

试论中医治疗中的“排邪反应”

丁宁¹, 杨宇飞², 李东[✉]

(1. 北京大学第三医院, 北京海淀区花园路 49 号, 100191; 2. 中国中医科学院西苑医院)

摘要 介绍中医治疗中“排邪反应”的理论渊源, 在此基础上提出“排邪”不仅是中医的一种治疗方法, 在中医治疗过程中伴随的一些特殊症状, 亦可称为患者的“排邪反应”。结合古今医案及临证经验总结眩晕、乏力、嗜睡、呕吐、腹泻、出疹、穴位或肢体排邪感、出血、月经排毒、情志波动等常见“排邪反应”与不良反应的区别, 分析其出现的原因并提出对策。

关键词 中医治疗; 排邪反应; 不良反应; 眩晕; 乏力; 嗜睡; 呕吐

中医治病的特点是根据四诊结果, 辨证分析, 利用中医的理论体系, 乃至在更高级阶段利用自身多年形成的中医治疗技艺及辨证思维, 去治疗疾病背后的病机, 而非仅仅对症治疗。“上工治未病”具有两层意思, 一是治疗未发之病, 未病预防; 二是治疗未形成病理产物之病机。中医治疗过程中常伴随着各种意想不到的反应, 而这种反应又不同于西医治疗的药物副作用。中医治疗中出现的反应往往有以下特点: 1) 同一种药物或者治法, 不同的患者可能会出现不同的反应, 例如, 采用少腹逐瘀汤组方治疗痛经, 有些患者出现月经量增多, 有些出现月经错后或者提前; 2) 不同的疾病, 不同的治法, 会出现相同的反应, 例如, 慢性疲劳综合征患者或恶性肿瘤患者在有效的中医治疗后可能都会出现嗜睡、疲乏等。对于以上情况进行分析总结, 厘清概念, 找到应对的策略, 对中医临床治疗的顺利进行尤为重要。

1 “排邪”的理论渊源

“排邪”是中医治法的重要组成部分, 如汗、吐、下、利四法^[1], 因势利导、给邪气以出路等治法已有很深刻的论述, 如《素问·阴阳应象大论》曰“其高者, 因而越之, 其下者, 引而竭之”; 《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰: “宿食在上脘, 当吐之, 宜瓜蒂散”; 周学海《读医随笔》曰“凡治病, 总宜使邪有出路。宜下出者, 不泄之不得下也; 宜外出者, 不散之不得外

也。近时于温热证, 喜寒清而畏寒泄; 于寒湿证, 喜温补而畏温通”。近年也有学者提出月经排邪治疗妇科杂病的理论^[2], 以及给邪以出路治疗慢性病毒性乙型肝炎的思路^[3]。

本文所论述中医治疗的“排邪反应”与传统治疗所言及“给邪气以出路”不同, 传统治法中的汗、吐、下、利治疗后的人体反应是可以预测的, 如汗法治疗后的排邪反应就是发汗, 吐法治疗后的反应就是呕吐。此外, 也与《伤寒论》中“排邪反应”不同, 《伤寒论》中记载的排邪反应往往可以预测并局限于鼻衄、汗出、黑便、呕脓等, 有学者将这些都定义为“瞑眩反应”^[4], 但往往会让患者或者西医误解为中医治疗常伴随的不适症状仅仅局限为“眩晕”, 让人困惑拗口, 似以“排邪反应”进行解释更适于交流。且随着当今社会生活的变化, 大众的体质发生了变化, 中医又发展出很多新的治疗手段, 临床中新发现的“排邪反应”较多, 有必要对此进行集中的梳理。本文试将“排邪反应”定义如下: 有效的中医治疗中伴随着精准疗效的同时, 患者出现的不可预测的机体不适反应。这种反应具有多样性, 往往为一过性, 随着脏腑气血阴阳的调整完毕而消失。临床中还要区分中医治疗的“排邪反应”和人体病理性不良反应, 中医治疗中的“排邪反应”往往因人而异, 存在不可预测性, 而且不一定在汗、吐、下、利等攻法治疗后出现, 平和之剂也可以出现, 这种反应还多掺杂心理生理双重反应, 除眩晕、呕吐、下利、出血等外, 临床观察发现, 更常见的

