

试谈宋以前医家对痒证病因病机的认识

李斌斌¹ 指导:钱俊华²

(1. 浙江中医药大学2014级硕士研究生, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学基础医学院, 浙江 杭州 310053)

摘要:痒证是指以皮肤瘙痒为主要症状的一类病证, 临床中较为常见, 对其病因病机宋以前医家相关论述颇多。研读宋以前经典医籍, 按照历史的发展脉络, 将宋以前人为划分为春秋战国、秦汉和隋唐三个时期, 归纳总结各个时期医家对痒证病因病机认识特点, 以为中医临床提供理论指导。

关键词:痒证; 病因病机; 文献研究

中图分类号: R 228 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0131-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.044

The Cognition of Physicians before Song Dynasty to the Pathogenesis of Itch Syndrome

Li Binbin¹ Director: Qian Junhua²

(1. Zhejiang University Master Degree Candidate in 2014, Huangzhou, Zhejiang, 310053;

2. Basic Medicine Department of Zhejiang University of Chinese Medicine, Huangzhou, Zhejiang, 310053)

Abstract Itch syndrome refers to a series of syndrome which main expression is itchy skin. It is normal in clinic and there is much relative discussion about its pathogenesis before Song dynasty. Studying classical medicine books before

尔, 仲景云阳病身黄, 脉沉结, 小腹硬, 小便不利, 为无血, 小便自利, 其人如狂者, 血证也, 可用抵当汤。再投, 而下血几数升, 狂止, 得汗而解^[5]。

综上, 表邪未去, 又见阳明里实燥结, 若里结不重, 可用麻、桂剂量先解其表, 盖表解津液自和, 而里气得和, 腑气得通, 若表邪未解者, 再图攻下亦不晚。若表邪未去, 便结因津血偏弱所致, 可用桂枝汤、桂枝加芍药汤、小建中汤等表里双解之剂以图之, 若表邪未去, 阳明里结较为明显, 则可用表里双解之厚朴七物汤、桂枝加大黄汤以治之。若里结峻急笃重, 虽有表证, 但不能顾及于在表之邪气, 当用抵当汤急攻其里结, 待里结去后, 有津液自和而表邪得去者, 若有表邪未去, 再攻其表, 亦不为晚矣^[10]。故临证之时, 当查其病机, 识其轻重缓急, 择用良剂, 自能万举万当矣。

参考文献

[1] 刘盛斯. 太阳误下“其气上冲”与否利弊观[J]. 陕西中医药大学学报, 1995, 18(5): 4-5.

[2] 郭雍. 仲景伤寒补亡论[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 36.

[3] 唐慎微. 重修证和经史证类上海备用本草[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2013: 91.

[4] 张秉成. 本草便读[M]. 北京: 世界图书音像电子出版社, 2010: 49.

[5] 刘景超. 许叔微全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 183.

[6] 吕震. 伤寒寻源[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 41.

[7] 邹谢. 本经疏证[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014: 174.

[8] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 181.

[9] 陈明, 张印生. 伤寒名医验案精选[M]. 北京: 学苑出版社, 2000: 400.

[10] 赵天才. 张仲景有关误治论述的研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(2): 1-5; 8.

(收稿日期: 2016-1-20 编辑: 孙理军)