

试论伏邪疾病的治疗规律

江顺奎* 李 雷 侯 敏

昆明市中医医院, 云南省昆明市关兴路 223 号, 650020)

* 通讯作者: gangsk@sina.com, 1357800336

[摘 要] 相对于感而即发的疾病, 伏邪疾病的治疗方法有其特殊之处。从专药向导、直捣募原等方面, 探讨伏邪疾病的治疗规律。

[关键词] 伏邪; 治疗规律; 募原

所谓伏邪疾病, 是从病因学和发病学角度而言, 是指病邪潜伏体内, 日后发病, 病发于里, 反复发作, 病情复杂难治的疾病, 用以区别于感而即发的新感疾病。临床上治疗伏邪疾病, 有特殊之处, 现将其治疗规律作一探讨。

1 专药向导, 直捣募原

伏邪理论认为, 募原为藏邪之所, 为病邪之巢穴。病邪在募原安营扎寨, 滋生蔓延, 成为伏邪疾病缠绵难愈的根源, 又称为“宿根”。治疗伏邪疾病, 其一是疏利邪气, 使病邪透出募原, 另外就是直捣募原, 毁其巢穴。直捣募原临床具体用药的方法: ①处方用药必须有直达“募原”之药为向导, 开达募原, 疏利邪气。如达原饮中的草果、槟榔、厚朴, 以及《得配本草》中的草豆蔻、常山、青皮、槟榔、厚朴、羌活等类, 祛其“募原”之伏邪。②使用常山、草果、槟榔之属, 捣毁其巢穴。③邪伏募原, 常常使气机不畅, 升降不能, 表里壅塞, 犹须时时注意疏利气机, 才能使募原之邪外达, “募原清则气皆清, 表里尽解矣”(《伤寒论翼》)。④邪伏募原, 气机不畅, 常有痰浊、瘀血、食滞、秽浊停聚, 又当祛之、除之、逐之、化之、导之、涤之、消之。⑤祛除募原之邪要注意因势利导。⑥扶正祛邪。邪伏募原, 暗耗气血, 损伤脏腑。即使在疾病的隐匿阶段, 虽然症状不明显, 气血的耗伤、脏腑的隐性损伤已经存在; 在邪实阶段, 虽然虚象不明显, 而病邪对脏腑的潜在损伤在所难免。祛除伏邪, 要时时审视邪正双方消长的情况, 审时度势, 适时选用扶正驱邪之法。

2 放邪外出, 畅通出路

伏邪疾病, 常有气机郁滞和邪毒壅遏。气机郁滞, 一为病邪阻滞; 一为七情所伤; 一为脏腑功能损害, 正虚无力升降; 一为误用寒凉, 冰遏气机。故《备

急千金要方》指出: “诸病皆因血气壅塞”。邪毒壅遏, 一方面邪伏募原, 日久邪盛鸱张壅郁成患; 伏邪疾病又常常有脏腑损伤, 邪伏脏损, 机体代谢缓慢, 痰瘀浊毒停留, 壅蓄体内。此时, 驱邪外出, 必须畅通出路, 邪有出路, 才能破壅放邪。放邪外出, 一要就近排邪; 二要在邪正斗争的机转中寻找契机, 因势利导; 三要舒畅气机, 疏利三焦, 透达病邪; 四要畅通出路, 邪气外出的出路有皮肤肌腠毛孔、五官九窍等等, 畅通出路则能开门逐邪。不仅是用药如此, 就是外治、针灸亦要遵循这个原则。放邪外出常用的治法有下面几个方面: ①泻下通便, 逐邪外出。以张仲景所创诸承气汤为代表, 用于消化系统疾病、急腹症、慢性肾炎尿毒症等邪伏于内、气机壅塞者, 亦用于高血压病、急性脑血管疾病、精神疾患等等。②宣泄透邪。用于病邪内伏, 病势向外者, 或邪伏部位较浅者, 如头面、肌肤、毛发、关节等部位者。有时病位虽然较深, 但病之来路就是病之去路, 也要宣透达表治疗。③疏利三焦。三焦是水湿运化的道路, 又是气机升降的通道, 还是气化的场所。三焦总司全身气机和气化的功能。故《难经》说: “三焦者, 气之所终始也”、“主持诸气”、“三焦者, 原气之别使也, 主通行三气, 经历五脏六腑。”故治疗伏邪疾病, 疏利三焦是关键。尤其是水湿停聚, 痰饮内停, 壅遏气机者, 更要注意疏利三焦。