* 通讯作者: lidong6512@sina.com

“排邪反应”或为乏力、嗜睡、异常梦境、情志波动、发斑疹、穴位或肢体异样感、月经变化、频繁排气等，这些反应多为一过性，或者仅是患者治疗后短期的表现，随着“排邪反应”的结束，将会使人体恢复到气血充足、阴阳平衡的“冲和”状态。但是治疗期间，患者可能因为这些排邪反应而中止治疗或者责问医师，而成为中医治疗不能坚持的重要因素。而一旦这种“排邪反应”时期顺利度过，往往又会伴随着脏腑阴阳的调整完毕，疗效就会集中出现。而中医治疗中的病理性不良反应往往能从治疗方案中导出，如因辨证失误造成给虚寒体质患者开具太过寒凉的药物而出现的腹泻、畏寒、眩晕，就可以预测不属于“排邪反应”，因为治疗是失当的，此反应过后人体也无法回到阴阳平衡，而需要纠正阳虚才能消除此不良反应。

为更好地解释这一概念，以下就常见的“排邪反应”分别进行论述。

2 常见排邪反应分析及鉴别

2.1 眩晕

“瞑眩”一词最早来源于《尚书·说命篇》，曰“药不瞑眩，厥疾弗瘳”。孟子释曰“若药之攻人，人服之不以瞑眩愤乱则其疾以不愈也。”意指病重的人，如果在服用完中药之后没有出现不舒服的现象，那就不能彻底治愈。《伤寒论》传播到日本后，吉益为则的《药征》中也有关于药后瞑眩之记载，曰“桂枝附子去桂加术汤条曰：一服觉身痒；半日许再服，三服都尽，其人如冒状，勿怪，即是术附并走皮中逐水气，未得除故耳”；“乌头桂枝汤条曰：初服二合，不知，即服三合，又不知，复加至五合。其知者，如醉状。得吐者，为中病也。此二者，言附子逐水瞑眩之状也”^[9]。眩晕在中西医临床中均是一个独立的疾病，如何鉴别病理性眩晕和“排邪反应”引起的眩晕？通常这种“排邪反应”引起的眩晕多为一过性，多为服用活血化瘀、温阳利水之剂后，邪气已散，真气未生时出现。如出现此类反应可静养休息以待气复，或者小剂量服用地黄丸可愈。

2.2 嗜睡或乏力

此类反应在中医临床中最为常见，古今医案有大量记载。认为服药或者针灸后更加乏力，甚至晨起起床困难的患者，往往是机体调整，病邪排出的过程。深度睡眠的获得是机体免疫力调整的第一步，用中医排邪理论进行解释，患者往往能坚持治

疗，取得很好的疗效。嗜睡和乏力反应是中医治疗很多现代常见病如慢性疲劳综合征、焦虑抑郁状态、心脑血管疾病、恶性肿瘤中的最常伴随的“排邪反应”。究其原因，现代疾病很多是因为患者长期缺乏深度有效的睡眠和休息，是长期“壮火食气”所造成，治疗得当，如将患者以前亢奋状态下的“壮火”或者“邪火”熄灭，患者能恢复正常睡眠自然就能病愈，而伴随的就是被中医调整回原本状态的身体极度亏空感，这需要一个过程慢慢去恢复。因这种睡眠深度有效，患者醒来后会有很强烈的健康愉悦感，与“不良反应”引起的嗜睡、昏睡不难鉴别。

