

“从阴达阳,因势利导,给邪出路”治疗慢性乙型病毒性肝炎的探讨

黄健华 严明 叶放*

南京中医药大学第一临床医学院,江苏省南京市汉中路 282 号,210029)

* 通讯作者: yefang973@163.com, (025)86798189

[摘要] 乙型肝炎病毒(HBV)入侵人体,作为一种邪气,具有嗜肝性。消除其嗜肝性,导邪外出,或许可以对慢性乙型病毒性肝炎的治疗提供帮助。从中医脏腑特性和相关病理因素的特点,探讨了其具有嗜肝性可能的原因,并提出“从阴达阳,因势利导,给邪出路”的解决之道。

[关键词] 乙型肝炎病毒;嗜肝性;慢性乙型病毒性肝炎;从阴达阳;因势利导

由乙型肝炎病毒(hepatitis B virus, HBV)感染所致的慢性肝炎和与之相关的肝纤维化、肝硬化甚至肝癌在我国较为常见。HBV 是一种嗜肝 DNA 病毒,可随血液等多种体液流动、分布并停留于人体全身多个部位,具有泛嗜性^[1],但其复制主要在肝脏,以嗜肝性为主。嗜肝性的存在使其被彻底清除较为困难。如果能解除其嗜肝性,导其外出,或许可以对这种病毒所致的慢性乙型病毒性肝炎的治疗提供帮助。以下从中医的视角,对这一问题试作探讨。

1 HBV 具有嗜肝性的原因

1.1 脏可藏精亦可藏邪,此为人身之脏原有之性,故为固有之因

HBV 入血后,随血循至肝脏,部分患者因免疫功能不全,病毒定居下来,进行复制、释放,在这一过程中,它直接或间接地产生肝脏的损害。病毒伏居于肝,肝属阴脏藏血,血亦属阴,故其位在阴。《素问·生气通天论》曰:“阴者,藏精而起亟也;阳者,卫外而为固也。”故病毒由外入内且深伏于内,为阳卫不固,邪入阴藏的结果。《素问·五脏别论》曰:“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实。”五脏具有藏精而不泻的特点,正因其藏,亦有能藏邪毒而不泻的可能,此为病毒深伏于肝,具有嗜肝性的一个可能的重要原因。邪毒藏于脏致脏精亏损或脏所藏之精亏损,以致邪毒乘之,故而能藏。这是其伏藏深固,难以治疗之因。

HBV 为何不主要嗜他脏而偏偏主要嗜肝脏呢?《易经》认为^[2],同声相应,同气相求。肝居下焦,为阴中之阳,藏血主疏泄,体阴而用阳,在味为酸。酸性收涩,收涩精气亦可能收涩邪气;肝应春,“春三月,此为发陈,天地俱生,万物以荣”(《素问·四气调神大论》)。生荣之机在春,肝体阴而用阳,肝阳升

生,肝所具有人身生荣之所需,病毒居于此,能获得其繁殖生长之所要,故而喜居于此。

据 HBV 嗜肝倾向的事实和“同气相求”之理,我们可以设想,这种病毒极可能与肝同气相关,肝具有阴阳之性,故这种病毒亦具有阴阳之性。阴盛则寒,阳盛则热;从厥阴多寒热错杂病象看来,这种病毒亦可表现为寒热错杂的形式。

1.2 将 HBV 作为一种邪气,其嗜肝性与湿、寒、热、毒可能相联系,此为邪随机显现之因

肝病传脾,脾恶湿,脾病则湿盛;肝体阴而用阳,肝中邪气偏盛,可以产湿,如阳盛则热,热可蒸水而为湿;阴盛则寒,寒可凝湿(生理之湿)而为水(病理性的水),水湿本同一性。湿性重浊而黏滞,故因湿(病理性的湿)的存在,病毒藉湿之性,可助其久嗜于肝;寒为阴邪,易伤阳气,阳气受损,脏运呆实,且寒性凝滞,故邪借寒之性,亦可助其久嗜于肝;湿与热合,如油入面,难分难解,故病毒与湿热相结,亦易嗜肝。总之,因肝体阴而用阳,故病可邪气偏盛,或偏于热,或偏于寒;肝病及脾,脾病则湿生,进而湿与寒合而为寒湿;湿与热合而为湿热,此为临床慢性肝炎中邪气病性常见之两端的原因。

