

论内外相因疾病观在外感热病辨证中的作用

赵 兰 才

中国中医科学院西苑医院感染疾病科,北京市海淀区西苑操场 1 号,100091)

通讯方式:lancaiz@163.com,13051727201

[摘 要] 将疾病视为体内与体外致病因素相互作用的产物,这一观念称为内外相因疾病观,此观念溯源于《黄帝内经》的阴阳五行学说、天人相应学说和“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”的发病学说。内外相因疾病观的主要内涵为正虚邪乘,气有定舍;内外合邪,同气相求;邪有从化,正气为本。这一观念是中医整体恒动观在病因发病学的具体体现,用以指导外感热病的辨证,可较全面地认识外感热病的病因,辨别外感热病的病性、病势和病机转化,从而更好地指导立法处方,此观念对弥补和融合伤寒与温病学派在外感热病辨证论治的偏颇具有一定意义。

[关键词] 内外相因疾病观;外感热病辨证;病因发病学

外感热病是指感受六淫、疠气等外邪所致的以发热为主症的一类急性外感疾病的总称,是临床上常见病、多发病,相当于现代医学多种急性感染性和传染性疾病。历代文献记载的伤寒、温病、疫病等均属外感热病范畴。由于外感热病严重危害人类健康,历代医家不断实践,形成了六淫、时气、戾气等病因学说和六经辨证、卫气营血辨证等辨证方法以及伤寒、温病两大学术派别,临床上如何执简驭繁、审症求因,使伤寒与温病学的学术观点互补融合,是摆在中医工作者面前的难题。笔者试就对外内相因疾病观在外感热病辨证中的作用作一浅述。

1 外感热病的病因

上溯《黄帝内经》,下至当代,外感热病的病因可概括为三大类,即外因、内因和其他致病因素(不内外因),六淫、时气、戾气、毒邪等病因均为外感性致病因素^[1],外因在很大程度上决定着疾病的性质;七情所伤、遗传素质等为机体内在或潜在病因,内因往往决定着发病倾向性和病机转变的方向性;饮食劳倦、跌仆金刃、虫兽所伤为不内外因,可直接致病或诱发疾病,外因在外感热病中的作用固然重要,但内因和不内外因在外感热病发病中的作用也不容忽视,多与外因共同促成疾病形成和发展。

2 内外相因疾病观的溯源

将疾病视为体内与体外致病因素相结合的产物即内外相因疾病观,起源于《黄帝内经》。《黄帝内经》中的内外相因疾病观主要体现在以下方面。

2.1 外邪致病有病位的选择性和与内在脏腑的相应性

《素问·调经论》说:“天邪之生也,或生于阴,或

生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑,其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”将外因中的邪气分为阴阳两大类,阴阳病邪侵犯人体有病位的选择性,并运用阴阳学说对阳邪和阴邪的致病特征作了进一步深入说明;又如《灵枢·百病始生》云:“风雨则伤上,清湿则伤下。”即天之气伤于上部属阳,地之气袭人下部属阴。外邪发病,可内通五脏,如《素问·阴阳应象大论》曰:“天之邪气,感则害人五脏”。吴崑注云:“风寒暑湿燥热,不当其位,是天之邪气也。风气入肝,寒气入肾,暑热之气入心,湿气入脾,燥气入肺,是害人之五脏也。”^[2]肝与春季相应,风气通于肝,风邪伤肝,春多肝病;肝开窍于目,主筋,故其病又多有目、筋的证候表现。

2.2 外邪致病必有正虚为基础

《黄帝内经》中有多处强调正气在发病中的重要地位,认为若人体正气强盛,则邪气无由致病,即所谓“正气存内,邪不可干”。反之,外邪之所以致病,都有人体脏腑气血亏虚的基础,如《灵枢·百病始生》:“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人。……此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形,……其中于虚邪也,因于天时,与其身形,参以虚实,大病乃成”。

2.3 天人相应,时令邪气易乘虚致病

人体发病与年月四时八令气候变化有关,在节气交接时,气候常常发生剧烈变化,此为虚邪,应避之,曰天忌。正虚之人如犯天忌,两虚相感则易发病,如《素问·八正神明论》云:“月始生则血气始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去,形独居,是以因天时而调血气也。……岐伯曰:……八正者,所以候八风之虚邪以

时至者也。四时者,所以分春夏秋冬夏之气所在,以时调之也,八正之虚邪,而避之勿犯也。以身之虚,而逢天之虚,两虚相感,其气至骨,入则伤五脏,工候救之,弗能伤也,故曰天忌不可不知也”。