2.3 呕吐

呕吐在儿科治疗中很常见，尤其是上呼吸道感染的患者，很多幼儿不会自主排痰，需要呕吐来进行排邪。我们临床曾诊疗 1 例上呼吸道感染发热患儿。该患儿 3 岁 6 个月，男，2017 年 9 月 19 日就诊，咳嗽 5 天，发热 4 天，饮食差，大便燥结。夜间最高体温达 39.5℃，自行服用布洛芬混悬液 4~5 ml 可退热，但 1~2 小时后又恢复高热。就诊时频繁咳嗽，体温 38.5℃，呼吸 45 次/min。听诊双肺无干湿性啰音，舌红、苔腻，面色口唇红，指纹色紫、推之滞涩，鼻根部色青黑。西医诊断为上呼吸道感染，中医诊断为咳嗽（风热客肺，脾虚痰滞）。予银翘散合四君子汤加减：北柴胡 3 g，黄芩 3 g，薄荷 2 g，淡豆豉 2 g，金银花 5 g，连翘 5 g，桔梗 2 g，白术 10 g，茯苓 10 g，炙甘草 3 g，莱菔子 2 g。3 剂，每日 1 剂，嘱浓煎，分 3 次口服，每次 50 ml。第 1 次服药 1 小时后，患儿突然呕吐，呕吐物中有痰涎样黏液。吐后患儿睡前又服药 1 次，夜间体温降至 37℃，随后两日按时服药，未再发热，也未呕吐，上呼吸道感染症状亦逐渐好转，饮食好转，大便通畅。从此案可见，并非涌吐法才一定呕吐，对于脏气清灵，随拨随应的小儿，在治疗上呼吸道感染过程中，尽管方中有健脾化痰降气的四君子汤，莱菔子亦会出现呕吐现象，但此“排邪反应”的特点是呕吐物中夹杂大量痰涎等，呕吐后患儿会出现呼吸道症状改善和体温下降。此时应让患儿进食清淡细软之食，可揉腹，并点按合谷、内关、足三里穴，以加速病愈。

2.4 下利

邪气存在于下焦，中医一般采用下法，下焦痰、瘀、湿、毒引起的肿瘤、妇科经带疾病、下消化道疾患、男科前列腺疾患，如治疗得当，时机成

熟时机体免疫系统会自我调整,也可通过下利排邪。如《伤寒论》第 278 条“伤寒脉浮而缓,手足自温者,系在太阴。太阴当发身黄,若小便自利者,不能发黄。至七八日,虽暴烦下利日十余行,必自止,以脾家实,腐秽当去故也。”试以一病案进行说明。患者,女,58 岁,2012 年 5 月 29 日因乙状结肠癌占位肝转移入住肿瘤病房。自述畏寒肢冷,体力极差,进食困难,面色黧黑,舌胖苔腻,脉滑尺弱,血常规示严重贫血,大便 5 日未行,双下肢浮肿,舌暗苔少,脉沉弱无胃气。中医诊断:癌病,痰瘀互结,脾肾阳虚。处方:茯苓 15 g,白芍 15 g,生姜 10 g,炮附片 10 g (先煎),白术 10 g,3 剂。3 日后泻下黑色黏液样便后身轻,诸症好转。后继续用真武汤配合住院综合治疗,贫血得到纠正,体力亦有较好改善。“脾家实,腐秽当去”,本病就是遵循张仲景之法治疗而取得了较好疗效。中医的邪气往往是疾病形成的原因,本病病机应属邪气在下焦形成痰湿,日久痰瘀互结成癌,故在治疗病机时出现排邪,晚期肠癌引起的恶液质亦得纠正。

2.5 出斑疹

疾病由里及表的过程有时可能会选择从皮肤排邪,从而出现皮肤斑疹或者溃破,遇到这种情况如果采用压制、封闭的治疗策略,往往会使得邪气内闭而病势缠绵难愈。试以一案例进行说明。患儿,男,9 岁,2012 年 4 月 19 日初诊,自幼患严重湿疹。大量使用激素类药物多年,近年因病势控制不佳开始使用免疫抑制剂。湿疹遍布全身,四肢、后背均有大量结痂,舌嫩红、苔少,脉沉涩。中医辨证:脾虚湿蕴、气滞毒凝。采用过敏煎合五味消毒饮治疗 1 周后,患儿大腿内侧,上臂结痂处破溃流脓,瘙痒疼痛难忍。与家长解释后,减轻西药药量,随后边治边停,采用四君子汤与上方交替使用的策略,逐渐停用免疫抑制剂和激素。《金匱要略》云“问曰:脉脱入脏即死,入腑即愈,何谓也?师曰:非为一病,百病皆然。譬如浸淫疮,从口起流向四肢者可治,从四肢流来入口者不可治。病在外者可治,入里者即死。”中医治疗的顺逆,往往看邪气是脏传腑,还是腑传脏,亦或是里传外,还是外传里。多年病史的顽固性皮肤病可以从小量服起,最初可以三日一剂,后逐渐加量,如果出现严重反应可以换成四君子汤加生薏苡仁调理脾胃,待胃气起复再图攻邪。

