛,头痛目眩,伴有口燥咽干,疲乏无力,眠食俱差。月经不调,乳房作胀并有肿块。察其舌,见舌质淡红;诊其脉,脉弦而虚。B 超、CT 检查均无异常发现。此乃肝郁血虚所致,法当疏肝解郁,健脾养

血,方拟逍遥散加减治之。处方:柴胡 10g,当归 10g,白芍 10g,白术 10g,茯苓 12g,炙甘草 6g,薄荷 5g,煨生姜 3 片,炒酸枣仁 15g,赤芍 9g,青皮 9g,川芎 9g。6 剂,每日 1 剂,水煎服,同时配合心理治疗。

5 月 27 日二诊:服上方 6 剂后,诸症大减而未瘥,乳房肿块明显缩小。效不更方,前方继进 9 剂。共服药 15 剂,诸症悉除。随访 3 个月,乳房肿块消失,其余症状亦未见复发。

此患者因情志因素而使肝气郁结,肝郁不能疏泄脾土,以致脾失健运,用逍遥散加减治疗。方中柴胡、青皮疏肝解郁;当归、白芍补血和营以养肝;赤芍、川芎活血理气;茯苓、甘草、白术健脾补中;煨生姜和中,与当归、白芍同用,并能调和气血;助薄荷少许以增强柴胡疏肝解郁的作用;酸枣仁养心肝,安心神。诸药合用共奏疏肝解郁,健脾养血之效,使肝气条达,脾气健运,气血运行通畅,加之心理治疗而获全功。此调和肝脾之法亦即调气之法也。加之心理治疗即"以情病者,非情不解"之意也。此患者因"气"而病,通过调气而愈,从临床实践角度证明了《内经》"百病生于气"理论之正确,值得临床应用。笔者曾遇 1 例顽固性呃逆的患者,多方治疗,收效甚微。后参照前人经验,根据"恐则气下"原理,应用恐吓的方法将其很快治愈,使上逆之气得以下降,达到升降正常,气机协调,而使疾病痊愈。

参考文献

- [1]王永炎·为培养优秀中医临床人才开展读经典做临床的读书活动.中医杂志,2007,48(1):18.
- [2]王庆其,王键,迟华基,等.内经选读.北京:中国中医药出版社,2003:124~125.
- [3]邢玉瑞.黄帝内经释难.上海:上海中医药大学出版社,2006:236~237.

(收稿日期:2008-01-07;修回日期:2008-03-25)

[编辑:李春梅]



真空式全自动煎药器

海元牌真空式全自动煎药器是新型实用新型专利产品(ZL200720116054.X)。本产品采用电加热,在密闭状态下可一次煎煮完成整剂中草药。采用内外两层特殊轻质耐高温玻璃真空煎煮,符合卫生标准。利用真空原理挤压药物,使中药有效成分得到充分析出,浓度高,成分均匀,煎完后不必人工榨药。自动控制药量、电源定时、调高低温 3 种控制系统。采用高效率的加热器,加热均匀,热效率高,省时、省电。产品有:

3000ml 真空式全自动、3000ml 陶瓷全自动,适用于家庭;7000ml、12000ml、14000ml、18000ml 真空式全自动,适用于中小中医院。产品还有简易封装袋,高温药液真空包装袋。

天津塘云塑胶有限公司.地址:塘沽区邓善沽金光路1998号.邮编:300455,电话:022-25391437、25391741,手机:13212071778、13821868189.网址:www.jyq-sz667.com

汇编《中国疑难病研究进展》征稿通知

为研究、总结我国目前临床诊治疑难病症的新思路、新方法和新进展,我们将汇编《中国疑难病研究进展》。征稿内容:中医、中西医结合诊治疑难病症的文献回顾、辨证论治规律探讨、现代研究进展;中医、中西医结合治疗内、外、妇、儿、骨伤、五官、皮肤、肛肠等各科疑难病症的临床报道与实验研究,尤其是对恶性肿瘤的研究与治疗;老中医治疗疑难病症的经验介绍和总结;疑难病例分析和急危重病的诊断与治疗;单方验方、民间疗法治疗疑难病症的经验介绍及个案报道;疑难病的诊断标准和治疗要点,在诊断标准中选取目前国际、国内最新的诊断标准。

截稿日期:2008 年 12 月 18 日。稿件请寄:江苏省南京市商埠街 27 号,南京聚杰医药科技研究中心刘凤国收,邮编:210011。电子邮件投稿:tg@huaxia120.com。电话:(025)86054929、86054939。欢迎从事疑难病研究的临床、教学、科研工作者投稿,请注明"疑难病",及附作者简历、电话。录用稿件将按《著作权法》发放稿酬,细则请见录用通知或华夏医药网 www.huaxia120.com。