3 内外相因疾病观的内涵

概括内外相因疾病观的内涵,主要包括 3 个方面:正虚邪乘,气有定舍;内外合邪,同气相求;邪有从化,正气为本。

3.1 正虚邪乘,气有定舍

正虚邪乘是指由于人体气血阴阳偏衰,正常生理功能下降,导致外邪乘虚侵袭而致病,不同性质的外邪易和特定禀质的脏腑相合,多侵入正虚之脏,即所谓虚处受邪,气有定舍。如《素问·评热病论》云:“邪之所凑,其气必虚”;《灵枢·邪气脏腑病形》云:“邪之中人,或中于阴,或中于阳,上下左右,无有恒常,其何故也?……中人也,方乘虚时”。在正虚与邪乘这一对矛盾中,正虚占主导地位,正气的强弱决定了是否易感外邪,同为感受外邪也因正气虚实不同而表现出不同的类型、不同轻重的疾病,如《伤寒论》中六经为病皆伤寒,而随正气及内在脏腑虚实禀异的差异而有太阳、阳明、少阳证及三阴直中的不同,同是太阳伤寒还有经证、腑证以及外寒内饮证的差异。诚如《医宗金鉴·订正伤寒论注·太阳篇》所述:“六气之邪,感人虽同,人受之而生病各异者何也?盖人之形有厚薄,气有盛衰,脏有寒热,所受之邪,每从其人脏气而化,故生病各异也。”气有定舍反映了外邪致病有病位的选择性,外邪与人体脏腑气血的禀质有相合相从的关系,体现了“天人相应”的思想。如《素问·咳论》中云:“五脏各以其时受病,非其时,各传以与之。人与天地相参,故五脏各以治时,感于寒则受病,微则为咳,甚则为泄为痢。乘秋则肺先受邪,乘春则肝先受之,乘夏则心先受之,乘至阴则脾先受之,乘冬则肾先受之”。

3.2 内外合邪,同气相求

内外合邪是指内生诸邪与六淫等外来之邪相合而致病。内生之邪包括风、热、寒、燥、痰、湿、毒^[3]、饮和瘀等机体内在之邪,外来之邪包括六淫、时行之气以及大气污染、粉尘、化学异味、病原体及其毒素等致病原^[4]。内外合邪有一定的规律,主要表现为“同气相求”,如素有内寒之人,则易感受外寒,形成两寒合邪而易发鼻鼽、咳嗽、哮喘等病证。内外合邪致病的观点,在《黄帝内经》中就已提出,如《灵枢·邪气脏腑病形》云:“形寒饮冷则伤肺,以其两寒相

感,中外皆伤,故气逆而上气”。关于同气相求的致病特性,《医理辑要·锦囊觉后篇》论述较为全面,其谓:“要知易风为病者,表气素虚;易寒为病者,阳气素弱;易热为病者,阴气素衰;易伤食者,脾胃必亏;易劳伤者,中气必损”。

3.3 邪有从化,正气为本

邪有从化是指外邪侵袭人体后,可随人体体质的虚实、阴阳、燥湿的不同而发生病性的转化,例如燥热素盛之体,感受寒湿阴邪,则易湿化为燥,寒化为热,又如不同的体质感受风邪,可有风寒、风热、风湿、风火等不同性质的同化,如此许多疾病始同终异,变化多端,正如《医宗金鉴·伤寒心法要诀》所云:“人感受邪气虽一,因其形脏不同,或从寒化,或从热化,或从虚化,或从实化,故多端不齐也”。正气和内在体质在从化中起着主导作用,例如外感风热经解表后,表证虽解,却遗留刺激性咳嗽证,中医认为,其原因是在外感之前已存在正气偏虚和肝火内郁,用解表药又伤阴耗气,致使肺气耗伤,肝火乘虚袭肺,木火刑金,而成肝咳,此正虚肝火内郁的内因决定了感邪后必入肝肺二经的趋向性。

4 内外相因疾病观指导外感热病的辨证

内外相因疾病观是天人相应整体恒动观在病因学的具体体现,运用这一观念指导外感热病的辨证,可以更全面地认识外感热病,更准确地指导立法处方。

4.1 全面认识外感热病

以内外相因疾病观看外感热病,都属于既有内因又有外因相互作用而成的疾病,无论伤寒还是温病都必须用辨内外因的方法去审因辨证。例如传统教科书认为^[5],风热感冒病因是外感风热,这就引导人们只从外感风热上去辨病因、寻对策,结果往往不理想,原因在于外感风热证实际是天人相应,内外合邪所致的一组症候群,它受人体内在气血阴阳等因素的影响,还受自然界气候、环境、饮食、情志、宿疾等的影响,所以对外感热病的辨证需要有整体观、恒动观,不能仅局限于见风治风、见热清热,应了解发病的内伤基础、气候因素、社会环境因素、既往病史等,尤其要“重视从人体内部找出差异”^[6],中医大师焦树德曾言:“中医是治人的”,一语道破中医治病的玄机,的确中医是法天则地的学问,把疾病看作是人与自然界不协调,人体内在阴阳脏腑不平衡的一种状态,运用内外相因疾病观指导外感热病的辨证,可以从更宽视野认识疾病、认识患病的人体、认识机