3 分消孤邪, 驱邪外出

治疗多种邪气相挟为患的温病, 叶天士首次提出分消孤邪的治疗方法。《温热论》说: “渗湿于热下, 不与热相搏, 势必孤也矣”, “热自湿中而出, 当以湿为本治”, 强调“湿不去则热不除”。对于温热类温病, 风邪与热相挟, 又主张“透风于热外”, 也属分消孤邪的方法。可见所谓分消主要是使相挟作患、复

合为病的病邪分开,从而使病邪孤立无援,达到各个击溃的目的,当然分消之法还包括使病邪从多渠道、分部位消散,还包括分消气血之邪等等。叶天士所创分消孤邪的方法,常常与疏利气机的治疗方法合用,疏利气机则灵动气血,使相挟为患之病邪不易聚集、壅郁,故又有分消走泄之称;分消之法还经常与透、泄二法合用。叶天士善用分消走泄之法,用辛开苦泄之品,开上、畅中、渗(导)下,从三焦分治,使湿邪与热邪分隔而解之。

在伏邪疾病的治疗中,祛邪是第一要义。分消孤邪的治疗方法,不但用于湿热相挟、风热相挟疾病的治疗,还用于六淫复合为患的疾病。

4 虫类搜剔,伏邪缓攻

叶天士在《黄帝内经》的基础上发展了络病学说,并且提出了邪伏支络的假说。邪伏支络,往往疾病缠绵,正如《临证指南医案》谓:“邪与气血混成一所,汗、吐、下无能分其邪。”又说:“经年累月,外邪留着,气血皆伤,其化为败瘀凝痰,混处经络”(《清代名医医案精华》)。这是因为邪伏支络,正邪混处,发为络病,治疗困难,汗吐下无能分其邪,扶正祛邪也无能为力,不是一般攻补之法所能治疗,常常陷入几难的境地。此种情况,只考虑攻邪,徒伤正气,反而使病邪日渐痼结,邪伏日深,病情日重,缠绵难愈。对此,叶天士总结出伏邪缓攻的策略。《临证指南医案》说:“疟邪久留,结聚血分成形,仲景有缓攻通络方法可宗,……必疏补两施,盖缓攻为宜”,“用攻法宜缓宜曲”。然而邪伏支络,又非一般的扶正攻邪药物所能胜任,叶天士指出:“深虑邪与气血混成一所,汗吐下无能分其邪耳,后汉张仲景,推广圣经蕴奥。谓疟邪经月不解,势必邪结血中,有癥瘕疟母之累,制方鳖甲煎丸,方中大意取用虫蚁有四,意谓飞者升、走者降、灵动迅速、追拔沉混气血之邪。盖散之不解,邪非在表;攻之不驱,邪非着里;补正却邪,正邪并树无益。故圣人另开手眼,以搜剔络中混处之邪”,“辄仗蠕动之物,松透病根”。病邪深伏,毒根深藏,必仗虫蚁蠕动之物,峻烈之品,才能松动病根。叶天士认为,峻药制丸,可以达到峻药缓图的目的。

5 邪结病痼,痰、瘀、毒并治

缠绵难愈的顽症痼疾,邪伏脏损,多有内生之邪毒蓄积,并且与痰瘀等病理产物互结,相挟为患。痰、瘀、毒等内生之邪又互相影响,相互滋生,所以伏邪疾病每多痰瘀毒。关于毒邪,此处主要指内生之毒。《金匱要略心典》说:“毒,邪气蕴结不解之谓”。

