

脏腑表里相关理论在外感病辨治中的应用及其临证意义

李鸿涛¹ 党玉兰² 莫芳芳³ 王柳青³ 高思华^{3*}

(1. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700;

2. 内蒙古自治区包头市第四医院; 3. 北京中医药大学)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2009CB522700)

* 通讯作者: gaosihua1216@163.com, (010)64286929

[摘要] 以脏腑表里相关的思路阐释外感病的辨证施治, 进而从病因与发病、证候要素、治则与治法、方药选取 4 个方面梳理脏腑表里相关理论在外感病中的应用内涵, 并在此基础上揭示脏腑表里相关理论对于外感病辨证施治的指导意义。

[关键词] 脏腑; 表里; 藏象; 病因病机; 治法; 临证意义

从临床实践来看, 外感病发病机制与病理演变都与脏腑的机能状态密切相关, 有学者称之为外感病发生的内伤基础^[1]。脏腑的表里影响、表里同病、表里传变, 是探讨外感病发生、发展过程的重要线索之一。既往对于外感病辨证施治的认识因局限在六经、卫气营血、三焦等辨证体系所构建的证候辨证单元(六经辨证以三阳、三阴经统六个单元的证候辨证体系, 卫、气、营、血辨证以卫分气分营分血分统四个单元的证候辨证体系, 三焦辨证以上焦、中焦、下焦统三个单元的证候辨证体系), 重视每个证候单元及其之间的宏观影响, 相对忽略了与外感病发病和病程演变密切相关的脏腑表里相关基础。导致在临床实践中因辨证体系的宽泛和灵活, 使得医者在临证中较难切中时机和病机予以正确施治。因此, 在外感病的辨治中充分认识脏腑相关理论, 具有重要的实践价值, 现结合脏腑相关的生理及病理浅述其在外感病中的应用及指导意义。

1 病因与发病

1.1 肺与大肠相表里

肺主气, 司呼吸, 主宣发肃降, 主皮毛而统表; 大肠主变化糟粕, 主传导化物而治里。肺为娇脏, 是人体与外界的第一道屏障, 最易受外界六淫之邪侵袭。在外感病的发病中, 发病形式一般是以肺病及肠或肺肠同病为主, 肠病及肺者较少。病理因素为风、热(火)、湿、燥、寒。肺受邪后, 宣肃之职失常, 肺系可出现发热、恶寒、咳喘、咽痛、咳血、鼻塞、喷嚏、流涕等症状。因肺与大肠相表里, 邪气通过表里相传, 则易传之于大肠。大肠系可见便秘、泄泻、痢疾、便血、脱肛等症状。

1.2 心与小肠相表里

心主血脉而藏神, 属手少阴, 为火脏; 小肠主泌别清浊, 为火腑。心与小肠最易受暑、湿热侵袭。在外感病发病中, 发病形式一般是以心病及小肠或心与小肠同病为主, 小肠病及心者较少。病理因素为暑(火)、湿。暑气通于心, 最易耗损心阴, 蒙闭心包, 心受暑气, 心系可出现高热、神昏、谵语、烦躁、不寐、出血等症状。因心与小肠相表里, 邪气通过表里相传, 则易传之于小肠。小肠系可见小便浑浊、赤涩热痛等症状。

1.3 脾与胃相表里

脾胃居中焦, 为气机升降的枢纽, 脾宜升, 胃宜降, 胃主纳, 脾主运, 脾胃最易受湿邪侵袭, 而致运化升降失司。在外感病发病中, 发病形式为脾病及胃, 胃病及脾, 或脾胃同病。病理因素为湿、热、寒。脾受邪气, 表里相传, 传之于胃。胃受邪气, 表里相传, 传之于脾。或脾胃同受邪气而同病。脾系可见午后潮热、汗出热不减、头重如裹、肢体困重、倦怠乏力、胸痞等症状。胃系可见纳呆、胃胀、呕吐、呃逆等症状。

1.4 肝与胆相表里

肝为风木之脏, 胆附于肝, 内寄相火, 肝为厥阴, 胆为少阳, 均主枢, 为表里之分界。在外感病发病中, 发病形式为胆病及肝或肝胆同病, 而肝病及胆较少。病理因素为: 风、寒、热、湿。胆经受邪, 枢机不利, 胆系可见往来寒热、胸胁苦闷、口苦咽干, 或身目黄染等症状。因肝与胆相表里, 邪气通过表里相传, 则易传之于肝。肝系可见胸胁胀痛、目眩、脉弦等症状。

1.5 肾与膀胱相表里

肾为水脏, 主气化, 膀胱为水腑。外感邪气最易

导致肾与膀胱气化失司,水液代谢失常。在外感病发病中,发病形式为肾病及膀胱、膀胱病及肾,或肾与膀胱同病。病理因素为寒、风、湿、热。肾与膀胱受邪,表里相传。足少阴肾受寒邪,肾阳气化不利,少阴阳衰,甚或亡阳,表里相及,膀胱水腑开阖失常。足太阳膀胱受邪,开阖失常,无论寒化或热化,均会影响到肾之气化功能。肾系可见畏寒、戴阳、下利清谷、水肿、发热、脉沉,或热深厥甚,心中憺憺大动,甚或心胸疼痛,脉象细促,或神倦痠麻,脉气虚弱,舌绛苔少,时时欲脱。膀胱系可见小便不利或尿潴留。

