

与证治,作了精辟而全面的概括。本“劳者温之”、“损者温之”、“温能除太热”之旨,根据阴火为病的常与变,提出了“惟当以辛甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火”的治则,所以对始病热中者,用补中益气汤以为基础治疗,若阴火化火迅速,或则脏腑有偏盛,或时令助邪,天气助本病,(夏、长夏之湿热)证情错综复杂的类,兼、变证,兼见君,相包络之火者,也应在益气升阳的同时配伍加減,从权使用苦寒之味以泻其火,治其本而兼顾其标,李氏谓:“借用大寒之气,于甘味药中故曰甘寒泻热火也。”并在此基础上一以益气升阳为重,或假风药以升阳,如升阳散火汤、火郁汤;或借苦寒以泻火,于甘温除热药中配以苦寒泻火药,如少加黄柏以救肾水,盖甘寒泻热火,火减则心气得平而安也,如烦乱犹不能止,少加生地黄补肾水,盖将补肾水,使肾水旺而心火自降。……如气浮心乱,则以朱砂安神丸镇固之。如时显热躁是下元阴火蒸发也。加生地黄二分,黄柏三分。如见肾火旺及督任冲三脉盛。则用黄柏、知母酒洗迤火炒制加之。如腹中气上逆者是冲脉逆也,加黄柏三分、黄连一分半以泄之。若时令助邪,随病制方如清暑益气汤、调中益气汤、补脾胃泻阴火升阳汤、升阳益胃汤、黄芪人参汤等等,创制出正治变治的多个甘温除热方剂,从而形成了完整的独特的证治理论体系。

综上所述:①阴火学说,是李氏本天人相应,阴阳升

降对立统一相互转化的中医基本理论,结合脾胃内伤实际,以谷气不升反降为切入点,来阐释气虚发热的学术理论。②阴火是一个因果联结的病理概念性名词,它的定义是阴气有余,阳伏于阴中化生的火热,李氏称之为阴中之火,阴血伏火,阴中之伏火,小异大同,理无二致,简称为阴火,成为内伤病特定的学术用语。③火乘土位是阴火为病的源头与核心,火乘土位+阴火上冲=阴火乘土位,是阴火为病的主体(始为热中)若阴火深化进而与实质脏腑经脉并而发生之火,是阴火的类,兼变证,李氏以心为阴火,肾为阴火,肾间阴火,下元阴火言之,以示区别,其病因、性质、证候与单纯脏腑经脉亢盛之火迥别,且其立法、组方、用药法度亦大相径庭,不能混为一谈而本末倒置,反责李氏概念不明。④阴火一词,不仅词简理达,名实相符,庶可当名辨物,区别于一般火热之为病,通过以上对阴火有关问题的讨论,对于学界长期存在的一些歧见,或当有所裨益而是非自辨,而李氏阴火说的提出,是中医内科学上一个大的突破,反映了中医学博大精深,展现运用中医宏观的朴素认识论,以解释微观的极其复杂的生命奥秘,具有独特的优势,李氏师古而不泥古的创新精神,对于现实开展的“学经典做临床”的学术活动将是最大的启迪。

* 四川省苍溪县中医院(628400)

扶正治癌重在顾护胃气

李 湧 健*

著名中医肿瘤专家、上海中医药大学刘嘉湘教授首倡扶正培本为主治疗恶性肿瘤获得了较好的临床疗效,并奠定了中医治疗恶性肿瘤的基本法则。笔者在二十世纪八十年代有幸成为刘教授的研究生,随师临证学习,始得刘师一点扶正治癌心法。近 20 余年来,在肿瘤临床实践中不断学习揣摩,也得到些许心得体会:扶正治癌重在顾护胃气。

