

《金匱要略》对危重病的预后判断

卢艺¹, 邓旻^{2*}

(1. 浙江中医药大学第二临床学院, 杭州市滨江区滨文路 548 号, 310053; 2. 浙江中医药大学附属中西医结合医院)

摘要 《金匱要略》是一部以论治内科杂病为主的临床经典专著, 其从理论到实践对危重病的治疗积累了宝贵的经验, 在对内科危重病的预后上有独到的判别方法与见解。对《金匱要略》中有关危重病预后的条文进行整理分析, 从脉象、面色、形体动态、时辰变化分析疾病的预后, 以期用经典中医思维指导内科急危重症的救治及预后判断。

关键词 金匱要略; 危重病预后; 脉象; 面色

随着现代医学治疗手段的进步, 危重病的抢救成功率显著提高, 对危重病预后的判断也越来越受到重视, 现代医学以生化指标作为衡量判断依据往往不能准确反映疾病的预后。辨证论治是中医学诊治危重病及其预后判断的重要手段, 《金匱要略》作为我国现存最早的一部诊治杂病的中医专著, 从脉象、神色、面色等方面对危重病的预后进行了全面的分析, 其对临证判别危重病预后有着十分重要的指导意义。

1 从脉象论治

张仲景的脉法有三大组成部分, 即寸口脉法、趺阳脉法以及少阴脉法。其在《伤寒论·平脉法》中云“脉有三部。荣卫血气, 在人体躬。呼吸出入, 上下于中, 因息游布, 津液流通。”指出三部脉法相互独立又互相联系, 互为补充。此外, 脉象学说在疾病的判断及预后判定上有着精准又简单的特点, 张仲景运用其脉象学说为危重病的预后治疗做出了有益的贡献^[1]。《金匱要略》中记载了脉象在吐血以及下利预后中的应用, 关于吐血的预后, 张仲景认为临床见到吐血患者脉数且烦躁不安应加警惕其预后不良。《金匱要略·惊悸吐血下血胸满瘀血病脉证治》云“夫吐血, 咳逆上气, 其脉数而有热, 不得卧者, 死。”危重病见吐血与咳逆上气并重多由吐血久致阴血亏虚, 以致人体呈阴虚火旺之象。此时虚火灼伤肺络, 导致了肺的宣肃功能异常, 因而可见吐血及咳逆上气不止。阴不敛阳,

便出现了数脉与身热之象。“不得卧”说明阴阳即将绝离。故临床见到吐血患者脉数且烦躁不安应加警惕其预后不良。有关下利的预后, 张仲景给出了两条有效的经验总结。其一, 用脉气是否来复判断虚寒利的预后; 其二, 以脉象的虚弱或平顺判断艾灸治疗下利的预后。关于虚寒利的预后, 《金匱要略·呕吐下利病脉证治》云“下利后, 脉绝, 手足厥冷, 晷时脉还, 手足温者生, 脉不还者死”。其中对于“晷时脉还”各家有不同见解, 清代医家陈念祖认为是阴阳循环五十度, 明代医家赵良仁认为晷时脉还即气血暂息。判断预后的指征是一昼夜后脉气是否来复, 若一昼夜后手足不转温, 脉象依然呈虚寒下利后的伏脉, 即为阳气衰竭不复, 常常提示预后不良。在判断下利的预后上, 张仲景还提出另一种判断方式, 如《金匱要略·呕吐下利病脉证治》曰“下利, 手足厥冷, 无脉者, 灸之不温。若脉不还, 反微喘者, 死。少阴负趺阳者, 为顺也。”患者脾虚便溏, 久利则伤肾, 若下利久者手足厥冷, 脉微欲绝, 此时用艾灸以温之, 而脉象依然微弱, 则提示阳气难以恢复。若少阴负趺阳, 土能制水, 为顺, 此时即使肾阳虚衰, 阳气仍可回复, 提示预后良好。此外, 有关肺气的脉象, 《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证治》云: “肺死脏, 浮之虚, 按之弱如葱叶, 下无根者, 死。”此条论述肺死脏的脉象。《黄帝内经》中论述肺平脉, 曰“平肺脉来, 厌厌聂聂, 如落榆莢, 曰肺平”。现脉象浮取虚弱, 按之如葱叶脉, 则提示气血精伤神损, 肺气已绝, 预后不良。