另外,毒邪可为独立的致病因素^[3],其形成是因感受“疫毒”之邪^[4],或邪气偏盛为毒,邪气不解为“毒”,而“毒多难瘳”,“伏毒”^[5]具有隐伏、缠绵、暗耗、杂合、多变的特点,HBV 如果被定为毒或伏毒,或不被定为毒,但与内生之毒相合,则亦可借以上毒之特性而得以久伏于肝。此可能为其具有嗜肝性的又一因素。

2 解除入侵的 HBV 的嗜肝性,使之外出人体之道

2.1 补益精气,运脏通络,逆转 HBV

《黄帝内经》曰:“邪之所凑,其气必虚”;“正气存

内,邪不可干”。HBV感染到嗜肝造成肝损伤这一结果,为阳卫不固,邪入阴脏并致脏精不藏的结果。故而补益精气,协和营卫,兼治寒、湿、热、毒,引邪外出,从阴达阳,因势利导可能为治疗慢性乙型病毒性肝炎的一个治则。五脏藏精气而不泻,满而不能实。邪气侵入,伏藏于脏,致脏不藏精,脏运呆实。HBV入侵于肝,造成肝不藏精,肝运呆实。故治疗就应该补益肝精,助肝运疏。肝精充足,肝运复健,可驱邪出肝。

如何补益肝精,助肝疏运呢?《辅行诀脏腑用药法要·辨肝脏病证文并方》中的治肝之法可以借鉴。其曰:“陶云:肝德在散,故经云:以辛补之,酸泻之。肝苦急,急食甘以缓之。适其性而衰之也。”其中列补肝之方药说:“小补肝汤:治心中恐疑,时多恶梦,气上冲心,越汗出,头目眩暈者方。桂枝、干姜、五味子各三两,大枣十二枚,去核(一方作薯蓣,当从)。右四味,以水八升,煮取三升,温服一升,日三服。心中悸者,加桂枝一两半;冲气盛者,加五味子一两半;头苦眩者,加术一两半;干呕者,去大枣,加生姜一两半;中满者,去枣,心中如饥者,还用枣;咳逆,头苦痛者,加细辛一两半;四肢冷、小便难者,加附子一枚,炮。大补肝汤:治肝气虚,其人恐惧不安,气自少腹上冲咽,呃声不止,头目苦眩,不能坐起,汗出心悸,干呕不能食,脉细而结者方。桂枝、干姜、五味子各三两,大枣十二枚,去核(一方作薯蓣,当从),旋覆花、代赭石烧(一方作牡丹皮,当从)、竹叶各一两。右七味,以水一斗,煮取四升,温服一升,日三夜一服。”

脾主运化,运化水谷,运化水湿,应该也可运化HBV等邪气,助其外出于肝,进而外出于人体。故运脏应重视运脾,运脾有助于运肝,利于驱邪外出。

那如何运脾呢?周仲瑛教授曾言:“治脾不尽在补而在运,凡属湿热痰浊困遏脾气,脾实不运者,必先健运以畅脾神,骤投补脾益气,每致壅气满中。”即据证所见,注意祛除湿、热、痰浊、宿食等困脾的病理因素,如此脾运自健,而不是一味补脾益气。另外,《辅行诀脏腑用药法要·辨脾脏病证文并方》中的治脾之法我们亦可以借鉴。其曰:“陶云:脾德在缓,故经云:以甘补之,辛泻之。脾苦湿,急食苦以燥之。”其中所选小泻脾汤、大泻脾汤、小补脾汤、大补脾汤均可作为按虚实论治脾病的经典方剂,故亦可作为据证运脾的代表方剂。

《素问·阴阳应象大论》曰:“六经为川,肠胃为海。”《伤寒论·辨阳明病脉证并治》曰:“阳明居中主土也,万物所归,无所复传……。”中焦脾土为上下两焦气机升降的中枢,故重视中焦脾土,导邪归土,导

