

薄弱或久病体虚,肺气不足,津液不布,肠道津液干涸,失于濡润,加之大肠传导乏力,久则便秘,数日大便一次,大便干结,临厕努挣,动则气短作喘,汗出乏力,或见口干渴饮,目涩发干,皮肤干燥,舌淡红,少苔,脉沉细,指纹色淡。治宜增液以行舟,滋阴生津,濡润肠道,使水涨船行,积粪自通。方如增液汤(玄参、麦冬、生地黄)、五仁汤(瓜蒌仁、火麻仁、杏仁、柏子仁、郁李仁)加紫菀、桑白皮、杏仁、紫苏子、牛蒡子、莱菔子等,实热证腹实明显者,可暂用大黄、芒硝等攻伐之品,谨防过用盗其生生之气。若血虚燥滞不通者,夏禹铸《幼科铁镜》主张治用四物汤加柏子仁、松子仁、胡桃仁等分服之。阴血不足之儿童功能性便秘,多于大队滋阴养血药中稍加一二味宣肺升提之品,以增其效,使清气提上而浊气自下。

2 柔肝化郁,疏肝木以运脾土

2.1 娇儿任性而情志易郁

明代医家万全认为小儿“肝常有余,脾常不足”^[2],肝乃少阳之气,小儿如木方萌,少阳生长之气以渐而壮,故肝常有余,而小儿肠胃脆薄,谷气未充,故脾常不足。娇纵溺爱或独生子女多有性格急躁任性,情志不遂在所难免。临证常见小儿便秘尿黄,胀满腹痛,烦躁噤气,哭闹任性,面青便青,指纹色紫,舌红脉弦数,乳母或小儿多有情绪波动不稳的表现。证属木旺侮土,气有所阻,升降不得,谷气不行,糟粕不降,若加之喂养无方,饮食不节,脾胃更伤,而成郁秘之证。戴元礼云:“郁者,当升者不升,当降者不降,当传化者不得传化。”郁秘之证,治当柔肝疏木以运化脾土,疏其有余,补其不足,使肝脾之升、胃肠之降协调,则大便顺畅。方选柴芍六君汤、木香槟榔丸、顺气饮、小柴胡汤、大柴胡汤、理脾丸、丁香脾积丸、河间凉膈散、麻仁丸等加减。

2.2 乳母病殃及其子

父母的情绪变化可对儿童产生巨大影响,而乳母的剧烈或持续情绪波动,更能直接导致乳儿身体病变,小儿气秘、郁秘之证随之而至。明代薛己《保婴撮要·卷八·大便不通》记载治案:“一小儿因乳母暴怒、大便不通,儿亦患之,兼用加味小柴胡汤,儿先用保和丸二服,后用五味异功散加升麻、柴胡,儿日饮数匙并愈。”此案即为母病情致、传病于子的典型案例。《保婴撮要》又载:“一小儿大便不通,审乳母饮食厚味所致,用清胃饮以治母热,儿间饮以一二匙而愈。后乳母感寒腹痛,食姜酒之物,儿大便秘结,兼便血,仍用清胃散,每日数匙而愈。”此案则为乳母饮食偏嗜而传病于子的案例。

《保婴撮要》认为:“因乳母或儿膏粱积热,及六淫七情、郁火,传儿为患者,用清邪解郁之剂。”值得一提的是,中医治疗乳儿常采用调其乳母的用药方式,无论是由于乳母情志不遂引起小儿郁秘,均可令乳母服用柔肝疏木行滞之药,乳儿较小(未添加辅食者)可不另行服药,乳儿稍大,也可取母药数匙喂给小儿。此外,对乳母的饮食偏嗜也应加以科学引导,避免乳燥壅热,影响小儿排便。