中医理论认为,毒邪为患具有凶、顽、难、痼的特点,易与痰瘀相挟为病。痰瘀久蓄,容易化毒,毒寓于邪,毒随邪生;另一方面,毒邪内壅,气血不畅,瘀由毒起,痰由毒生。内生之毒多指人体内代谢产物堆积,治疗当痰、瘀、毒并治,具体用药又要根据邪踞部位、痰、瘀、毒之因果关系和孰轻孰重,使用不同的治疗方法。

6 一病一药,以物制气

中医治疗疾病很少考虑对抗式的治疗,但亦有例外,如《瘟疫论》在提出杂气(戾气、疫气、毒气)伏于膜原致病和主张攻邪治疗为主的同时,又提出了以物制气的设想。指出“唯其不知何物之能制,故勉用汗、吐、下三法以决之。嗟乎!即三法且不能尽善,况乃知物乎?能知以物制气,一病只有一药之到病已,不烦君臣佐使品味加减之劳矣”。拮抗治疗虽然不是中医治疗疾病的主流,但自古已有之,如常山、青蒿截疟,使君子、雷丸杀虫等。

7 邪踞募原,开达伏邪

邪伏募原,伏而未发,能与人相安于不觉。由于中医辨析病因主要是通过“审证求因”的方法,临床诊断伏而未发的疾病是很困难的。包括伏邪疾病治疗后余邪未尽,残留募原阶段,“炉烟已熄”但“灰中有火”,此时要判断病邪残留,也非易事。再者,中医诊察病候主要通过医者的感官去体察,其敏感性和特异性有一定差异,医者的诊断经验对于伏邪的判断也很重要。所以要在较早的阶段发现疾病和在疾病的恢复期发现伏邪确实不易。隐于无形之伏气除了运用中医传统的诊查方法,还可以借助现代科技手段帮助检测。

邪踞募原,如鸟栖巢,如兽藏穴,有恃无恐。吴又可《温疫论》认为,必待“诸证渐显,然后可得而治之”。这种观点未必正确,《素问·疟论》说:“夫疟之未发也,阴未并阳,阳未并阴,因而调之,真气得安,邪气乃亡,故工不能治其已发,为其气逆也。”说明早在《黄帝内经》时代就对疾病伏而未发者之治疗作了许多有益的探索。

梳理古代文献,借鉴临床研究的成果,我们认为,邪踞募原首先要宗吴又可所倡导的“逐邪为第一要义”的思路。开达募原,宣上导下,透达邪气,以透、泄、排、解为要。如用达原饮开达膜原,用升降散疏调气机,皆能透达邪气。其次,邪伏募原,往往蕴生内毒,还要配以解毒。

7.1 透法

透、泄、排就是畅通出路,驱邪出外,可从腠理、诸窍达邪外出,其要点是畅通邪气的出路。《读医随笔》说:“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。”透法重在向外宣透,达邪外出。多选用性味清轻而辛之品,质轻则向上向外,宣透郁邪,辛能宣通郁结,疏利气机,气清方能清宣郁热。透法用得恰当,病情常常豁然而解。正如《温疫论》所说:“即如炉中之火,拨开虽焰,不久自熄”。《蠹子集》亦谓:“治病透字最为先,不得透字总不沾,在表宜透发,在里宜透穿。”《未刻本叶氏医案》谓:“伏邪者,乘虚伏于里也,当从里越之。”《重订广温热论》说:“温热病,首贵透解其伏邪”。这些论述,都揭示了伏邪贵透解的治疗大法,也为透法治疗伏而未发者提供了依据。