川中之邪归肠胃之海,再一举从中土脾、胃家治之,为导阴邪归阳位而治之的重要着眼点。

虫类药物通络,在使阴病出阳过程中可能有重要作用。名医叶天士提出久病入络,久痛入络说。邪气入络为其深痼的重要因素之一。慢性乙型病毒性肝炎中,HBV极有可能已经入络,着而难移。如何解决这一状态?《临证指南医案·积聚》“姚亦陶评叶天士医案”中说:“故是案中又从而悟出:着而不移,是为阴邪聚络,大旨以辛温入血络治之。盖阴主静,不移即主静之根,所以为阴也。可容不移之阴邪者,自必无阳动之气以旋运之,而必有阴静之血以倚伏之,所以必藉体阴用阳之品,方能入阴出阳,以施其辛散温通之力也。又云:初为结在经,久则血伤入络。辄仗蠕动之物松透病根,是又先生化裁之妙。”此说有理,《素问·五脏别论》曰:“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实。”邪藏于脏,因脏性藏而不泻,而不易使其出脏;邪藏于脏,脏满而实,则脏藏精运化功能不全甚至丧失。如何运脏之实,使之恢复运化、精充、能驱邪外出的正常状态呢?姚亦陶的评论可以说给出了解决的思路,可试用之,叶天士等诸名医运用虫类药物的经验可借鉴之。

2.2 导邪由阴出阳,因势利导,给邪出路

导,因其势而利导之。《灵枢·师传》记载:“黄帝曰:余闻先师,有所心藏,弗著于方。……可得闻乎?岐伯曰:远乎哉问也。夫治民与自治,治彼与治此,治小与治大,治国与治家,未有逆而能治之者,夫惟顺而已矣。顺者,非独阴阳脉论气之逆顺也,百姓人民,皆欲顺其志也。黄帝曰:顺之奈何?岐伯曰:入国问俗,入家问讳,上堂问理礼,临病人问所便。帝曰:便病人奈何?岐伯曰:夫中热消瘴则便寒,寒中之属则便热。……岐伯曰:人之情,莫不恶死而乐生,告之以其败,语之以其善,导之以其所便,开之以其所苦,虽有无道之人,恶有不听乎?”提示我们治人治病惟顺之,便之,“随其所得而攻(治)之”(《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》)。

导、顺、便,大体一意,针对不同的对象和范围的大小而称呼各异,“导”字可括其大意矣。

《素问·阴阳应象大论》曰:“六经为川,肠胃为海,九窍为水注之气。”百川归大海。那么,也可导病归经,进而归海,再进而从肠胃之海通过下窍或上窍而排邪于外。扩而言之,人体自主排邪的最后出口一般有上下窍和皮肤腠理,主要随大小便、呕吐物、咳出物、汗、泪、涎、涕、唾、眼耳眵等分泌物而排出体外。具体应经何途径再从何窍而出,三因而异,故要

因势利导,才能最大限度地导邪外出。从大小便而出应是主要途径。《素问·五脏别论》曰:“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱,此五者,天气之所生也,其气象天,故泻而不藏,此受五脏浊气,名曰传化之府,此不能久留而输泄者也。”以上诸腑泻而不藏、传化的特性,对邪气也是适用的。邪气在脏,导邪归腑,从腑而泻之,应是因邪之势而利导之以祛其外出的一条主要通路。这只是可能存在的诸多通路中的一条。

如何引邪外达呢?阴病得治,从阴达阳为关键环节。具体结合卫气营血辨证和六经辨证,可分为以下两类。

《温病论》曰:“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,如犀角、玄参、羚羊角等物,入血就恐耗血动血,直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物。”邪表现在营血分主要在血分时,据以上原则,针对营血分的热象可选犀角地黄汤化裁;邪表现在气营分主要在营分时,可选清营汤化裁。特别是“入营犹可透热转气”这一法,因为这一法的实现,邪就表现在气分,就可用在气分之法治之,如白虎汤、三承气汤、增液承气汤、葛根芩连汤之类。