2 证候要素

在外感病中,肺与大肠合病或兼病,因肺主表,是人体的卫外屏障,外感六淫皆可为病,肺为娇脏,大肠为阳明燥金,其证候要素为风、热(火)、湿、燥、寒,但以燥证居多。心与小肠合病或兼病,心为火脏,小肠为火腑,同气相求,易感火热或火热兼湿,其证候要素多为热(火)、湿。脾与胃合病或兼病,脾为阴土,胃为阳土,水易流湿,易为湿困,然有化热、化寒之不同,其证候要素多为湿、热(火)、寒。肝与胆合病或兼病,其证候要素多为风、热、湿(火)、寒。肾与膀胱合病或兼病,其证候要素多为寒、风、湿、热(火)。

3 治则与治法

根据外感病中肺肠相关病机,肺与大肠的生理特点决定着外感病发病过程中气机升降的状态和邪气的外驱途径。因此,总的治疗原则以畅达肺肠气机为要。近于表者,从肺与皮毛而解之,宣肺达表即所以祛邪,肺气宣则腑气自降;病邪转属阳明,燥化成实而入里者,通降大肠、开达腑气即所以祛邪,腑气通则肺气自畅。

根据外感病中心与小肠相关病机,心与小肠的生理特点决定着外感病发病过程中神志的变化和邪气外驱的途径。因此,总的治疗原则以清心利小肠为要。神志症状明显者,以清心开窍为主,兼以通利小肠,有利于犯心之邪的顺利外解;小肠火腑症状明显者,尽早地予以清利,可防止暑(热)、湿(痰)等内迫心包、蒙蔽神志,以达到治未病的作用。

根据外感病中脾与胃相关病机,脾与胃的生理特点决定着外感病发病过程中中焦气机升降的状态。因此,总的治疗原则应以调和纳运、升降、燥湿为主,辛开苦降、健脾和胃。脾胃相关,往往同调共治,健脾可以助胃,和胃可以运脾,升清离不开降浊,降浊有利于升清。

根据外感病中肝与胆相关病机,肝与胆的生理特点决定着外感病发病过程中的表里进退枢转的关键。因此,总的治疗原则应以疏肝利胆、和解枢机为要。病在半表半里,即不表不里之处,汗下之法皆不宜施,唯宜和解。邪犯少阳,无论胆病及肝,还是肝胆同病,均宜和解,疏肝即是利胆,利胆即是疏肝,肝胆同治,条畅枢机,有助于扶助正气、疏散邪气。

根据外感病中肾与膀胱相关病机,肾与膀胱的生理特点决定着外感病发病过程中阳气与阴液的存亡和水液代谢的机能状态。因此,总的治疗原则应该以扶阳气、护津液、助气化为要。肾阳衰微,气化不利,病及膀胱者,温阳利水为治。肾阴枯竭,水腑干涸,病及膀胱者,滋阴填精为治。膀胱腑水热互结,影响肾之气化者,利水气化为治。足太阳膀胱经与足少阴肾经两感风寒,太少同病者,太少同治。

4 方药选取

4.1 肺与大肠相表里

风寒袭肺兼有内热腑实,用双解散或防风通圣散解表攻里,肺肠同治;风寒袭表兼有挟热下利,用葛根芩连汤或荆防败毒散表里双解,肺肠同治。

4.2 心与小肠相表里

暑入心营,移热小肠,用清营汤、清宫汤、三宝清心开窍,兼以利小便导邪外出,心与小肠同治;暑邪内迫,暑热下移小肠,上扰心神,用六一散利小便祛暑清心。

4.3 脾与胃相表里

湿、热、寒等病理因素侵袭脾胃,致脾胃升降失常,受纳和运化失职,当根据湿热寒的多寡,选用一、二、三、四、五加减正气散,半夏泻心汤加减等方,辛开苦降,健脾和胃,脾胃同治。

4.4 肝与胆相表里

风、寒、热、湿等病理因素侵袭肝胆,致肝胆不和、枢机不利,根据邪气性质不同予以区分,风寒者选用小柴胡汤、大柴胡汤、柴胡加芒硝汤,湿热者选用柴芩清胆汤、蒿芩清胆汤。

4.5 肾与膀胱相表里

寒、风、湿、热等邪气侵袭肾或膀胱,或二者同病,当随邪气性质不同,若风寒二邪所致太少两感者选用麻黄附子细辛汤温少阴肾解太阳膀胱;所致阳衰水停者,选用真武汤温肾阳,助气化,利小便。若火热之邪深入下焦所致肾阴枯竭、水腑干涸,病及膀胱者,选用一甲、二甲、三甲复脉汤,或大定风珠滋肾填阴助膀胱气化。此外,湿热伤及膀胱,所致气化不行,小便不