2.6 穴位或肢体排邪感

穴位和肢体末端往往是邪气的出路,经过中医治疗后患者往往会在特定穴位或者后背督脉有震动感或过电感,甚至能感到“邪气”由此排出。《金匱要略》中主治风湿的白术附子汤用法中曾载此反应,曰“一服觉身痹半日许,再服、三服都尽。其人如冒状,勿怪”。现代疾病如类风湿关节炎、强直性脊柱炎,多予以活血疏风散寒强肾之法,如患者自述服药或温灸后四肢末端感觉有凉气外出,如感冒状,一般身体僵硬、畏寒等风湿疾病会好转。遇到患者中医治疗后感觉肢体有凉气外出,可以采用药渣泡脚,以助排寒湿之气。遇到穴位跳动可以给予针刺或者局部放血、艾灸、拔罐辅助排邪。此类反应亦可以张仲景之法观察顺逆,鉴别排邪反应和不良反应。

2.7 出血

不仅真气有“气随血脱”,往往邪气、病气也随血、津液、呕吐物、汗液而排解。《伤寒论》第 47 条“太阳病,脉浮紧,发热,身无汗,自衄者,愈”,说明疾病可能随着鼻衄而痊愈。如何判断其是否是自愈反应,第 58 条提供了判断标准,曰“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液,阴阳自和者必自愈”。中医治疗后的反应有很多,只要守住“阴阳自和”的原则,就会有“必自愈”的疗效。试以一病例论述患儿,女,4 岁,诊断为左眼睑霰粒肿,肿物大小约为 3 mm × 4 mm,儿科建议手术。患儿舌红、脉数,易怒,口中有异味,嗜好肉食,易犯湿疹。中医诊断:肝经风毒。予自拟霰粒宁汤^[4],中药 3 剂后,患儿肿物增大、变红,患儿母亲发来照片,并质问是否继续服药。观察照片后发现其肿物有成熟破溃之势,而且小儿饮食、精神状态都较前好转,应属于“阴阳自和”范畴,考虑属于排邪反应,嘱其服尽 7 剂,肿物破溃流血,后 1 周霰粒肿萎缩平复如初。

2.8 月经排毒

女性月经疾病多因邪留胞宫所致,中医治疗后邪气多随月经排出。《妇人大全良方》的桃仁煎由桃仁、大黄各一两组成,虻虫半两炒黑,川朴硝(二两),专治妇人血瘀血积、下焦蓄血。《妇人大全良方译注》载有一病案,曰“有一贵官妻,患小便不通,脐腹胀不可忍。众医皆作淋治,如八正散之类,数种皆治不通,痛愈甚。余诊之曰:此血瘀也,非瞑眩药不可去。余用此药,更初服至日

午,疼痛不可忍,遂卧少顷,下血块如拳者数枚,小便如黑豆汁一、二升,痛止得愈。此药治病的确,然猛烈太峻,气虚血弱者更宜斟酌与之”^[1]。若予中医治疗两周后月经期排出大量暗黑色血块,往往治疗 1~2 个月后,黑色血块逐渐减少,自此痛经好转,腰身温暖,可以初步判断为排邪反应。此时需做好沟通,如果患者有乏力症状,可以在月经期停药,给予食疗如阿胶固元膏温补。对于月经推迟,可以从腰身温暖,痛经好转,精神状态好转,情志、睡眠等方面进行判断是否为治疗中的排邪反应还是治疗后的不良反应。

