

参考文献

- [1] 冷伟, 陈明霞. 补偏救弊——火神派对当代中医的启示[J]. 中医杂志, 2010(51): 7: 667.
- [2] 张璐. 本经逢原[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 104.
- [3] 魏千程, 燕忠生, 孟庆常. 张仲景运用附子特点和规律的探讨[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(7): 1474-1485.
- [4] 黄英志. 叶天士医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.

- [5] 王永炎, 严世芸. 实用中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 166-167.
- [6] 宋立人. 现代中医药大辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 1127.
- [7] 南京中医药大学. 中医大辞典[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社 2006: 7.

(收稿日期: 2010-11-10; 修回日期: 2010-12-15)

[编辑: 李 巍]

《黄帝内经》表里层次治疗浅识

吴绍从 李艳蓉*

(河南省兰考县中医院, 兰考县胜利路北段21号, 475300)

* 通讯作者: 1046697523@qq.com, 13592109680

[摘要] 用《黄帝内经》理论诠释各种病邪所侵犯的部位是不同的, 疾病的病位由表及里, 由浅入深。从表里层次论治, 避免了盲目治疗, 能有效地指导临床实践。

[关键词] 《黄帝内经》; 表里层次; 治疗

《黄帝内经》奠定了中医理论的基石, 还提出因势利导, 治病求本, 同病异治, 异病同治, 标本缓急等多种治疗原则。《黄帝内经》中表里层次治疗, 涉及中医表里、脏腑辨证论治, 《素问·阴阳应象大论》中有“故邪风之至, 疾如风雨, 故善治者治皮毛, 其次治肌肤, 其次治筋脉, 其次治六腑, 其次治五脏。治五脏者, 半死半生也。故天之邪气, 感则害人五脏; 水谷之寒热, 感则害于六腑; 地之湿气, 感则害皮肉筋脉。”^[1]从这一论述中说明了治疗从浅到深, 从表到里的治疗方法, 也说明各种邪气所侵犯部位不同, 提示在治疗上深浅有序, 并且各层论治感染邪气有异, 层次治疗与脏腑辨证关系密切, 可以有效指导临床。

1 治皮毛

皮毛乃体表皮肤和附于皮肤上的毫毛的合称。皮即皮肤, 皮覆盖于人体表面, 直接与外界接触, 人体皮肤除手、足掌部外, 均长有毛发, 故多皮毛并称。皮肤之汗毛, 古称毫毛。现代医学认为, 皮毛为人体表面薄而柔软, 富有弹性, 含有较多的皮脂腺, 汗腺和毛囊^[2]。中医认为, 其功能有防御外邪, 调节津液代谢, 调节腠理开阖。并认为与肺关系密切, 如《素问·痿论》曰: “肺主身之皮毛”; 《素问·阴阳应象大论》: “肺生皮毛”; 《素问·五脏生成》说: “肺之合皮也, 其荣毛也”。主要病理变化主要指卫外不固, 而不是皮肤毛发的病变。古代医家多认为是外邪感染途径。如《灵枢·刺节真邪》说: “虚邪之中人也, 洒淅动

形, 起毫毛而发腠理。”并且《素问·阴阳应象大论》提出“其在表者, 汗而发之”治疗大法。在治疗方面, 医家多有发挥, 突破皮毛卫外之功, 皮毛本身之病症, 通过调理肺的功能, 治疗皮肤疾患。如复方过敏煎、消风散、麻杏石甘汤、玉屏风散和银翘散等, 治疗过敏性疾患, 可以取得较为理想的效果。

2 治肌肤

肌肤就是指肌肉, 居于皮下, 附着于骨骼关节。现代医学认为, 肌肉包括肌肉、脂肪和皮下组织^[3]。中医学认为, 与脾关系密切, 如《伤寒杂病论·辨血痹虚劳病脉证并治》曰: “尊荣之人, 骨弱, 肌肤盛。”《太平圣惠方》说: “脾胃者, 水谷之精, 化为气血, 气血充盛, 营卫流通, 滋养身形, 荣以肌肉也。”又如清代张志聪《黄帝内经素问集注》云: “脾主运化水谷之精, 以生养肌肉, 故主肉。”其功能保护内脏, 维持机体运动。肌肤多感受湿气之邪, 多呈运动方面的疾患。如《素问·阴阳应象大论》云: “地之湿气, 感则害皮肉筋脉。”治疗多以健脾为主。《素问·太阴阳明论》说: “今脾病不能为胃行其津液, 四肢不得禀水谷气, 气日以衰, 脉道不利, 筋骨肌肉皆无气以生, 故不用焉。”^[1]机体运动之类的疾病, 多以从脾论治。感受湿气之邪, 也以健脾化湿治之。识病患、病邪尤显必要。