《素问·阴阳离合论》说:“是故三阳之离合也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢。……是故三阴之离合也,太阴为开,厥阴为阖,少阴为枢。”六经,即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴,少阳为三阳之枢,特别为阴阳之枢,少阴为三阴之枢,故而应特别注意少阳枢与少阴枢在阴病转阳病治疗中的作用。表现为寒湿性质的疾病,在三阴时重视少阴枢,《伤寒论·辨太阳病脉证并治》曰:“救里,宜四逆汤”,少阴寒化证偏多,故此为少阴枢的代表方。另外,治疗少阴热化证的黄连阿胶汤也应为少阴枢的代表方。阴病出阳,表现有三阳性质的疾病时,应重视少阳枢机转邪气从阴出阳位的作用,小柴胡汤、大柴胡汤为其代表方剂。

《中藏经·寒热论第七》曰:“阴病难治,阳病易治。”故把难治之阴病转为易治之阳病,不失为治疗这类疾病的一个策略,以上少阳枢转阴阳与邪入营,透热转气的治法具体体现了这一策略。

转成阳病之后,就可以因势利导,给邪以出路以祛之。转入阳明气分者,或清之或凉下之或温下之,使其从下而解;邪从少阴转入太阳、卫分者,可宣之或利之,使之从汗、小便而解;邪从厥阴转入少阳者,可和之,使其被枢转而出。阳明、太阳、少阳所用之清、下、汗、利,和法是使邪从下窍、腠理玄府而出的治法。清法之生石膏、黄芩、黄连,下法之大黄、吴茱

萸,和法之柴胡,透热转气之金银花、连翘、竹叶,汗法之桂枝、麻黄,或金银花、连翘,为此时祛邪外出的主药。

3 小结

HBV 嗜肝性的存在,内因在患者,治此类邪需先治此类人。当 HBV 以邪气的身份存在时,杀灭为祛邪之一法。当现有的条件下无法实现完全杀灭或是实现完全杀灭所需付出的代价过于高昂时,或是杀灭不是解决问题的根本之道时,导邪从阴出阳,再因势利导,给邪以出路,使之离开其原本以邪气身份存在的居住之所,或许是解决问题的大道。以上所论,仅为探讨之思,有待验证、修正或补充。

参考文献

- [1]Mason A, Wick M, White H, et al. Hepatitis B virus replication in diverse cell types during chronic hepatitis B virus infection[J]. Hepatology, 1993, 18(4): 781-789.
- [2]周文王. 易经[M]. 北京: 中国文史出版社, 2003: 6.
- [3]赵昌林. 论毒邪病因学说[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(1): 80-83.
- [4]叶放, 徐吉敏, 薛博瑜, 等. 慢性肝炎“湿热瘀毒互结”复合病机的形成机制探讨[J]. 中医杂志, 2011, 52(22): 1908-1910.
- [5]周仲瑛. “伏毒”新识[J]. 世界中医药, 2007, 2(2): 73-75.

(收稿日期: 2012-10-24; 修回日期: 2012-12-07)

[编辑: 黄 健]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校是一所理论与实践相结合的全日制针灸推拿专修学校。多年以来,我校恪守“严谨、求实”校训,严抓教学质量和教学水平。2013 年培训项目如下。

1. 针灸推拿培训班: 学期 4 个月, 3 月 1 日、7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本为大专教材的针灸学、推拿学、中医基础理论、中医诊断学、解剖学、中药学。讲授治疗多发病、常见病、疑难杂症等, 学会为止。
2. 高级针灸师进修班: 学期 15 天, 每月 10 日开学。重点讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针治疗高半身不遂、高血压、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征等。
3. 按摩师资格等级培训班: 学期 1~2 个月全日制, 每月 1 日开学, 学费 600 元。考试合格颁发国家中、高级职业资格证书及河北省卫生部门中医按摩师上岗证书。
4. 中医正骨班、手诊手疗班、小儿推拿班常年招生。在本校结业学员优先帮助在河北省内

开诊、推荐工作。http://www.cnki.net

地址: 河北省石家庄市桥西区广平街 69 号

电话: 0311-83819019、13131169949、15631134533。

网址: www.yhzhzenjiu.com, QQ: 392644549。