2.9 情志波动,异常梦境

情志不遂引起的肝气郁结、心肾不交往往是现代疾病兼具的特点,由于当前生活节奏加快,生活压力增大,使很多患者都有严重的精神负担,试以一病案论述。患者,女,45 岁,以便秘、面部痤疮就诊,问诊得知其丈夫性格独断,夫妻交流障碍,患者委屈感较重。西医曾诊断为睡眠障碍,焦虑抑郁状态。腹冷胁痛,大便 3~5 日一行,乏力,心情压抑,叙述病情时对丈夫多有怨言,舌边红、苔灰腻,脉弦尺弱。予柴胡疏肝散合桂枝茯苓丸治疗 1 周,二诊述服药第 6 天,突然忍不住大哭一场,服药期间亦有多梦,但睡眠质量较前大有好转。三诊后患者述心情轻松,诸症亦开始好转。很多疾病的初始阶段因情志而生,有时中医治疗就是疏解患者情绪壅滞的重要手段,给情绪以出口也是一种“排邪”。这种情志“排邪”反应与药物的精神不良反应不同:1) 多为一过性,过后多有精神放松感;2) 治疗期间虽然多梦但睡眠质量较前大有改观,从以上这两点不难鉴别。

3 小结

现代疾病有以下特点:1) 复杂多变,多涉及多系统脏腑,也涉及多因素,情志因素影响大。2) 有非时之邪,如夏日空调之寒邪,冬日暖气之热邪。3) 有电子科技之“邪”,过度依赖如手机、电脑、网络游戏等,导致身心阴阳失调。3) 寒热虚实阴阳错杂,兼证多。4) 正气多虚,邪气存在于多经、多脏腑,阳虚证多,上热下寒多。5) 西医治疗干预后患者病情更加复杂。由于以上 5 个原因,在中医治疗中往往就会出现很多古代医籍中未曾记载的“排邪反应”,往往会导致患者和医者的

龃龉,把中药产生疗效前的不适或者机体反应当成了失败的治疗。我们在门诊及古代医案回顾中发现大量的此类“排邪反应”,为便于理解概念遂将其进行梳理,并给予案例解析。对于此类“排邪反应”产生的机理,我们认为,可能有以下 5 个成因:1) 免疫调节中人体的阵痛期。2) 能量守恒,病是邪气的映射,背后的能量是邪气的能量,邪气除则病成无根之木,自然涣散,邪气出会有反应。3) 药物的有效剂量与中毒剂量往往接近,治大病、急症尤其如此,重剂过后往往会出现轻度类中毒不良反应,但肝肾功能往往无异常。4) 中西医在理论上有很大不同,西医关注的是针对疾病引起的病理结果,中医针对疾病背后的人体气血阴阳,人治则病治。中医是用药物、针灸、心理暗示来激发人体自身的免疫系统进行治疗,启动的特征往往是“排邪反应”,排邪的路径因人而异,因时而异,因药而异。5) 针药进入人体本身就是异物,就有偏性,有时排出异物的免疫反应被刺激后就启动了“排邪反应”。

中医治疗中的“排邪反应”还有很多,如频繁排气、病灶部位的疼痛、尿色异常、排血痰、特定穴位的酸胀等。中医治疗的特点就是调整气化运动,以无形化有形,以有形排无形,归根结底要排邪才能病愈。改变总有阵痛,当然这种“排邪反应”需要病机诊断明确、治疗契合病机时才会出现。

参考文献

- [1] 张流秀. 中医排邪四法 [J]. 亚太传统医药, 2006(2): 67-71.
- [2] 杨加禄, 杨晓. 月经排邪治疗妇女杂病理论初探 [J]. 陕西中医, 2011, 32(6): 714-715.
- [3] 黄健华, 严明. “从阴达阳, 因势利导, 给邪出路”治疗慢性乙型病毒性肝炎的探讨 [J]. 中医杂志, 2014, 54(8): 656-658.
- [4] 阳宏伟, 刘敏. 小议《伤寒论》中的瞑眩反应 [J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(12): 4947-4948.
- [5] 吉益为则. 药征 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 115.
- [6] 丁宁, 辛喜艳. 霰粒宁汤及破血解毒散结清肝法治疗小儿霰粒肿 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(28): 180.
- [7] 陈自明. 妇人大全良方译注 [M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2010: 256.

(下转第 951 页)

(2): 103-108.