3 脾虚胃实,健脾消积,行滞化痰

3.1 脾虚胃实易积滞生痰

人以脾胃为本,脾主运化,胃主受纳,脾胃壮实,四肢安宁,脾胃虚弱,百病蜂起。儿童脾胃脆薄而娇嫩,常见小儿禀赋不足,脾气虚弱,运化无力,且胃强能食,乳食又不知节制,“饮食自倍,肠胃乃伤”,而致乳食壅滞中脘,积滞生痰化热,痰火交作,则大便秘结难下,虚实夹杂,迁延不愈。若小儿恣意肥甘生冷,不能运化,则肠胃积滞,其证头温、腹热、大便酸臭、嗳气恶食、烦不安眠、口干作渴,宜木香大安丸消导或小承气汤攻下。

六腑具传化物而不藏之性,当代著名儿科专家刘弼臣认为:“治便秘贵乎在运”。临床常见小儿大便先干后稀,腹部不适,便意频频而排便较少,口气食臭,吐舌弄唇,身形肥硕或瘦削,饮食偏嗜,食量或多或少,食欲或有不振,舌淡或红,苔厚腻,脉浮洪或滑,指纹紫滞。证属脾弱胃实、积滞内生,治宜益气健脾,消积化滞,清化痰火,攻补兼施,润通缓泻。方宜四磨汤合四顺清凉饮、枳术丸加味、平胃散、异功散、藿香正气散、香朴四君子汤、参苓白术丸、补中益气汤、钱氏白术丸、三黄枳术丸、保和丸、丁香脾积丸等加减。针对小儿乳食无度或过食肥腻生冷,脾胃受纳运化失职,积久化热上蒸肺胃,消烁肠津所致大便秘结,清代王昶卿创制“王氏保赤丸”,以祛滞、健脾、祛痰,成为当代治疗小儿脾弱食积痰滞之便秘的常用中成药,具双向调节胃肠道平滑肌紧张度作用。

《保婴撮要·大便不通》载治验二则:“一小儿食膏粱之味,大便不通,饮冷发热,用清凉饮加大黄而通。后饮食停滞,腹痛大便不通,用保和丸而痛止,再煎槟榔汤送保和丸,一服而便通。一小儿食粽停滞,大便不通,痛不可忍,手足发搐,用大柴胡汤,调酒曲末一钱,下滞秽甚多,作呕不食,用五味异功散加柴胡、升麻而愈。”其用药亦如《幼科发挥》所言:“但取其平,补泻无过其剂,尤忌巴、牛、勿多金石,辛热走气以耗阴,苦寒败阳而损胃。”^[2]其均为小儿饮食积滞之苦。

3.2 医中王道,不专在医

乳与食,小儿资以养生者。胃主受纳,脾主运化,乳贵有时,食贵有节,可免积滞之患。若父母过爱,乳食无度,则宿滞不消而成病。故调理脾胃者,为医中之王道。“调理脾胃之法,不专在医,唯调乳母、节饮食、慎医药,使脾胃无伤,则根本常固矣。”

儿童功能性便秘的治疗重在调理脾胃,不应过分信赖药物治疗。药物均有其治疗偏性,过用或误用则重伤脾胃,应尽量减少。乳母的饮食与情绪调适前节已论,小儿科学合理生活方式的培养,尤其是养成良好饮食习惯、进行适当的排便训练,对改善便秘症状、调理小儿脾胃功能具有重要意义。

总之,儿童娇嫩,需常怀精心护持、科学引导之心。中医治疗儿童功能性便秘,不仅应适时用药、适量用药,择而用之,中病即止,不可过量,充分照顾儿童病变特点,还应鼓励家长掌握一定的儿童养护知识,做到平时的生活调理科学有序,使用合理常用中成药,医疗与养护配合,共同保障小儿健康成长。

参考文献

- [1] Stewart WF, Liberman JN, Sandler RS, et al. Epidemiology of Constipation (EPOC) Study in the United States; Relation of Clinical Subtypes to Sociodemographic Features[J]. Am J Gastroenterol, 1999, 94(12): 3530 - 3540.
- [2] 傅沛藩, 姚昌绶, 王晓萍. 万密斋医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 457 - 545.