1 胃气在人体正气中的地位及作用

所谓“胃气”一是泛指脾胃的运化功能,人以胃气为本,在一定程度上反映机体的抗病能力。所谓:“胃者,五脏之本也。”中医学理论极为重视胃气,五脏六腑皆禀气于胃,认为胃为水谷之海,脾胃为气血生化之源,后天之本,胃气强则五脏俱盛,胃气弱则五脏俱衰,故胃气的盛衰在一定程度上反映了患者正气的盛衰,而胃气的充盛直接关系到疾病发展的吉凶顺逆。胃气是人身正气的根本和核心所在,历来受到医家的重视。

2 扶正治癌重视胃气的学术渊源

中医历代医家对胃气的重视体现在其诊病用药,时时顾及胃气,“凡欲察病者,必须先察胃气;凡欲治病者,必须常顾胃气。胃气无损,诸可无虑。”(《景岳全书·脾

胃》)“胃气一败,百药难施”(《医宗必读》)。“盖脾胃之强弱,动关五脏;……又男子以脾胃为生身之本,女子以脾胃为立命之根,故治虚劳者,无论何脏致损,皆当以调脾胃为主。”故扶持和保护人体正气是肿瘤临床重要的核心,也是临床治疗的关键所在。如何顾护胃气,临床辨证论治主要把握:

辨证时要详辨(脾)胃气的盛衰:肿瘤临床辨证主要靠望闻问切,从望气色可略知胃气之盛衰,一般讲色泽光润,则胃气尚盛;色泽晦暗则胃气衰败。其中尤其要重视望舌,“是以望舌,而可测其脏腑经络寒热虚实也。”(《望诊遵经》)如见舌淡,舌体胖或舌边有齿痕;舌苔薄白,或厚腻;或舌光无苔等均提示有脾胃(气)虚,运化失司等征兆。问诊则必问患者的饮食和二便。问饮食者,一可察胃口之清浊;二可脏腑之阴阳。问二便则因为“脾胃蕴酿水谷,由中焦输化津液,故气不足,则输化失度,溲便皆变其常,肠中传导无力,则郁结而鸣。”(《灵枢节注类编》虚实病证),所以从饮食和大小便状况可查胃气的强弱。切脉则更能察胃气之存亡,“脉弱以滑,是有胃气。”(《素问·玉机真藏论》)“所谓无胃气者,但得真脏脉,不得胃气也。”“人无胃气曰逆,逆者死。”(《素问·平人氣象论》)。

要避免伤败胃气:“凡欲治病必须先籍胃气以为行,肿瘤临床治疗用药大多离不开扶正和抗癌,扶正则视气血阴阳的盛衰而调补之,虽有益气、养阴、温阳、补血等不同,但必须注意“补药呆胃”;抗癌中药大多性味苦寒,易伤胃气,所以在组方遣药时更需注意“苦寒伤胃气”。

3 常用的顾护胃气法

补中益气法:对于临床辨证为脾胃气虚为主的肿瘤患者当以补中益气法为主治之。常用方剂:补中益气汤、参苓白术散、四君子汤等加减。基本药物可选用:黄芪、党参(太子参)、白术、山药、茯苓、薏苡仁、当归、升麻、芡实、淫羊藿、白扁豆、谷麦芽、半夏、陈皮、红枣、甘草等。

和胃消导法:在施治时首先要嘱以患者正确的煎药法和饭后服用等注意事项外,在组方时常辅以和胃消导法。即在辨证处方中加入鸡内金、焦山楂、谷芽、麦芽、玉蝴蝶、砂仁、蔻仁等消导中药,以顾护胃气。使患者保持良好的胃口,即所谓:“安谷者昌,绝谷者亡。”(《医学启源用备旨》)。

寒热相济法:在临证运用时要注意寒热相济、故护胃气,在清热解毒方中佐以半夏、白术、山药、茯苓等甘温健

脾和胃药,以防苦寒伤胃;在滋阴生津方中佐以白术、山药、薏苡仁、玉蝴蝶、鸡内金等运脾和胃药以防滋腻呆胃;在温阳益气方中佐以枸杞子、女贞子、百合等养阴药以防温燥之性太过损伤中州;所谓:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”(《景岳全书补略》),在肿瘤临床中尤显重要。