利,尿血者,选用猪苓汤,育阴利水助气化。

5 指导意义

5.1 根据脏腑相关理论有利于全面地审查外感病复杂症状的病因与病理

外感病发病传变较内伤杂病迅速,临床症状也较为复杂,往往脏腑兼病,因此,脏腑相关理论为全面审查和分析脏腑兼病或互为表里的脏腑先后发病提供了理论依据,尽管外感病发病传变途径有循经、越经、两感、直中,或卫、气、营、血,或上焦、中焦、下焦等方式,但各种辨证分析模式都必须落实到具体的脏腑上^[2],而且分析病机最终离不开脏腑和脏腑间的影响,因此,从脏腑相关分析外感病病机,具有执简驭繁、简明扼要的特点。

5.2 以脏腑相关为线索有利于外感病的治疗“截断病传、扭转病势”

脏腑的表里相关决定了脏腑在感受致病因素后同病或兼病的病理趋势,脏病及腑,或腑病及脏,或脏腑同病,因此,根据脏病或腑病的临床表现,可以预先判断或尽早调治互为表里的腑或脏的生理机能,以达到“截断病传、扭转病势”^[3]治未病的效果。如在外感病过程中出现了便秘等大肠传导不利的症状,根据脏腑表里相关,此时尽早应用宣降肺气的药物,不仅有利于大肠传导功能的恢复,而且还可以防止因肺气不通,燥热或湿热不得外解,反而上攻,引起喘促、痰鸣等证候。

5.3 脏腑合治或脏腑兼治有利于调整外感病过程中整体机能状态,促进疾病向愈

如前所述,肺与大肠的生理特点决定着外感病发病过程中气机升降的状态和邪气的外驱途径。因此,在辨治外感病过程中,全面考虑肺与大肠这一对表里关系,适时、恰当地调整其生理和病理上的关联关系,对于恢复与梳理人体气机升降出入是治疗外感病的关键之一^[4]。

心与小肠的生理特点决定着外感病发病过程中神志的变化和邪气外驱的途径。因此,从心与小肠的表里关系出发,尽早地通过清泻小肠导出心包积热,可以预防热与痰结,蒙蔽心包。所以外感病过程中但见小便赤涩,即可予以清利之法,可以起到预防闭窍神昏的作用。

脾与胃的生理特点决定着外感病发病过程中中焦气机升降的状态。中焦为气机升降的枢纽,因此,调整脾胃的表里升降关系,脾胃同治或兼治,对于夹湿类的外感病尤其具有重要意义。

肝与胆的生理特点决定着外感病发病过程中病邪的表里进退枢转的关键。由于肝胆的生理特点,二者不但脏腑关系密切,而且隶属的经络气化也相互影响,肝胆发病的基础病机是气机不畅,因此,疏肝即是利胆,利胆即是疏肝,二者机能的正常发挥有助于外感病邪由里出表而外解。

肾与膀胱的生理特点决定着外感病发病过程中阳气与阴液的存亡和水液代谢的机能状态。一方面,膀胱水液的气化情况可以反证肾的阳气与阴精状态,可以作为判断外感病预后的重要标志。另一方面,因为肾为先天之本,五脏六腑之大源,肾与膀胱生理功能的正常发挥,有助于激发外感病程中人体元气的抗病防病和自我康复能力。

综上所述,脏腑表里相关理论自创立以来,被自觉或不自觉地广泛应用于外感病的辨证施治过程中,正是以脏腑表里相关为基础,临床中观察脏病可以测知或预防腑病病理的进展,观察腑病可以测知或预防脏病病理的进展,从而以全面的、运动的观点全面考察外感病病理过程,在临床中具有一定的指导意义。

参考文献

- [1]姜良铎.论外感病的内伤基础[J].中医杂志,1994,35(4):201-203.
- [2]李鸿涛,马晓北,高思华.辨证论治五步法临床应用体会[J].中国中医药信息杂志,2011,18(8):88-89.
- [3]贝润浦.论中医截断扭转之法(上)——姜春华临床经验撷菁[J].浙江中医杂志,2009,44(7):469-471.
- [4]李鸿涛,高思华,王柳青,等.藏象学说中“肺与大肠相表里”内涵及其在温病辨治中的运用[J].中医杂志,2011,52(4):271-273.

(收稿日期:2012-03-23;修回日期:2012-05-24)

[编辑:黄健]

寻求疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗?您希望它产业化吗?您期盼它为更多人解除病痛吗?这样的事情您自己完成有困难吗?我们来合作好吗?权健国际自然医学集团集科研、生产、销售为一体,服务网点遍及全国,旗下的天津权健自然医学科技发展有限公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。期待与您的真诚合作,共同造福人类。

公司:权健自然医学科技发展有限公司,地址:天津市武清区豆张庄乡权健道1号,邮编:301707,电话:022-22169102,传真:022-22160596,联系人:李小姐

公司网址:www.ziranyixue.com。

合作流程:来电咨询确认→提供临床试用品10份→试验治愈率70%为成功→洽谈合作事宜(一般为购买验方)。