* 通讯作者: boosman@163.com, (0571) 56109506

2 从面色论治

张仲景曾以面色预言生死, 人体气血的盛衰极易表现于面部。危重病患者常伴精神疲惫, 且大多不能自诉病情, 因此望诊一法就显得至关重要。《灵枢·邪气脏腑病形》云 “人之十二经脉, 三百六十五络, 其血气皆上于面而走空窍, 其气之津液皆上熏于面。” 由此可见, 面部的色泽变化为临床危重病的预后判断提供了参考。关于危重病的预后, 张仲景记载了青黑色现于面部, 卒厥患者唇部发青以及潮红现于面部对于危重病预后的参考。有关黑青色现于鼻部, 《金匱要略》曰 “鼻头色青, 腹中痛, 苦冷者死”。鼻头属脾胃, 黑青色在中医中是病情危重的标志, 鼻头色青, 同时腹中痛且患者现苦冷之态, 意指脾胃功能衰败^[4]。胃主受纳腐熟水谷, 脾主升清, 以将胃所腐熟的水谷精微物质进行吸收和输布。脾胃功能衰败, 则他脏营养源被切断, 因此, 中医在治疗上尤其重视固护胃气。同时, 在危重病患者的预后治疗上应警惕鼻色的改变。其次, 有关唇部青色对危重病预后的论述, 《金匱要略·脏腑经络先后病脉证治》曰: “寸脉沉大而滑, 沉则为实, 滑则为气, 实气相搏, 血气入脏即死, 入腑即愈, 此为卒厥。何谓也? 师曰: 唇口青, 身冷, 为入脏, 即死; 如身和, 汗自出, 为入腑, 即愈。” 左寸候心主血, 右寸候肺主气, 气血失和, 寸脉显出沉滑之象。阴阳气血逆乱, 脏腑功能失调, 因而导致卒厥等病症。张仲景指出, 患者发生卒厥之后须注意观察其面色变化, 若此时患者嘴唇口角出现青色, 身体触之冰冷, 说明邪气内闭, 气血郁滞, 从而导致阳气的衰竭。内闭外脱, 属入脏, 病情危重且预后不良。反之若身体温和, 微微汗出, 说明气血得以流通, 阳气发散在外, 病位在腑, 预后较好, 容易治疗。因此, 卒厥患者在其预后治疗上应时刻注意观察患者唇色的变化。关于危重病的预后治疗张仲景还给出了另外一种判断方法, 即有关于面色潮红的论述, 《金匱要略·脏腑经络先后病脉证治》云 “色白者, 亡血也。设微赤, 非时者死; 其目正圆者瘕, 不治”。血色不能上荣之失血亡血的患者本应现面白之色, 现患者面色不白反现微微发红, 而此时又不处于炎热气候之时, 张仲景谓此为大出血致使血去阴伤, 其程度较重, 因阴不敛阳从而导致虚阳上浮、面色潮红之象。若此时患者出现 “口燥不渴, 脉虚数” 等一系列阴不敛阳之虚热表现, 则更易

判断其预后不良。

3 从形体动态论治

危重病患者的神色往往呈现失神之时, 观察患者神色的变化是判断危重病预后的重要手段之一。《金匱要略》云 “邪入于腑, 昏不识人。邪入于脏, 肌肤不仁, 口吐涎。” 证属危笃, 失神之时, 预示预后不良。另外, 危重病患者的形体动态因病情危笃而常常陷入昏迷状态, 以至于难以观察。但临床上危重病患者一旦出现异常的形体动态, 往往是最典型的判断疾病的手段。张仲景曾以小便以及下利的表现来判断病情预后, 关于小便判断预后的方式, 《金匱要略·痉湿喝病脉证治》曰 “湿家下之, 额上汗出, 微喘, 小便利者死, 若下利不止者亦死。” 湿病误下而导致的危重症, 以小便来判断病情预后。外感湿邪, 本应以消法论治, 今误用下法, 不仅使得湿邪困于内, 还因重伤里阳而导致脱证。同时虚阳上越, 则额上汗出, 微喘。患者阴寒内盛, 气虚不能固摄, 阴从下脱, 则致小便自利。此时患者虚阳上越, 阴气下脱, 预后不良, 乃曰 “死”。张仲景还指出如若患者因湿病误下而致小便不止, 亦为真阳失守, 此时阴脱于下, 病机虽与小便自利相同, 但此时阴阳两竭, 预后程度远比小便自利更重。关于小便在危重病的预后治疗上的意义张仲景还提出另一种判断方法, 《金匱要略·黄疸病脉证并治》曰 “额上黑、微汗出, 手足中热, 薄暮即发, 膀胱急, 小便自利, 名曰女劳疸, 腹如水状不治”。女劳疸本属肾虚之证, 女劳疸症见额上黑、手足中热、薄暮即发之象, 当属肾虚生热之急症。因病不属湿热内蕴之象, 故小便自利。如若患者出现溺如水状, 乃属脾肾两败之象, 多预后不良。故对临床上湿病误下导致的危重病的预后, 应重视其小便的情况。有关腹满患者的预后判断上, 《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰: “病者痿黄, 躁而不渴, 胸中寒实而利不止者, 死”。论述了寒实内结、阳气衰竭的腹满危重症预后。临床如见患者肤色萎黄, 为脾气虚衰, 中阳衰败之象。因脾主四肢肌肉, 五色中属黄。 “躁而不渴” 则各家多有争论, 如喻嘉言云 “躁而不渴, 乃阴盛阳微之象”, “躁而不渴, 胃中寒邪盛”, 而尤在泾等则认为 “气不至则为躁”。张仲景论述躁而不渴为阴寒内生, 阳气虚弱欲竭之象。此躁因属无阳热之象的阴躁, 乃胸中寒实, 阴盛阳衰导致。此时若患者的表现为下利不止, 此为“中阳衰竭, 脏