运脾畅中法:运脾畅中在中医肿瘤临床治疗中就尤为重要,既可使机体所需的营养和病变过程中所消耗的气血阴阳物质有赖于脾胃的生化补充,又可使药物通过中焦受气取汁发挥作用。故临床施治常离不开参、白术、半夏、山药等运脾畅中药。而对于脾虚湿重的患者平胃散更是运脾畅中的基础用方。

因此,“胃气”是中医肿瘤临床治疗的关键所在,可以说中、晚期肿瘤患者“留得一分胃气,便存有一分生机。”所以在临床治疗时必须时时注意顾护胃气,方能取得满意的临床疗效。

* 江苏省苏州市中医医院(215003)

隅于《黄帝内经·素问》一书之经络

骆传祖*

经络,探析《黄帝内经·素问》一书中所涉及其的方方面面,现在可以认为,经络是由两个网络式系统所组成的一个复合性功能体系,一个是由血脉为单元所构成,一个是以气脉为单元所构成。两个系统有其各自主要功能,但总体上又是血脉为基础,气脉为主导,二者相互依赖,密不可分。共同承担机体气血、气,甚至其他各种新陈代谢活动正常进行的职能,并调节机体的动态平衡。

《黄帝内经·素问》一书关于经络的诸多内容均与气、血密不可分。血,即血液,它是人体物质组成和新陈代谢活动的基本要素之一。血液是一种由血浆和血细胞组成的流体组织。气,亦是人体物质组成和新陈代谢活动的基本要素之一。正如《黄帝内经素问》中所说:“……人之所有者,血与气耳”。

1 经络一解(经络指血脉、气脉及其在机体中的分布状态)

该书在论及经、络时常与二者合论的是脉,如经脉、络脉等。与经络相关之经,有三种说辞,一是经为“五输穴”之一;二指人体内大的脉络,气血荣运的主干;三指“经气”,主要指运行于经络部分的“营气”和“卫气”。络,亦有三种解说:一,意连系、联结;二,络是人体由经脉分出的呈网样的细小脉管;三,特指经脉的支别。脉,相关的解释有四种:一指脉管,气血输送的管道;二指脉象;三指诊脉,诊脉的方法;四指脉搏、脉息。而这些指说及

其更为详细的解释又多源自或例证于该书。

该书涉及和属于经络内容的有 40 多篇章(全书 83 篇章),如《经络论》、《诊要经终论》、《脉要精微论》、《平人氣象论》、《经别论》、《气穴论》等等。该书关于经、络、脉的解释,总体上,经指经脉,络指络脉,合起来简称经络。脉,总体上一指血脉,二指气脉。合并以上,我们完全可以理解经络,一指血脉及其在机体中的分布状态;二指气脉及其在机体中的分布状态。

2 经络二解(经络是以血脉为单元构成的网络式系统)

就经络即血脉及其在机体中的分布状态而论,例证随拾即是。如“……人有精气津液,四肢九窍,五藏十六部,三百六十五节,乃生百病,……皆生于五藏也。……五藏之道,皆出于经隧,以行血气,血气不和,百病乃变化而生”。这里的经隧即指经脉;血气指经脉中的血与气。

由上,现在可以说,以血和气为主要内容物的血脉是经络的构成单元,由其主干及大小分支在机体形成的网络式架构即是经络,它作为一功能系统,以气为原动力,运行气血,但重心于检控气血规律性运行。

3 经络三解(经络是以气脉为单元构成的网络式系统)

就经络即气脉及其在机体中的分布状态而言,其例证同样是随处可见。如“……百病皆生于气也,……喜则气和志达,荣卫通利;……”这很清楚,各种疾病皆可由气的异常而发生,……情志因气脉和调而达畅。又如“……