7.2 解毒法

《金匱要略心典》谓:“毒,邪气蕴结不解之谓。”邪伏募原日久,更容易蕴蓄化毒,另外,毒邪“天受”传染,胎毒遗传,都能伏于募原。毒邪常常依附其他病邪而致病,故有火毒、热毒、寒毒(清毒、阴毒)、痰毒、瘀毒、药毒、胎毒、风毒等等,所谓“无邪不有毒”。解毒之法就是化解毒邪、中和毒性、拮抗毒素、排泄毒邪,甚至以毒攻毒。寒毒则温化之,并非只有清热解毒一法。本草记载有解毒作用者,首推甘草,而非清热解毒之药,发人深思。化瘀解毒有蜈蚣、莪术、麝香、白茅根、生地黄、茜草、紫草、雷公藤等,除湿解毒有土茯苓、绿豆、白茅根、猪苓等,化痰解毒有山慈菇、黄药子、薤白、天南星、白附子等,散寒解毒有白附子、蜈蚣、肉桂、生姜、葱等,祛风解毒有防风、升麻等,益气解毒有黄芪、太子参、甘草等,清热解毒有金银花、蒲公英、野菊花、重楼、半枝莲、白花蛇舌草、紫花地丁、土牛膝、贯众、马齿苋、冬瓜、丝瓜、白茅根、梨、藕、芦根等,化积解毒有阿魏、莪术、雌黄、山慈菇、黄药子、麝香等,辟秽解毒有麝香、草果、丁香、牛黄等。解毒的成方如紫金锭(首载《百一选方》,名神仙解毒万病圆)。

8 邪伏脏损,邪正两顾

正虚是邪伏的病理基础^[1],病邪常常伏于正气亏虚之处,正所谓正虚之处,即是容邪之所。同时邪能害正,损伤脏腑,而导致脏腑气血阴阳虚损,故扶正治虚与疏利透邪两顾是非常重要的。《重订广温热论》指出:“因其人平素体虚,或宿有内伤,复感温热伏邪,不得不邪正并治,标本兼顾,于是乎有补泻

合用之法,有先泻后补之法,有寓泻于补之法”。

补之目的并不只是补虚,而是通过补益药扶助正气,正盛而能胜邪。扶正祛邪大忌呆补,观张仲景用人参于“白虎”,李东垣用益气于“清暑”,治虚而仍以理邪为主,自无将来留热遗患之弊。因此,扶正祛邪亦讲究用药节节通灵,气血通灵,气机不阻,才无闭门留寇之患。

9 和解少阳

《瘟疫论》说:“今邪在膜原者,正当经胃交关之所,故为半表半里。”指出邪在募(膜)原的病位属半表半里,故和解少阳也是治疗伏邪疾病的一种方法。少阳为枢,枢者,运转门户之枢轴。少阳枢轴运转,全身脏腑经络之气才能流畅条达。而邪在募(膜)原,也必须和解少阳,畅达枢机,达邪外出。

10 外治逐邪

针刺:针刺疗法是最常用的外治疗法,其基本原理是疏通经络,调和气血,扶正祛邪。在治疗伏邪疾病时,有时取其扶正祛邪的作用,有时取其调和气血的作用,有时又取其疏通经络的作用。

刺血疗法:刺血疗法是用三棱针等刺其穴位、经络、指端(十宣穴)及病变部位等处,具有放邪外出、清热解毒、宣通气血、疏通经络、止痛消肿、祛瘀生新的作用,广泛用于伏邪疾病的治疗。

艾灸疗法:艾灸疗法有温阳散寒、强壮作用。治疗伏邪疾病主要用于寒邪内伏、痰饮水湿内停、阴毒、寒凝积聚等病证。

拔罐疗法:拔罐疗法具有排邪外出、疏通经络等作用。

其他一些外治方法如洗浴疗法、刮痧疗法、药物敷贴、灯心灸、穴位注射、穴位埋线、穴位割治等等,都可用于伏邪疾病治疗。

参考文献

- [1]江顺奎. 浅论伏邪理论中邪气伏匿的机理[J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(3): 140-141.

(收稿日期:2010-12-18;修回日期:2012-03-15)

[编辑:李 巍]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986年(4张光盘)480元;1987—1994年(1张光盘)260元;1995—2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。