气下脱之象，预后极差，故曰死。因此，下利与否对腹满预后的判断意义深远。

4 从时辰变化论治

《黄帝内经》认为，四季晨昏的阴阳消长与疾病的预后有着重要的关系，如《灵枢·顺气一日分为四时》曰“夫百病者，多以旦慧，昼安，夕加，夜甚。”张仲景继承了《黄帝内经》的学术思想，根据四时的阴阳消长、一日的气血盛衰来判断疾病的预后。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证治》曰“脉弦数，有寒饮，冬夏难治。”因冬日主寒，利于热而不利干饮。夏日主热，利于饮而不利干热。因此，对于寒饮夹热之证，冬夏难治。另有《金匱要略·黄疸病脉证治》曰“黄疸之病，当以十八日为期，治之十日以上瘥，反剧为难治。”以十八日为期推断黄疸的预后，是张仲景的临床经验总结。清代医家徐彬认为，十八日乃“一气有

余”，故临床以十八日推断疾病预后实则有理可寻。

《金匱要略》在很大程度上奠定了中医辨证治疗危重病及判断其预后的基础，在中医危重病的治疗发展史上有着深远的影响^[1]。医者只有在临证多留意患者的面色及其形态，充分扎实自身的中医理论知识，合理运用望、闻、问、切四诊并结合临床分析，这样在危重病患者的疾病判断和诊治上才能有突出的成效。

参考文献

- [1] 赵燕青,滕晶.《金匱要略》“脉症合参”思想在急症中的应用[J].中国中医急症,2013,22(10):1699-1700.
- [2] 李俊凯,李宁,韩瑞婷,等.浅谈《金匱要略》之面黑[J].中西医结合心血管病杂志,2015,24(3):95-97.
- [3] 王庆其.从历史谈当前中医急症的研究[J].上海中医药杂志,1982(1):1007-1334.

Inspiration from *Golden Chamber Synopsis* for Critically Ill Disease Prognosis

LU Yi¹, DENG Min²

(1. Second Clinical Medical College, Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, 310053; 2. Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhejiang University of Chinese Medicine)

ABSTRACT *Golden Chamber Synopsis* (《金匱要略》) is an internal miscellaneous disease-based clinical classic monograph. This book offers valuable information about critically ill disease treatment in both theoretical and practical aspects, and it has unique distinguishing method and sight into internal miscellaneous disease prognosis. This article sorts data about critically ill prognosis from the book, analyzes the prognosis of the diseases from pulse presentation, appearance, the physical movement and the changing of time, so as to guide the treatment and prognosis of the critically ill patients with traditional Chinese medicine thinking path.

Keywords *Golden Chamber Synopsis*; critically ill disease prognosis; pulse presentation; appearance

(收稿日期: 2017-01-03; 修回日期: 2017-02-20)

编辑: 黄 健

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本每年 140 元。2011(缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014(缺 21 期)—2015 年每册 15 元。2011—2013 年合订本(每年 4 本), 每年 280 元, 2014、2015、2016 年合订本(每年 4 本), 每年 400 元。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 或关注《中医杂志》官方微信购买。邮编: 100700, 电话: (010) 64089195; 微信号: zyzgzh。

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987—1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995—2004 年(1 张光盘) 280 元; 2005—2013 年(1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址

北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632

网址: <http://www.jtcm.net.cn>