阴、阳涵义说解

马予良 石玉山

(北京博雅中医门诊部, 100009) <http://www.cnki.net>

中国古代之阴、阳, 具有语言学、哲学、天文、气象、地理、物理、医学等多个学科的多层次涵义。其中, 阴、阳的中医涵义, 于医者尤为重要。

1 阴、阳的多层次涵义

阴、阳的语言学涵义:从现代语言学角度看,阴、阳与所有的汉字一样,是能指(形、音)和所指(涵义)相结合的两个汉语语言符合。阴、阳符号,在中医文本中的各种具体语句中(即具体语境内),虽然具有哲学、天文……等多个层次的涵义,但是若从语言学角度看,这些涵义,则都是语言学涵义,包括阴、阳的科学涵义、通俗涵义、历时涵义、共时涵义等。

阴、阳的哲学涵义:所谓“阴阳者,天地之道也”;“太极动而阴阳分”;“阴阳者,一分为二也”,凡此等等,这些语句内的阴、阳符号,具有的都是哲学涵义。

阴、阳的天文学等涵义:所谓夜为阴、昼为阳,此语句内,阴、阳具有的是天文学涵义;所谓秋冬为阴、春夏为阳,此语句内,阴、阳具有的是气象学涵义;所谓西北为阴、东南为阳,此语句内,阴、阳具有的是地理学涵义;所谓水为阴、火为阳,此语句内,阴、阳具有的是物理学涵义。

阴、阳的中医医学涵义:所谓“阴平阳秘,精神乃治”、“背为阳,腹为阴”、“脏者为阴,腑者为阳”,凡此等等,在这些语句内,阴、阳具有的是中医人体涵义。中医所谓夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳;西北方为阴、东南方为阳;月为阴、日为阳;水为阴、火为阳;凡此等等,由于夜之阴、秋冬之阴、西北之阴、月之阴、水之阴,皆可助人体之阴;昼之阳、春夏之阳、东南之阳、日之阳、火之阳,皆能助人体之阳;夜之阴、秋冬之阴、西北之阴、月之阴、水之阴,又皆能助阴邪而伤人体之阳;昼之阳、春夏之阳、东南之阳、日之阳、火之阳,又皆能助阳邪而伤人体之阴。因此,从中医学角度看,在上述语句中,这些阴、阳具有的是中医人体环境涵义。中医人体涵义与人体环境涵义,合称阴、阳的中医学涵义。

2 阴、阳多层次涵义形成的原因

因中医文本中之阴、阳所处的具体语境的不同而形成阴阳多层次涵义。例如,阴、阳的哲学涵义,是因阴、阳所处的哲学语境形成的。如中医文本中之所谓“阴阳者,天地之道也”,此阴、阳符号所指称的客体(对象)是天地万物之“道”。众所周知,哲学的研究对象即是天地万物的抽象(一般)规律(“道”)。据此不难断定,阴、阳在此语句内所处的语境是哲学语境。由于阴、阳的具体涵义是由阴、阳所处的具体语境所决定的,故此阴、阳在此哲学语境内,具有的必然是哲学涵义。又如阴、阳的中医学涵义,是因阴、阳所处的中医学语境形成的。如中医文本中之所谓“阴平阳秘”、“背为阳、腹为阴”等,这些阴、阳符号所指称的客体(对象),都是人体生命物质。众所周知,中医学的研究对象即是人体生命物质。据此不难断定,阴、阳在这些语句内所处的语

境是中医学语境。由于阴、阳的具体涵义是由阴、阳所处的具体语境所决定的,故此阴、阳在此哲学语境内,必然是哲学涵义。

因理解者所从事的职业不同而形成。例如,阴、阳的天文、气象、地理、物理学涵义。如果理解中医文本中之阴、阳的理解者所从事的职业(或专业)分别是天文、气象等的话,那他们必然会从天文、气象等视角分别理解阴、阳所具有的天文、气象等涵义。但是若是医者,由于不把阴、阳符号所指称的天文、气象诸客体作为研究对象,而是把这些客体一律视为人体阴、阳生命物质生存的阴、阳环境物质来研究。因此,中医也就不把“夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳”等具体语句内的阴、阳涵义,分别解读为天文、气象等涵义,而是把他们解读为中医人体天文、气象环境涵义。