3 治筋脉

筋脉指筋或指经筋血脉。筋包括现代所称的肌

腱、韧带和筋膜。筋为形体中一类坚韧刚劲的条束状组织，筋附着于骨而聚集于关节。《素问·五脏生成》所谓“诸筋者，皆属于节”，其功能连接和约束关节^[3]。筋起着连接骨节肌肉的作用，保证机体的正常运动。其功能多与肝相联系，如《素问·宣明五气》说：“肝主筋。”筋与肝在生理病理上有诸多联系。脉，即血脉，也称脉管、脉道、血府，为血气运行的通道，其功能为运行血气，约束血脉。脉多与心、肺联系颇多。筋之为病多表现与运动有关疾病，如动摇、震颤、抽搐等均与筋有关的症状，临床多与肝风相关，治之也多与平肝熄风相连。脉之为病，其症多见出血、瘀滞、疼痛、癥瘕、积聚等，其病机血不循常道，血脉瘀滞等。治疗从调理心肺着手，常可获得理想效果。辨病位，治相关脏腑，思辨之常道。

4 治六腑

胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦，称作六腑，《素问·五脏别论》说：“六腑者，传化物而不藏也，故实而不能满。”六腑的特点是传化物，受纳消化吸收排泄的腑，以通为用。六腑其功各异：胆贮藏和排泄胆汁，胃主受纳和腐熟水谷，大肠主传化糟粕，小肠主分清别浊，膀胱贮尿和排尿，三焦主持诸气、为水谷运行的道路。腑之为病，以其功能失调为表现，如胃常现纳差、饱胀、呃逆、噎气等，胆表现胆汁不循常道，口苦、身黄、尿黄等，治疗不但调节本腑之功能，同时调理相关表里脏的作用，达到治愈之目的。腑病较脏病性较轻，治之适当，不传变入里，有利机体康复。六腑较筋脉，病位更深一步，治疗需要细心，详细诊察，不可偏颇。

5 治五脏

五脏即心、肝、脾、肺、肾，各脏功能主治有别，心

主血脉，藏神，开窍于舌。肝主疏泄，藏血，主筋，其华在爪，开窍于目。肺主气，司呼吸，通调水道，主皮毛，开窍于鼻。脾主运化，升清，统血，主肌肉、四肢，开窍于口。肾主精气，主生长、发育和生殖，主纳气，主骨、生髓，主水液，开窍于耳。五脏功能失调，病由乃生，而治其脏愈。但五脏致病，并非本脏单独表现。如《素问·咳论》云：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”又如《素问·评热病论》云：“劳风法在肺下，其为病也，使人强上冥视，唾出若涕，恶风而振寒，此为老风之病。”^[1]及《素问·至真要大论》云：“诸风掉眩，皆属于肝。”说明不同脏器，所致病症可以有类似情况。同时说明五脏病位处在深层，致病表现并非本脏。所以临床之时不但要分清五脏各自所致病症，而且也要辨别他脏所致类似病症。临证时才能准确把握病情变化，得到准确病机，良好的治疗方案及效果。

表里层次治疗，从治皮毛到治五脏，分为五个层次，可以提供准确的病位，利于邪气属性判断，病情轻重的分析，从而避免病位错乱，用药盲目。同时对于病邪属性难以判断，病情轻重不明者，可提高辨证的准确性，提高治疗效果。

参考文献

- [1] 王洪图. 内经选读[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2001: 65, 93, 102.
- [2] 彭裕文. 局部解剖学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 80.
- [3] 柏树令. 系统解剖学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 59-60.
- [4] 王付. 伤寒杂病论临床用方必读[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2002: 665-666.

(收稿日期: 2010-11-26; 修回日期: 2011-01-03)

[编辑: 李 巍]

中医浊病学说在癌症治疗中的意义

王根民¹ 指导: 张士舜²

(1. 河北省井陘县中医院内科, 井陘县微水镇幸福西路, 050300; 2. 河北省石家庄市华光中医肿瘤医院)

通讯方式: 2034980@163.com, 13673116175

[摘要] 以《黄帝内经》理论为指导, 探求中医浊病学说的理论基础, 分析浊邪的概念。认为浊邪非痰湿概括的致病之因, 其致病部位广泛, 临床症状多端, 痰、湿、瘀、浊常相兼的共性特点。倡“损其有余”, 强调以五脏为核心, 以化浊泄浊为基本大法。提出中医学浊的生理学含义、病理学含义以及浊邪是癌症的主要病机, 认为浊病与癌症之间存在着特异性联系, 提出建立癌症中医浊病学说的基本内容和思路指导中医临床治疗。

[关键词] 癌症; 浊邪; 浊病学说