- 〔1〕 蔚建斌. 基于 GPER 信号转导通路探讨补肾中药促进卵巢颗粒细胞增殖的机理研究 [D]. 山东: 山东中医药大学, 2016.
- 〔2〕 李长禄. 肾虚型老年痴呆大鼠模型的建立及药物验证 [D]. 北京: 北京协和医学院, 2013.
- 〔3〕 王辉, 陈静, 商洪才. 单病例随机对照试验设计在中医药临床研究的探索与实践 [J]. 中华中医药杂志, 2010,

25(11): 1823-1828.

- 〔4〕 田永明. 十味益元颗粒治疗化疗骨髓抑制的单病例随机对照试验 [D]. 北京: 中国中医科学院, 2010.
- 〔5〕 于大君, 翁维良, 陆芳, 等. 慢性肾脏病 III 期单病例随机对照临床试验 [J]. 中医杂志, 2012, 53(3): 222-224.
- 〔6〕 翟静波, 商洪才, 李江, 等. 单病例随机对照试验的统计分析方法 [J]. 中国循证医学杂志, 2017, 17(4): 494-496.

N of One Randomized Controlled Double-Blind Trial of *Liuwei Dihuang Capsule* (六味地黄胶囊) in the Treatment of Liver and Kidney Yin Deficiency Syndrome

LIU Yu, HUANG Bin, CHEN Sheng, PENG Lisheng, ZHANG Jingchao, JIA Dan, ZENG Zhen, QIN Xiude

(Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen, 518033)

ABSTRACT Objective To evaluate the clinical efficacy of *Liuwei Dihuang Capsule* (六味地黄胶囊) in the treatment of liver-kidney yin deficiency syndrome in N of 1, randomized controlled, double-blinded trial and to evaluate the applicability and reliability of this method in the evaluation of syndrome response. **Methods** The observation period and the elution period of *Liuwei Dihuang Capsule* were determined by pre-test. The N of 1 randomized controlled double-blind test method was used to conduct two rounds of trials in the same individual. A total of 24 subjects participated in the trial and took the patients' clinical symptoms as their most concern as efficacy evaluation indicators. Data were processed using the *t*-test, repeated measures analysis of variance, and single case meta-analysis to assess the reliability of the results. **Results** Among the 19 subjects who completed the clinical trial, 5 subjects met the effective criteria, 10 subjects met the possible effective criteria, and 4 subjects were ineffective. The *t* test, repeated measures analysis of variance, and meta-analysis were used to extrapolate the trial results. Three statistical analysis methods confirmed that *Liuwei Dihuang Capsule* can reduce clinical symptom scores ($P < 0.01$) compared with placebo. **Conclusion** N of 1 randomized controlled trials can be used to evaluate the therapeutic effect of syndrome-like Chinese medicines, and they are applicable and reliable.

Keywords *Liuwei Dihuang Capsule* (六味地黄胶囊); liver-kidney yin deficiency syndrome; N of 1 randomized controlled trial; double-blind; efficacy evaluation

(收稿日期: 2017-06-22; 修回日期: 2017-11-16)

编辑: 柴倩云

(上接第 935 页)

Preliminary Discussion on “Eliminating Pathogen Reactions” in Traditional Chinese Medicine Treatment

DING Ning¹, YANG Yufei², LI Dong¹

(1. Peking University Third Hospital, Beijing, 100191; 2. Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences)

ABSTRACT This article introduced the theoretical sources of “eliminating pathogen reactions”. On this basis, we proposed “eliminating pathogen” is not only a kind of treatment method in TCM, but also is special side effect during TCM treatment. We summarized common “eliminating pathogen reactions” such as vertigo, fatigue, drowsiness, vomiting, diarrhea, rash, eliminating pathogen feeling in body or on acupoint, bleeding, weight gain or lose, menstrual detoxification, postpone or advance of menstruation and emotional fluctuation. We also distinguished between “eliminating pathogen reactions” and side effects of TCM, moreover analyzed the causes and countermeasures of “eliminating pathogen reactions”.

Keywords traditional Chinese medicine treatment; eliminating pathogen reaction; side effect; dizziness; fatigue; drowsiness; vomiting

(收稿日期: 2017-12-11; 修回日期: 2018-01-25)

编辑: 黄 健