由此可见,理解者的职业不同,会促使阴、阳的多层次涵义之间发生相互转换。如,《伤寒论》有“昼日烦躁不得眠,夜而安静”之语,《内经》有“秋冬养阴,春夏养阳”之句。不难发现,此两种文本的作者把上述语句内暗含的夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳之阴、阳的天文、气象涵义,分别转换成了中医人体天文、气象环境涵义了。

3 阴、阳的哲学涵义与中医学涵义的区别及临床应用

《中医基础理论》认为,“阴阳学说属唯物辩证、对立统一的古代哲学理论”;“阴阳是宇宙的根本规律”;“阴阳是中国古代哲学的一对范畴”;“阴阳学说中的阴阳,仅是抽象的属性概念,而不是指具体的事物”。不难看出,《中医基础理论》把中医文本中之所有阴、阳的涵义全部解读为哲学涵义。而忽略了中医文本中除一部分阴、阳,具有哲学涵义外,另一部分阴、阳,具有的是中医学涵义。具有中医学涵义的阴、阳与具有哲学涵义的阴、阳,其阴、阳所指称的客体截然不同;其阴、阳所处的语境,也截然不同。不可混为一谈。任何一位中医,都可以根据阴、阳在中医文本中所处的哲学或中医医学语境,从而确定这些阴、阳的相应涵义。

深入研究、精确把握阴、阳的中医学涵义,目的是为了把阴、阳的中医学涵义很好地应用于临床。如治一男性患者,60岁,肾之真阴大亏,喘喝颇剧。遵张景岳归气饮法,重用熟地黄120g,服2剂后,喘喝渐平。此患者,因心阳偏亢、周身之阳衰减、肾阴亏缺,致心阳与心阴、周身之阳与周身之阴、肾阳与肾阴失衡而患病。偏亢的心阳、衰减的周身之阳、亏缺的肾阳,在中医看来,都是实实在在、有形、有质地存在于患者体内的生命物质。我们认为,只有通过阴、阳涵义诠释的不同观点的论辩,才能使中医阴、阳涵义的诠释得出一个正确的结论来。

[编辑:李 巍]

(上接第184页)

提出了许多原创性见解。在该篇之末,作者明确地得出结论:“中医温病理论的系统思维和注重平衡调节的治疗理念,以及在防治传染病中所显示出的确切疗效,证明了中医药防治突发性疾病的临床实践优势,并且提示我们应该进一步总结和阐明中医药防治重大传染病的证治规律,重视理论的继承与创新。”作者还信心十足地对温病学在当代的作用发表了看法:“中医药在防治传染病方面有明显优势。对于凡是辨证属于中医学温病范畴的急性传染病,无论是古籍中曾有记载,还是类似于SARS的前所未有的新型瘟疫,只要我们以科学的方法结合传统中医辨证论治的特色和原则,以遵循临床证据为基点,既不违背原则,又不拘泥固守,在治疗的全过程周密、慎酌、

灵活地遣药用方,就会在改善症状、缩短疗程、改善生命质量等方面提高治疗效果,在中医药对温病的治疗中为人类健康事业做出贡献”。

《温病论》、《温病薪传》与《温病理论源流研究》是《温病大成》中的创新之作。这些篇章的设置与编纂,其用心之精、创意之新,令人欣慰。《温病大成》在全面系统整理温病学重要原著的基础上,再进行相关知识的深度发掘,并上升到理论探讨与总结,创建了文献整理与知识发掘相结合的研究示范。因此,我认为《温病大成》一书,无论是内容还是编纂方法,都有很多值得重视的创新之处。该书的成功,也为今后继承整理中医文献走出一条新的路子,对中医学继承发扬具有积极的促进作用。