体与自然、社会等诸多联系。用此疾病观审外感热病的病因,概括起来可分如下几步:①先审内因、外因:内因包括气血阴阳偏盛偏衰、禀赋脏腑刚柔、内生五邪、内生毒邪^[3]、痰饮、宿疾的有无等,外因包括六淫、疫气、大气污染、化学异味、不耐受食物以及其他过敏原等。②次辨内因与外因谁是矛盾的主要方面:何为主因?一般而言,在患病之初,外因往往是主要的病因,为主因,而随着病程的进展,主因会随正气的强弱及内生致病因素的不同而发生同化或异化,主因可变为次因。③再析病因兼夹和转化。如内因中有正气亏虚和内生五邪^[3],须辨孰主孰次,外因中邪气有无兼夹,何者为主?外邪有无化热或化寒等,张景岳《类经·疾病类》指出:“气在于人,和则为正气,不和则为邪气。”而戴思恭《金匱钩玄·气属阳动作火论》中亦云:“气之与火一理而已,动静之变,反化为一。”说明在微观领域里,正气具有双重意义,正气自身可以化为邪气。以上三步完成后,分析归纳出疾病当前阶段的病因,进而辨病性、定病位,完成辨证过程,依此指导立法处方,方不致于偏颇。

4.2 指导立法处方

中医确定治法的基础是辨证,对外感热病的病性、病位、病势、病邪兼夹、邪气从化异化有了全面认识后,方可以制定治则治法,其中对确定治法影响较大的是对病性的辨识,辨病性是辨病因之后更高层次的辨析,是从病因辨析中提炼出正与邪的关系,从而得出虚实属性、寒热及阴阳属性,辨病性是辨证学中最具思辨特色的内容。笔者认为,病性内涵应为疾病的寒热、虚实、阴阳属性。辨病性须把握两个原则:其一是《素问·通评虚实论》云:“邪气盛则实,精气夺则虚。”邪气盛为矛盾的主要方面,同时正气不

虚,可定性为实证,以精气亏损为矛盾的主要方面,而同时邪气不胜,可定性为虚证;其二是《灵枢·刺节真邪》云:“阳胜者则为热,阴胜者则为寒”,虚实寒热辨证的基础上阴阳辨证即水到渠成,热证实证多为阳,阴证虚证多为阴,此为常理,而对寒热错杂,阴阳虚实并存的现象,则须知常达变,认真斟酌。病性既已辨明,则立法处方可谓顺理成章,寒者热之,热者寒之,虚则实之,实则虚之;虚实兼夹、寒热错杂、内外合邪者辨其先后主次而治之;同一疾病因不同个体正气和素禀之差异可表现不同的病性和证候,治法亦异,即为“同病异治”。

内外相因疾病观是中医辨证学的重要内容,蕴含辩证法思想,在指导外感热病的辨证治疗方面起着不可或缺的作用,用这一辨证工具有望统一伤寒与温病之争,纠正某些中医工作者对外感疾病的片面认识,这一辨证观点目前尚未得到广泛重视,仅以此文抛砖引玉,希望得到同道争鸣和斧正。

参考文献

- [1]王海亭,祝建.毒邪、邪毒概念辨析[J].山东中医杂志,2007,26(4):225-227.
- [2]吴崑.内经素问吴注[M].济南:山东科学技术出版社,1984:29.
- [3]谢颖桢,高颖,邹忆怀.试论毒邪致病及证候特征[J].北京中医药大学学报,2001,24(1):14-16.
- [4]谷晓红,赵展荣.温病治“毒”法探讨[J].北京中医药大学学报,1994,17(6):11-13.
- [5]王永炎.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,1997:25.
- [6]焦树德.树德中医内科[M].北京:人民卫生出版社,2005:13.

(收稿日期:2011-01-05;修回日期:2011-04-01)

[编辑:黄健]

第十三次全国特色医疗名医学术交流暨风湿骨病痛证论坛征文通知

为促进中医药特色医疗学术交流、表彰名医、繁荣学术,由北京聚医杰医药科学研究院等单位主办的本次会议,定于2011年9月22日至26日在四川省成都市召开,特邀请各级中医、中西医结合医、乡村中医、民间中医投稿并参加会议,特别欢迎风湿骨病痛证疑难杂症等方面的名医参加会议交流。

1. 征文要求:运用中医、中西医结合、民间疗法等特色疗法治疗各种常见病、多发病、特别是各种疑难病风湿骨病痛证等方面的经验,稿件须打印并附300字作者简介,每人限投一篇。2. 会议内容:(1)特邀有关专家作疑难病、风湿骨病痛证等特色医疗方面的学术讲座;(2)表彰优秀的特色医疗名医;(3)会议代表作学术交流;(4)参观考察。3. 有关说明:(1)由中华中医药学会颁发继续教育学分证书(I类学分);(2)评选优秀论文并颁发优秀论文证书;(3)评选风湿、骨病、痛证、疑难病等“中华特色医疗名医”;(4)颁发会议资料和纪念品;(5)安排优秀论文在有关杂志上发表。4. 会议费用:参会报名费200元、会务费资料费950元,会期食宿参观统一安排,费用自理,可统一开票据。5. 报名方法:将论文(无论文者也可报名)、1寸彩照4张、报名费200元在9月1日前寄北京100036-98信箱成都会务组叶续宗收,邮编100036,或发Email:100036-98@163.com,会议详情登录www.ylwsxx.com,电话:010-63772051、13366005273、13391695320。2011年9月10日前寄发参会报到通知。